

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES  
ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD  
DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO  
HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE -  
PIURA, 2020**

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

**AUTORA**

**REYES BRAN, MARIA DEL SOCORRO**

**ORCID: 0000-0003-0884-979X**

**ASESORA**

**ARANDA SANCHEZ, JUANA RENE**

**ORCID: 0000-0002-7745-0080**

**PIURA – PERÚ**

**2021**

## **EQUIPO DE TRABAJO**

### **AUTORA**

Reyes Bran, María Del Socorro

ORCID: 0000-0003-0884-979X

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

### **ASESORA**

Aranda Sánchez, Juana René

ORCID: 0000-0002-7745-0080

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

### **JURADO**

Cóndor Heredia Nelly Teresa (Presidenta)

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque Natalia (Miembro)

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa Nelly (Miembro)

ORCID: 0000-0003-2191-7857

**FIRMA DEL JURADO Y ASESOR**

Dra. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

**PRESIDENTA**

Mgtr. NATALIA ESTRADA YAMUNAQUE

**MIEMBRO**

Mgtr. NELLY CASTILLO FIGUEROA

**MIEMBRO**

Dra. JUANA RENÉ ARANDA SÁNCHEZ

**ASESORA**

## AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias a Dios principalmente por darme la oportunidad de estar aquí y de pertenecer a una familia universitaria adquiriendo los conocimientos necesarios respecto a mi profesión.

Un eterno agradecimiento a esta prestigiosa Universidad, a todos mis docentes, quienes me brindaron los conocimientos necesarios para mi formación profesional.

Agradezco también a mi familia por apoyarme en todo momento y darles las gracias que con su esfuerzo podre ser un gran profesional y ser un orgullo para ellos quiero agradecer a todos los docentes por haber proporcionado todas las facilidades para realizar el trabajo de investigación.

**María del Socorro**

## **DEDICATORIA**

Al Señor todopoderoso por darme la vida, mi familia, por guiarme por el buen camino y ayudarme a superar en cada obstáculo que se me presentó.

A mi esposo e hijas que siempre me apoyaron dándome las fuerzas y la motivación para con mis estudios deseándome siempre lo mejor, dándome las fuerzas para seguir adelante con mis estudios y dando lo mejor de mi como estudiante y futura profesional de enfermería.

A mi familia que siempre estuvo dándome ánimos, motivándome a seguir esforzándome día a día, deseándome siempre lo mejor para mí y en mi futuro profesional.

**María del Socorro**

## RESUMEN

En la investigación se planteó como problema: ¿La salud del adulto mayor se mejora a partir del conocimiento de los determinantes estilo de vida y apoyo social en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020?, tuvo como objetivo general: caracterizar los determinantes estilo de vida y apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020, es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño no experimental de una sola casilla, la muestra está constituida por 90 adultos, aplicándose una encuesta sobre los determinantes de la salud, utilizando la entrevista y observación, respetando los principios éticos según normatividad vigente, el análisis y procesamiento de datos se realizaron en Microsoft Excel, obteniéndose los resultados: el 72,0% tienen secundaria completa /incompleta, el 89,0% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, el 61,0% no tiene ocupación, el 60,0% tienen vivienda unifamiliar, el 61,0% no fuma, el 63,3% frutas, el 65,6% pescado, 58,9% verduras y hortalizas, menos de una vez a la semana, el 96,7% carnes, el 40,63% fideos, el 97,8% pan y cereales, diariamente, el 96,0% no recibe apoyo social natural, concluyéndose que más de la mitad tienen secundaria completa/incompleta, menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles, como consecuencia de la baja remuneración de las familias hay un aumento de los adultos que consume carbohidratos, sin embargo, poco consumo de verduras, se sugiere lograr una alimentación variada y saludable.

**Palabras Clave:** apoyo social, determinantes de la salud del adulto, estilo de vida.

## ABSTRACT

In the research, the following problem was raised: Is the health of the elderly improved based on the knowledge of the determinants of lifestyle and social support in the Villa Piura Human Settlement - Twenty-six October - Piura, 2020? Its general objective was: characterize the determinants of lifestyle and social support for the health of the elderly in the Villa Piura Human Settlement - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020, is quantitative, descriptive, non-experimental design of a single box, the sample consists of 90 adults, applying a survey on the determinants of health, using the interview and observation, respecting the ethical principles according to current regulations, the analysis and data processing were carried out in Microsoft Excel, obtaining the results: 72,0% have secondary school complete / incomplete, 89,0% have an economic income of less than 750 soles, 61,0% have no occupation, 60,0% have a single-family home, 61,0% do not smoke, 63,3% fruits, 65,6% fish, 58,9% vegetables, less than once a week, 96,7% meat, 40,63% noodles , 97,8% bread and cereals, daily, 96,0% do not receive natural social support, concluding that more than half have complete / incomplete secondary school, less than half have an economic income of less than 750 soles, as a consequence from the low remuneration of families there is an increase in adults who consume carbohydrates, however, little consumption of vegetables, it is suggested to achieve a varied and healthy diet.

**Key Words:** determinants of adult health, lifestyle, social support.

## CONTENIDO

<b>1. Título de la investigación.....</b>	<b>i</b>
<b>2. Equipo de trabajo.....</b>	<b>ii</b>
<b>3. Hoja de firma del jurado y asesor.....</b>	<b>iii</b>
<b>4. Agradecimiento.....</b>	<b>iv</b>
<b>5. Dedicatoria.....</b>	<b>v</b>
<b>6. Resumen.....</b>	<b>vi</b>
<b>7. Abstract.....</b>	<b>vii</b>
<b>8. Contenido.....</b>	<b>viii</b>
<b>9. Índice de tablas.....</b>	<b>ix</b>
<b>10. Índice de gráficos.....</b>	<b>x</b>
<b>I. Introducción.....</b>	<b>1</b>
<b>II. Revisión de literatura.....</b>	<b>10</b>
<b>III. Metodología.....</b>	<b>22</b>
3.1 Diseño de la investigación.....	22
3.2 Población y muestra.....	23
3.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	24
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.5 Plan de análisis.....	32
3.6 Matriz de consistencia.....	33
3.7 Principios éticos.....	35
<b>IV. Resultados .....</b>	<b>37</b>
4.1 Resultados.....	37
4.2 Análisis de resultados.....	53
<b>V. Conclusiones .....</b>	<b>74</b>
Aspectos complementarios.....	76
Referencias bibliográficas.....	77
Anexos.....	94



## ÍNDICE DE TABLAS

Pág.

<b>TABLA 1</b> .....	<b>36</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>TABLA 2</b> .....	<b>43</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>TABLA 3</b> .....	<b>47</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>TABLA 4</b> .....	<b>49</b>
DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	

## ÍNDICE DE GRAFICOS

	<b>Pág.</b>
<b>GRAFICO 1.....</b>	<b>38</b>
FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 2.....</b>	<b>38</b>
FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICA EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 3.....</b>	<b>39</b>
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 4.....</b>	<b>39</b>
FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	
<b>GRAFICO 5.....</b>	<b>40</b>
EXAMEN MEDICO PERIÓDICO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.	

<b>GRAFICO 6.....</b>	<b>40</b>
<p>ACTIVIDAD FÍSICA DEL ADULTO MAYOR EN EL  ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE  OCTUBRE - PIURA, 2020.</p>	
<b>GRAFICO 7.....</b>	<b>41</b>
<p>ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO EL ADULTO MAYOR EN EL  ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE  OCTUBRE - PIURA, 2020.</p>	
<b>GRAFICO 8.....</b>	<b>42</b>
<p>FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO  MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA -  VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.</p>	
<b>GRAFICO 9.....</b>	<b>44</b>
<p>INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12  MESES EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO  VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.</p>	
<b>GRAFICO 10.....</b>	<b>44</b>
<p>CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LOS  ADULTOS MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA  PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.</p>	
<b>GRAFICO 11.....</b>	<b>45</b>
<p>TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO MAYOR EN EL  ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE  OCTUBRE - PIURA, 2020.</p>	

**GRAFICO 12.....45**

TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 13.....46**

CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIO EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 14.....46**

EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DEL ADULTO DEL AA.HH SAN SEBASTIAN IV SECTOR-26 DE OCTUBRE-PIURA 2019.

**GRAFICO 15.....48**

RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL LOS ADULTOS MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 16.....48**

RECIBEN APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 17.....50**

RECIBE PENSIÓN 65 EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 18.....50**

RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 19.....51**

RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

**GRAFICO 20.....51**

RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.

## I. INTRODUCCION

A nivel mundial la persona adulta vive experiencias críticas, sobre todo las personas de escasos recursos pues la supervivencia les ha costado su salud, se arriesga en trabajos eventuales, clandestinos con la finalidad de solventar los gastos de su hogar e incluso no tiene un techo para vivir, van de lugar en lugar buscando como sobrevivir y esperando un milagro, muchos de ellos no cuentan con ningún tipo de seguro, ni hogar propio, las personas migran de un país a otro, donde no son bien vistos y reciben malos tratos, la alimentación según su ritmo de vida no es saludable, se alimentan de comidas rápidas y saturadas dañinas para la salud (1).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) destaca que un estilo de vida saludable como el resultado de una serie de hábitos que permiten “un estado de completo bienestar físico, mental y social”, esto implica temas como la alimentación, el ejercicio físico, la prevención de la enfermedad, el trabajo, la relación con el medio ambiente, el descanso adecuado, la recreación y la actividad social donde lo importante es comenzar a analizar cómo lograr ese objetivo de vida sana y realizar los ajustes que se requieren en su cotidianidad, para que se dé inicio es fundamental crear conciencia sobre los hábitos que se desean cambiar, las motivaciones que nos moverían a realizar estos cambios y buscar al profesional idóneo para un adecuado asesoramiento en los mismos (2).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) considera a la salud, como completo estado de bienestar psicológico, físico y social; atribuida como

fundamental derecho, al individuo, a nivel mundial la obtención del rango de salud más elevado es el principal objetivo social, la misma que requiere de acciones de diversos sectores, la salud actúa a través de factores/determinantes que obligatoriamente se deben considerar dentro de su contexto, tienen relación a los aspectos: biológicos, personales, comunitarios, ambientales, sociales, económicos, alimenticios, culturales, laborales, con valores religiosos, educativos y sanitarios, estos factores debido al avance de la tecnología, la ciencia, la medicina y el conocimiento son modificables (3).

En España, un estudio sobre los patrones de estilos de vida y el peso de los adultos españoles y determinar su ingesta de macro y micronutrientes junto al gasto de energía realizado, así como describir las relaciones entre factores sociodemográficos y los diferentes modelos de estilos de vida, y analizar la asociación potencial de estas relaciones con el exceso de peso corporal, el patrón de los estilos de vida saludable incluye la alimentación, bajo actividad física y las horas de sueño lo cual presenta impacto negativo en la salud y convierte en un problema de salud pública (4).

En América Latina existe un aumento del envejecimiento de la población, de la que Chile no está ajeno a este problema cuyo grupo de edad de mayores de 60 años ha alcanzado el 11,4% del total de su población, de los cuales aproximadamente el 15% tiene más de 80 años. Situación que, sumada al escaso mejoramiento de los estilos de vida saludable, trae consigo el aumento de los adultos mayores postrados o con dependencia severa, se ha observado que las

causas de mayor mortalidad en América Latina son las enfermedades cardiovasculares, consumo de sustancias nocivas que van en aumento, por otro lado, la diabetes está causando enfermedades crónico degenerativas (5).

En Colombia los adultos mayores de acuerdo a su estado nutricional llegan a ser el principal problema de salud pública, la cual tienden a ver como el estilo de vida que presenten, como por ejemplo está el sedentarismo, mala alimentación, falta de ejercicios y de esta forma provoca enfermedades crónicas degenerativas y llegan ser perjudiciales si no existe un acceso a los servicios de salud a los adultos mayores de la ciudad de Pasto y que residen en sus domicilios presentan riesgo de malnutrición, en ellos prevalece el sexo femenino y las edades predominantes oscilan entre los 65 y 74 años, sin embargo es importante estudiar a fondo el estado de nutrición de estos adultos mayores para intervenir de forma rápida a esta población y disminuir la probabilidad de que se avance a situaciones mayores de alteraciones nutricionales (6).

El Perú se ha identificado varias situaciones problemáticas que viven las personas adultas, las cuales incluyen la falta de acceso a los servicios de salud, a la educación y a los servicios de pensión, así como los bajos niveles de participación social, la violencia y la discriminación por diversos motivos, estos problemas en su mayoría se encuentran más presentes en las regiones rurales, es por ello que se debe crear políticas y acciones para mejorar la calidad de vida de este grupo atareo mediante la satisfacción integral de sus necesidades, su participación activa y la promoción de sus derechos (7).



El Perú a través del Ministerio de salud (MINSA) para el año 2021 el acceso al cuidado y la atención integral en salud individual y colectiva de las personas sea universal, independientemente de su condición socioeconómica y de su ubicación geográfica., además fundamental y principal medio para lograr el bienestar colectivo e individual de la persona adulta, hace hincapié al cuidado y la atención pública en salud donde serán integrales, solidarios, equitativos, oportunos, con gratuidad en el punto de entrega, de calidad, de fácil acceso, y adecuados a las características del ciclo de vida de la población con enfoques de género, de derechos en salud y de interculturalidad, importante ya que de ello depende que la persona adulta no forme parte de la enfermedad del siglo XXI (8).

En la región Piura en los últimos años se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con orientación moderna desde el ámbito de la educación sanitaria individual y comunitaria, según la dirección regional de salud actualmente el 70,1% de la población está conformada por adultos entre 18 y 65 años a más, siendo de estos el 51,58% de sexo femenino y el 48,42% de sexo masculino, además con relación a la cobertura de personal médico que la región posee un 9,8 por cada 100 mil habitantes, la patología más frecuente en casi todas las provincias son las infecciones agudas de vías respiratorias así mismo las enfermedades de la cavidad oral, trastornos del sistema urinario, gastroenteritis, obesidad y gastritis donde el 63,9% de casos de dengue y el 38,1% de obesidad en adultos a nivel nacional se encuentran en Piura (9).

Según el Censo Nacional de Población y Vivienda 2017, en el departamento de Piura hay 1'929, 970, de los cuales, el 10,97% son personas adultas mayores y representan alrededor de 211,795, y el 5,38% son varones y el 5,59% mujeres; más de la mitad vive en zona urbana, y las provincias de Piura, Sullana y Morropón, concentran mayor número de personas adultas mayores. En lo que respecta a la situación del COVID-19, a la fecha 5,873 casos confirmados corresponden a personas adultas mayores y 1152 defunciones en esta población, representando el 69,3% (10).

En los últimos años, se han dado grandes pasos para fortalecer la promoción de la salud con una orientación moderna que va más allá de la prevención e incluso a la educación para la salud, siendo que la promoción de la salud incorpora los factores sociales que tienen que ver con la salud y este es entendido como un recurso para la vida diaria, para la calidad de vida y el bienestar, donde la promoción de la salud fomenta cambios en el entorno que ayudan a promover y proteger salud, estos cambios incluyen modificaciones en las comunidades y los sistemas, por ejemplo, programas que garanticen el acceso a los servicios de salud o políticas que establezcan parques públicos para la actividad física de las personas y su convivencia. (11).

La equidad en salud implica qué idealmente todos deben tener una oportunidad justa de lograr el potencial de salud y que nadie debe ser desfavorecido de la consecución de ese potencial. esta equidad implica la generación de oportunidades para la salud y disminución de diferentes evitables, esto es, igualdad

de acceso a la atención de acuerdo a la necesidad, igualdad en calidad de atención para todos y para el servicio de la misma necesidad (12).

Los estilos de vida se basan en el hecho de que las personas se comportan o actúan de una determinada manera no porque sean mujeres u hombres, sean de una zona u otra, o tengan más o menos edad, según estudios la salud de los adultos mayores va a depender en su mayoría del estilo de vida, sobre todo, porque poseen una cultura, unas experiencias personales, unos valores y un contexto familiar y social que influye en sus decisiones y actuaciones. Por tanto, el estilo de vida es la forma personal en la que cada individuo organiza su vida cotidiana de acuerdo con sus actividades, consumo de medios de comunicación, opiniones y valores (13).

En la vida de las personas actúan diversos determinantes o factores, que es muy importante tenerlos en cuenta al momento de que se pueda definir salud, y que hacen referencia a aspectos tan variados como los biológicos, hereditarios, personales, familiares, sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales, culturales, de valores, educativos, sanitarios y religiosos. Casi todos estos factores pueden modificarse, incluso el tipo biológico, dados los avances en el campo genético, científico, tecnológico y médico (14).

Esta problemática no es ajena a la realidad de la persona adulta Asentamiento Humano Villa Piura que se encuentra en la, Provincia de Piura y Departamento de Piura, dado a que se encuentran ubicado a la costa norte del Perú, esté asentamiento humano en su mayoría de casos tienen malos hábitos

alimenticios, vida sedentaria y consumo excesivo de alcohol y tabaco, donde las principales enfermedades de esta comunidad en un reporte de la Dirección Regional de salud (Diresa) que asegura que Piura la tasa de población que padece diabetes se encuentra entre un 8%, en tanto los hipertensos llegan a un 15%, sin embargo existe una situación preocupante tanto la inseguridad ciudadana que existe en dicho Asentamiento Humano y en el abastecimiento de agua potable, por lo que pretendo realizar un análisis que nos permitan llegar a las causas que influyen tanto en el entorno como en la salud de la población más vulnerable.

Frente a lo referido se considera necesaria la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: ¿La salud del adulto mayor se mejora a partir del conocimiento de los determinantes estilo de vida y apoyo social en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020?, Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Caracterizar los determinantes estilo de vida y apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

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

- Identificar el estilo de vida para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020.
- Identificar el apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020.

Esta investigación se justifica es importante para el personal de salud, ya que los resultados contribuirán a la mejora de atención integral hacia las personas adultas de esta población, además elevar la eficiencia del programa preventivo del estilo de vida y apoyo social de la salud del adulto mayor e identificar los factores de riesgo y controlar los problemas sanitarios de las personas adultas mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020.

Así también la investigación permitirá que las instituciones formadoras de profesionales de la salud, socialicen los resultados de estos temas con el fin de garantizar el conocimiento sobre esta problemática, ayudando a la formación de profesionales con una visión clara sobre la equidad, inequidad sanitaria, buscando estrategias preventivas profesional hacia la población adulta.

La problemática que afecta directamente al adulto mayor , y por ende, contrarrestar de forma eficaz y eficiente los distintos problemas que poseen dichas personas, es por ello que ésta investigación conduce al estilo de vida y apoyo social para el cuidado del adulto en la prevención y control de las diversas dificultades existentes en esta comunidad, que se realizará será ser de mucha utilidad para la comunidad de Villa Piura, en la actualidad y en un futuro, porque en base a ello se efectuará un arduo trabajo, por último el estudio servirá de marco referencial de conocimientos para estudiantes y la sociedad para futuras investigaciones.

La presente investigación consiste en estudiar la caracterización de los determinantes estilo de vida y apoyo social en el Asentamiento Humano Villa Piura -

Veintiséis de octubre - Piura, 2020, es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño no experimental de una sola casilla, con una muestra de 90 adultos, donde los siguientes resultados fueron: que el 89,0% tienen un ingreso económico menor de 750 soles, el 61,0% no tiene ocupación, el 60,0% tienen vivienda unifamiliar, el 61,0% no fuma, el 63,3% frutas, el 65,6% pescado, 58,9% verduras y hortalizas, menos de una vez a la semana, el 96,7% carnes, el 40,63% fideos, el 97,8% pan y cereales, diariamente, el 96,0% no recibe apoyo social natural, concluyéndose más de la mitad tienen secundaria completa/incompleta, menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de 750 soles, como consecuencia de la baja remuneración de las familias hay un aumento de los adultos que consume carbohidratos, sin embargo poco consumo de verduras.

## II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

### 2.1 Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la investigación:

#### **A nivel internacional**

**Calle E, Naula L.(15)**, en su investigación titulada “Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos mayores que acuden al centro de salud el Tambo y San Gerardo en la troncal, período 2017.”Ecuador, teniendo como objetivo general determinar los factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos mayores que acuden al centro de salud el tambo y san Gerardo, de la provincia de cañar, estudio descriptivo, cuantitativo, observacional, con una muestra de 31 profesionales, la técnica fue la observación y la encuesta, se concluyó que los factores que influyen en el incumplimiento de las actividades de promoción y prevención en ambas unidades médicas hay insuficiente personal de salud, materiales insuficientes en pacientes adultos mayores.

**Aguirre E. (16)**, en su investigación “Evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017.”Ecuador, tuvo como objetivo general: evaluar los determinantes sociales en salud de la población de Tanguarín provincia de Imbabura, Ecuador en el periodo 2017, estudio de tipo cuantitativo no experimental, observacional, descriptiva y de corte transversal, con una muestra de 152 familias, se concluye sus resultados

fueron que el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales intradomiciliarios en mayor porcentaje.

**Campo G, Merchán D. (17)**, en su investigación titulada “Determinantes sociales de la salud: enfermedades crónicas y discapacidad en personas mayores UPZ San Blas, Bogotá, 2017”, tuvo como objetivo general comprender los determinantes sociales de la salud que se relacionan con enfermedad crónica y discapacidad de las personas de 60 años y más en la UPZ san Blas, localidad cuarta Bogotá, el estudio fue de tipo cuantitativo, cualitativo, interpretativo, de diseño mixto explicativo, con una muestra 328 mayores con discapacidad y enfermedad crónica, concluyendo que la salud de las personas está sujeta a una serie de determinantes que se presentan durante el curso de vida, pero la palabra determinantes desde lo social presenta limitantes teóricas para comprender el proceso salud enfermedad de las personas de 60 años y más, en un territorio específico como es la UPZ san Blas en localidad de san Cristóbal.

### **Antecedentes Nacionales**

**Jaurigui L. (18)**, en tu investigación titulada “determinantes de la salud en adultos jóvenes del IV ciclo. escuela profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018” tuvo como objetivo describir a los determinantes de la salud en los adultos jóvenes del IV ciclo. escuela profesional de enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, 2018, su estudio fue de tipo cuantitativo descriptivo, diseño de una sola casilla, la muestra estuvo



constituida por 80 adultos jóvenes, se concluye que en los determinantes de apoyo social y comunitario de los adultos jóvenes casi la totalidad no recibe apoyo social organizado, la mayoría no recibe apoyo social organizado más de la mitad recibe apoyo social natural, si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, el tipo de seguro que tienen es de SISMINSA, el tiempo que esperaron para su atención fue regular y la calidad de atención que recibieron fue regular.

**Vara F.(19)**, en su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Yurma - distrito de Llumpa - Ancash, 2017”. Tuvo como objetivo general identificar los determinantes de salud de los adultos del centro Poblado de Yurma – Distrito de Llumpa – Ancash, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra de 316 adultos, concluyo que los determinantes biosocioeconómicos: menos de la mitad son adultos jóvenes, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen estudios secundarios, la mayoría tienen trabajo eventual, todos perciben ingreso menor s/750.00 soles, en determinantes de salud relacionados con el entorno físico la mitad tienen vivienda unifamiliar, energía eléctrica permanente, todos obtienen agua con conexión domiciliaria, baño propio, cocinan con leña, descartan los desechos en un contenedor específico.

**Jirón J, Palomares G. (20)**, en su investigación titulada “Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención residencial Geronto geriátrico Ignacia Rodolfo viuda de Canevaro, Rímac – 2018”, tuvo

como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y el grado de dependencia del adulto mayor del centro Geronto geriátrico Ignacia Rodolfo viuda de Canevaro, Rímac lima, 2018. el estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 73 adultos mayores. concluyendo que, en el estilo de vida según dimensiones, aquellos más resaltantes son el manejo del estrés y el apoyo interpersonal que son no saludables, aspectos importantes en la estabilidad psicoemocional del adulto mayor para afrontar situaciones complicadas.

### **Antecedentes Regionales**

**Guerra Y. (21)**, en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización Leoncio Elidas Arboleda – nuevo Catacaos – Piura, 2018”, tuvo como objetivo general describir los determinantes de la salud de la persona adulta en la urbanización Leoncio Elidas Arboleda – nuevo Catacaos – Piura 2018, su estudio fue tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 239 personas adultas, concluyendo en los determinantes de la salud biosocioeconómicos: la mayoría es de sexo femenino, menos de la mitad son adultos maduros, con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la mayoría con un ingreso familiar de 750 a 1000 soles mensuales y con una ocupación eventual.

**Pingo R. (22)**, en su investigación “Determinantes de la Salud en la Persona adulta del pueblo nuevo de Colán Sector III – Paita, 2018”, teniendo

como objetivo general: describir los determinantes de salud en la persona adulta del pueblo nuevo de Colán sector III –Paita, 2018, su estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, con una muestra 200 adultos, concluyéndose en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, encontramos que la mayoría de personas adulta son adultos maduros, la mitad tiene nivel de educación de secundaria completa e incompleta y más de la mitad de sexo femenino, y menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 soles mensuales con un trabajo eventual, en lo que se refiere a los determinantes de estilos de vida, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, además no realizan ninguna actividad física.

**Dioses C. (23)**, en su investigación titulada “Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, centro de salud la matanza Morropón - Piura, 2018”, el estudio de investigación tuvo como objetivo general determinar la relación entre estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, centro de salud la matanza - Piura, 2018, el estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, con una muestra de 67 adultos mayores concluyendo que: en los factores biológicos tenemos la mayoría de género masculino del paciente adulto, con relación a los factores culturales y el grado de instrucción predominante en este estudio es el nivel secundario, además se dedican a otras actividades, y sus ingresos son menores a 400 nuevos soles y los estilos de vida de los pacientes adultos del centro de salud la matanza Piura - 2018, tienen una vida no saludable.

## 2.2 Bases teóricas de la investigación

Una de las líneas más exploradas a cerca del apoyo social es la asociación que existe entre éste y la salud de las personas. con este fin, algunos autores han propuesto unos modelos para tratar de explicar esta relación, por una parte, se propone el modelo del efecto directo, que postula que el apoyo social favorece los niveles de salud, independientemente de los niveles de estrés del individuo, por otra parte, el modelo del efecto amortiguador, que postula que el apoyo social protege a los individuos de los efectos patogénicos de los eventos estresantes, la salud está considerada como uno de los principales bienes que poseen las personas y para garantizar su mantenimiento debemos atender a las características sociales de los grupos más vulnerables, en este caso las personas mayores, quiénes se sitúan en mayor riesgo de padecer enfermedades (24).

El modelo de Lalonde es entendido como todos aquellos factores, físicos, químicos, biológicos y sociales, ya sean estos familiares o comunitarios, que pueden influir e interactuar en la persona, finalmente el concepto de salud es definido como un estado que, para la persona, significa cosas diferentes en sus distintos componentes y cambia a medida que cambian las características humanas y biológicas de la persona (25).

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 (26).

Los determinantes sociales están compuestos por los estilos de vida, sus creencias la forma en como enfrentan sus problemas y salen hacia adelante y poder así llevar una vida tranquila y saludable, saber sobrellevar las diferentes situaciones es muy importante porque una mala decisión o mal comportamiento llevaría a la persona a tomar diferentes decisiones que lo lleven por caminos no adecuados se sabe que el nivel de participación a nivel social es determinante en problemas de salud (26).

Mantener la salud dependerá de las condiciones de vida de cada persona, del modo en el que se debe tomar conciencia sobre ciertos hábitos alimenticios que dañan nuestra salud. aquí podemos encontrar como un factor importante que influye a la educación porque depende de está que las personas puedan entender aquella información que se les brinde acerca de cómo cuidar su salud y poner en práctica los diferentes medios preventivos propuestos, existen personas que no se realizan una revisión médica, debido al miedo de no ser atendidos por las condiciones en la que se encuentren ,o muchas veces la distancia también influye al no contar con un ingreso económico para poder movilizarse o también porque no existe el suficiente personal de salud que abastezca la atención que ellos

necesiten ya que al momento de que van hacerse ver ya no hay cupos para la atención y eso genera molestias en ellos lo cual hace que ya no vuelvan más a realizarse esa atención poniendo en riesgo su salud (27).

Hoy en día la salud es definida como un completo estado de bienestar físico, mental y social, y no sólo la ausencia de enfermedad, es una definición que hace referencia a que no solamente se necesita estar enfermo para decir que la persona se encuentra con alguna patología si no que más bien esta definición toma como un todo al ser humano para mejorar su salud respecto a los determinantes sociales de la salud también son definidas como ciertas políticas de salud están destinadas a dar solución a los diferentes determinantes de la salud, englobando dentro ello como medios influyentes a la economía, la educación, las ayudas del gobierno entre otras (27).

Existen factores que intervienen en la salud de la persona adulta mayor las cuales van a generar un riesgo en su bienestar, dentro de estas tenemos el medio que los rodea, los hábitos de salud, contribuyendo de manera positiva o negativa, es por eso que se recomienda a las personas a contribuir con las medidas preventivas que nos dice la OMS para poder así disminuir diferentes patologías desencadenantes de estos que por una mala información o desconocimiento ponen en riesgo su salud, uno de los factores que cobra gran relevancia dentro de los determinantes de la salud encontramos al nivel económico en el que se encuentran las familias, ya que esto afectara de manera directa si no existe un buen ingreso a

este hogar ,la falta de recursos económicos hace que estas familias no tengan lo necesario para poder cubrir sus necesidades y llevar una vida cómoda (28).

Otro factor determinante es el trabajo que va de la mano con los ingresos económicos y depende de eso que las familias puedan solventar sus gastos, a lo que se refiere con el término territorio se define como el medio que acoge al individuo en donde va a adquirir hábitos y costumbres de ese espacio, además, en ella encontramos los diferentes servicios básicos que la familia pueda tener y pueda tener una mejor vida (29).

Hoy en día la discriminación social está afectando a nuestra sociedad, las mujeres y los hombres tienen diferentes beneficios en lo que respecta a l trabajo en gran parte, las cuales no deberían ser de ese modo porque tanto los dos géneros tenemos los mismos derechos y debemos de hacerlos valer, esto de algún modo genera consecuencias graves en la salud de las personas ya que las personas no van a recibir un buen sueldo que los ayude a llevar una vida estable (30).

Diferencias de salud por razón de género son diferencias sistemáticas de salud entre hombres y mujeres que vienen determinadas por factores económicos, sociales o culturales, y no por diferencias biológicas entre sexos. siempre que sea posible, las desigualdades sociales en salud deben describirse y analizarse por separado en el caso de los hombres y de las mujeres, ya que la magnitud y las causas de las diferencias observadas pueden variar dependiendo del género, y a la

inversa, las diferencias de salud según el género deben relacionarse, siempre que sea posible, con factores socioeconómicos (31).

El conocimiento de los determinantes sociales de la salud es necesario, pero no suficiente, para identificar y analizar los determinantes de las desigualdades sociales en salud, los factores causales tienen que analizarse más a fondo, ya que los determinantes de las desigualdades en salud pueden ser diferentes a los determinantes sociales de la salud para el conjunto de la población, es decir, los determinantes más importantes de la salud pueden diferir en los distintos grupos socioeconómicos (31).

Sin embargo, existen situaciones que influyen en el quehacer del profesional de enfermería, olvidando en algunos momentos, que la esencia de ésta, es el respeto a la vida y el cuidado profesional del ser humano, por tal motivo surge la necesidad de reflexionar acerca de la importancia del cuidado de enfermería, ya que éste repercute y forma parte de la producción de los servicios sanitarios, considerados imprescindibles para conseguir algunos resultados finales tales como, el alta, la satisfacción y menor estancia hospitalaria del paciente, mayor productividad, eficiencia y eficacia del profesional y el mantenimiento de la calidad de la atención, entre otros (32).

Representa una serie de actos de vida que tienen por finalidad y función mantener a los seres humanos vivos y sanos con el propósito de reproducirse y perpetuar la vida, de tal forma, el cuidado es mantener la vida asegurando la



satisfacción de un conjunto de necesidades para la persona (individuo, familia, grupo y comunidad), que, en continua interacción con su entorno, vive experiencias de salud (32).

En la definición de la enfermería trans-cultural se nota el enfoque en el cuidado humano y las expresiones de cuidado, valores, modelos, símbolos y prácticas culturales, como define Madeleine Leininger, el cuidado tiene el propósito que los enfermeros y enfermeras lo estudien como el rasgo central y dominante de enfermería: la forma cultural aprendida y transmitida de ayudar, apoyar, habilitar y colaborar con la gente, ya sea que esté enferma, que esté bien o que esté muriendo, de una forma compasiva y respetuosa para mejorar la condición humana o ayudar a un individuo a enfrentar la muerte o la invalidez así se establece la teoría de la diversidad y universalidad del cuidado cultural, que unió al cuidado y a la cultura como una nueva estructura y un nuevo sentido en enfermería (33).

Una comunidad es un grupo de individuos que tienen ciertos elementos en común, tales como el idioma, costumbres, valores, tareas, visión del mundo, edad, ubicación geográfica un barrio, por ejemplo, estatus social o roles, por lo general, en una comunidad se crea una identidad común, mediante la diferenciación de otros grupos o comunidades generalmente por signos o acciones, que es compartida y elaborada entre sus integrantes y socializada. generalmente, una comunidad se une bajo la necesidad o mejora de un objetivo en común, como puede ser el bien común; si bien esto no es algo necesario,

basta una identidad común para conformar una comunidad sin la necesidad de un objetivo específico. también se llama comunidad a un conjunto de animales (o de cualquier otro tipo de vida que comparten ciertos elementos (34).

Un sistema de salud es la suma de todas las organizaciones, instituciones y recursos cuyo objetivo principal consiste en mejorar la salud, un sistema de salud necesita personal, financiación, información, suministros, transportes y comunicaciones, así como una orientación y una dirección general, además tiene que proporcionar buenos tratamientos y servicios que respondan a las necesidades de la población y sean justos desde el punto de vista financiero (35).

Un buen sistema de salud mejora la vida cotidiana de las personas de forma tangible, una mujer que recibe una carta recordándole que su hijo debe vacunarse contra una enfermedad potencialmente mortal está obteniendo un beneficio del sistema de salud, lo mismo ocurre con una familia que finalmente puede acceder al agua potable gracias a la instalación en su aldea de una bomba de agua financiada por un proyecto de saneamiento del gobierno (36).

Los riesgos para la salud en el lugar de trabajo, incluidos el calor, el ruido, el polvo, los productos químicos peligrosos, las máquinas inseguras y el estrés psicosocial provocan enfermedades ocupacionales y pueden agravar otros problemas de salud, las condiciones de empleo, la ocupación y la posición en la jerarquía del lugar de trabajo también afectan a la salud, las personas que trabajan bajo presión o en condiciones de empleo precarias son propensas a fumar más, realizar menos actividad física y tener una dieta poco saludable (37).

### **III. METODOLOGÍA**

#### **3.1. Diseño de la investigación**

El estudio no experimental de una sola casilla, porque va a trabajar con un solo grupo, con el objeto de tener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, además sirve para resolver problemas de identificación (38).

#### **Tipo de investigación**

El estudio usará la metodología de tipo cuantitativa, es cuantitativa porque es una forma estructurada de recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, la investigación cuantitativa implica el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados. Es concluyente en su propósito ya que trata de cuantificar el problema y entender qué tan generalizado está mediante la búsqueda de resultados proyectables a una población mayor (39).

#### **Nivel de la investigación**

El estudio responde a un nivel descriptivo ya que tiene como objetivo de este tipo de investigación establecer una descripción lo más completa posible de un fenómeno, situación o elemento concreto, sin buscar ni causas ni consecuencias de este. Mide las características y observa la configuración y los procesos que componen los fenómenos, sin pararse a valorarlos (40).

### **3.2.Población y muestra.**

#### **Población**

La población estuvo conformada por 248 adultos mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - veintiséis de Octubre - Piura, 2020

#### **muestra**

La muestra estuvo conformada por 90 adultos, por motivos de pandemia por Covid 19 en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia considerándose los adultos mayores que viven en el Asentamiento Humano Villa Piura - veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

#### **Unidad de análisis**

Adulto mayor que viven en el Asentamiento Humano Villa Piura - veintiséis de Octubre - Piura, 2020 y forman parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

Adultos que tengan tiempo viviendo en el Asentamiento Humano Villa Piura - veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

- Adultos que aceptan participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

#### **Criterios de Exclusión:**

- Adultos que tenga algún trastorno mental.

- Adultos mayores que tengan algún problema de comunicación en el Asentamiento Humano Villa Piura - veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

### **3.3. Definición y operacionalización de variables**

#### **I. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

Definición Conceptual

Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (41).

Definición operacional

Escala nominal

##### **Hábito de fumar**

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

##### **Consumo de bebidas alcohólicas**

- Escala nominal

##### **Con que Frecuencia ingiere bebidas alcohólicas**

- Diario
- Dos a tres veces por semana
- Una vez a la semana
- Una vez al mes
- Ocasionalmente

- No consumo

**Número de horas que duermen**

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

**Cuál es la Frecuencia con la que se baña**

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

**Realiza algún examen medico**

Si ( ) No ( )

**Actividad física en tiempo libre.**

**Escala nominal**

**Tipo de actividad física que realiza:**

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

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

**Escala nominal**

Si ( ) No ( )

**Tipo de actividad:**

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

Correr ( )

Deporte ( )

Ninguno ( )

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

Definición Conceptual

Son los factores alimentarios habituales adquiridos a lo largo de la vida y que influyen en la alimentación (42).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

## **II. DETERMINANTES APOYO SOCIAL**

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (43).

**Apoyo social natural**

Definición Operacional

Escala ordinal

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

### **Percibe algún apoyo social organizado**

Escala ordinal

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

### **Apoyo de organizaciones del estado**

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

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

Definición Conceptual



Es la entrada, ingreso o utilización de un servicio de salud, existiendo interacción entre consumidores (que utilizan los servicios) y proveedores (oferta disponible de servicios).

**Indique en que institución de salud se atendió:**

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

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

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

**Qué Tipo de seguro tiene usted:**

- ESSALUD
- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

**Tiempo de espera para que lo (la) atendieran ¿le pareció?**

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

**En general, ¿la calidad de atención que recibió fue?**

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

**Existe Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda**

Si ( ) No ( )

### **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **Técnicas**

En el presente trabajo de investigación se utilizó la técnica de la entrevista y por pandemia se utilizó la encuesta online, llamada por teléfono o WhatsApp para la aplicación del instrumento.

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01**

- El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°03).
- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física), alimentos que consumen las personas, morbilidad.
- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

## **Control de Calidad de los datos:**

### **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).

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a la caracterización de los determinantes estilo de vida y apoyo social del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020 (44).

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

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

### **3.5.Plan de análisis**

#### **Procedimientos de recolección de datos:**

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

- Se informó y pidió el consentimiento de los en adultos mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre - Piura, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los en adultos mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre - Piura, para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto mayor del Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre – Piura.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre – Piura.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera virtual por los adultos mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre – Piura.

#### **Análisis y Procesamiento de los datos:**

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

### 3.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>Caracterización de los determinantes de estilo de vida y apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de</p>	<p>¿La salud del adulto mayor se mejora a partir del conocimiento de los determinantes de estilo de vida y apoyo social en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de octubre - Piura, 2020?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Caracterizar los determinantes de estilo de vida y apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.</p> <p><b>Objetivos específicos</b></p> <p>a) Identificar el estilo de vida para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura -</p>	<p>• <b>Determinantes de los estilos de vida.</b> (Fuma, bebidas alcohólicas, horas que duermen, frecuencia de baño, examen médico, actividad física y alimentos que consumen, institución de salud que se atendió, lugar, calidad y tiempo que esperó para su atención, tipo de seguro, pandillaje o delincuencia).</p>	<p><b>Diseño de la investigación</b> No experimental de una sola casilla.</p> <p><b>Tipo y nivel de investigación:</b> Cuantitativo, descriptivo.</p> <p><b>Población</b> La población estuvo conformada por 248 adultos mayores del Asentamiento Humano Villa Piura - veintiseis de Octubre - Piura, 2020.</p> <p><b>muestra</b> La muestra estuvo conformada por 90 adultos, por motivos de pandemia por</p>

<p>Octubre - Piura, 2020.</p>		<p>Veintiséis de octubre - Piura, 2020.</p> <p>b) Identificar el apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020.</p>	<p>• <b>Determinantes apoyo social.</b></p> <p>(apoyo social natural y organizado, pensión 65, comedor popular, vaso de leche y otro tipo de apoyo).</p>	<p>Covid 19 en este estudio se obtiene la muestra por muestreo no probabilístico por conveniencia considerándose los adultos que viven en el Asentamiento Humano Villa Piura - veintiséis de Octubre - Piura, 2020.</p> <p><b>Unidad de análisis</b></p> <p>Adulto mayor que viven en el asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de octubre - Piura, 2020, forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>
-------------------------------	--	---	--	---

### **3.7.Principios éticos**

El presente estudio de investigación será aplicado respetando los principios éticos que rigen la actividad investigativa de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

En la investigación se aplicó la protección a la persona en la que se trabajó con personas adultas, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad, como la libre participación y derecho a estar informado mediante la cual las personas sean consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el trabajo de investigación, se evidencia a partir del consentimiento informado de los adultos mayores, establecidos en la beneficencia no maleficencia se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en la investigación, así mismo no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios, el presente estudio delimita beneficios directos hacia los adultos mayores en su calidad de vida y su desarrollo humano, busca precisamente esos aspectos, así mismo el desarrollo de la investigación no causará daños ni agravios morales a los participantes (45).

Promocionando el cuidado del medio ambiente y la biodiversidad se respetó la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos, donde se ejerció la justicia razonable, ponderable necesarias para asegurar las limitaciones de sus capacidades y conocimiento den lugar o toleren prácticas injustas, tratando de garantizar que todas las personas



adultas compartan equitativamente los beneficios y las responsabilidades de la investigación para asegurar la integridad científica se debe regir no sólo a la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional, es el desarrollo de los valores fundamentales y de las tradiciones éticas de las disciplinas científicas, promoviendo practicas rigurosas y responsables en el trabajo de investigación (45).

## IV. RESULTADOS

### 4.1 Resultados

**TABLA 1**  
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**

<b>Fuma actualmente</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	55	61,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	35	39,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>frecuencia ingiere bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	5	6,0
Ocasionalmente	67	74,0
No consumo	18	20,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>N° de horas que duerme</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
06 a 08 horas	68	76,0
08 a 10 horas	22	24,0
10 a 12 horas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Frecuencia con que se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	78	87,0
4 veces a la semana	12	13,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	7	8,0
No	83	92,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Actividad física que realiza en su tiempo libre</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	38	42,0
Deporte	0	0,0
Gimnasia	0	0,0
No realiza	52	58,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
caminar	30	33,0
Gimnasia suave	0	0,0
juego con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
Deporte	0	0,0
Ninguno	60	67,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

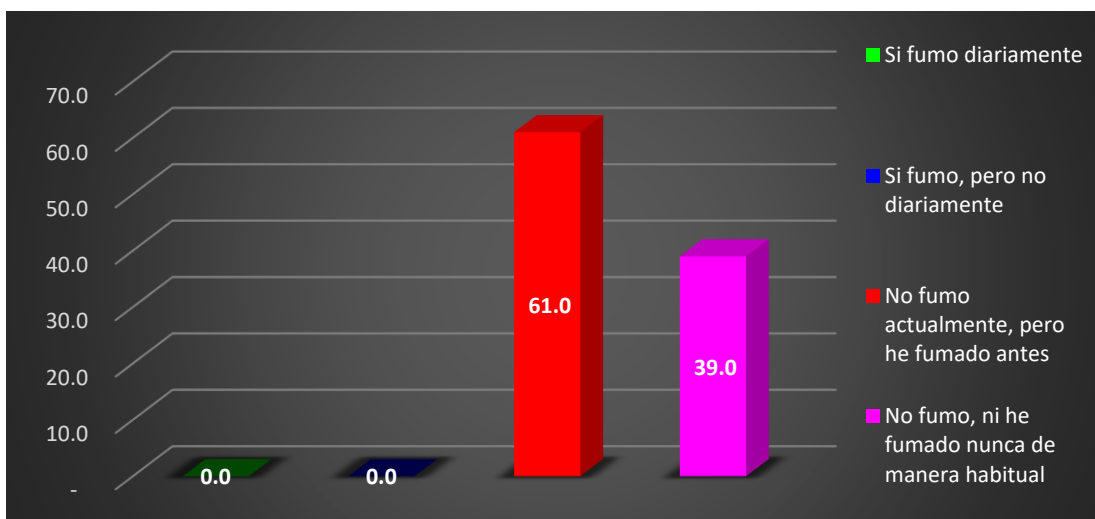
## 1.1 ALIMENTACIÓN DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	5	5,6	8	8,9	18	20,0	57	63,3	2	2,2	90	100,0
Carne(pollo,res,cerdo.etc.)	87	96,7	3	3,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Huevos	5	5,6	27	30,0	55	61,1	3	3,3	0	0,0	90	100,0
Pescado	0	0,0	11	12,2	20	22,2	59	65,6	0	0,0	90	100,0
Fideos, arroz, papas...	88	97,8	2	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Pan, cereales	88	97,8	2	2,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Verduras y hortalizas	10	11,1	15	16,7	12	13,3	53	58,9	0	0,0	90	100,0
Legumbres	83	92,2	7	7,8	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Embutidos, enlatados	3	3,3	51	56,7	33	36,7	3	3,3	0	0,0	90	100,0
Lácteos	4	4,4	73	81,1	13	14,4	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Dulces, gaseosas	1	1,1	24	26,7	60	66,7	5	5,6	0	0,0	90	100,0
Refrescos con azúcar	51	56,7	30	33,3	9	10,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0
Frituras	61	67,8	29	32,2	0	0,0	0	0,0	0	0,0	90	100,0

**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 1**

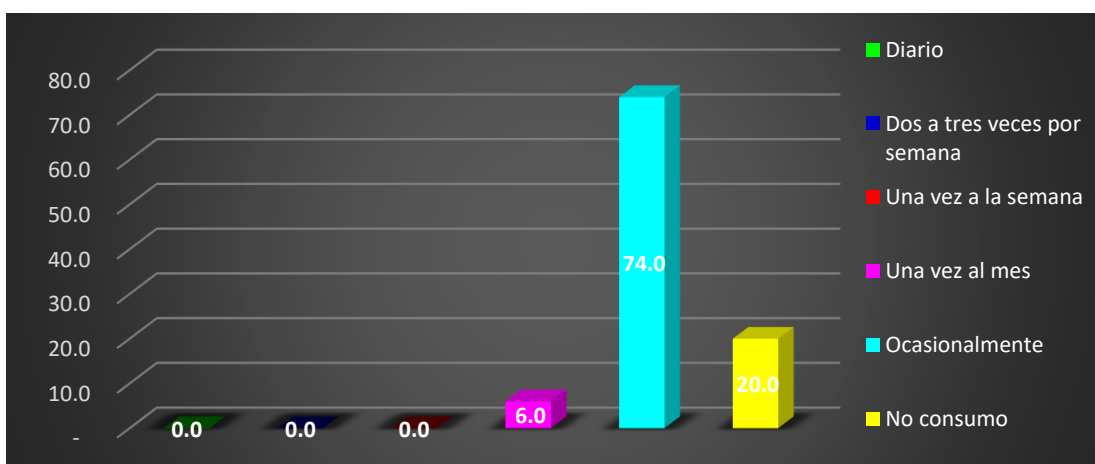
**FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 2**

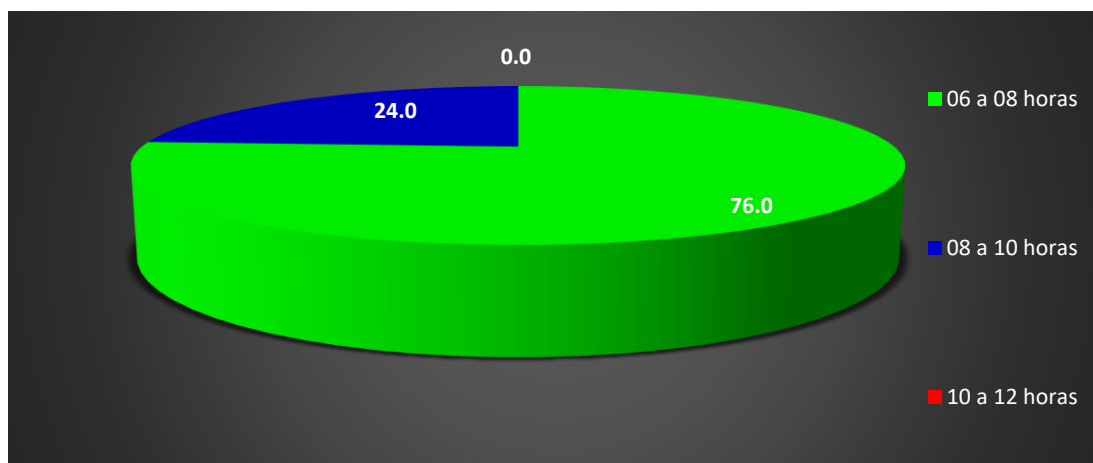
**FRECUENCIA QUE INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

### GRÁFICO 3

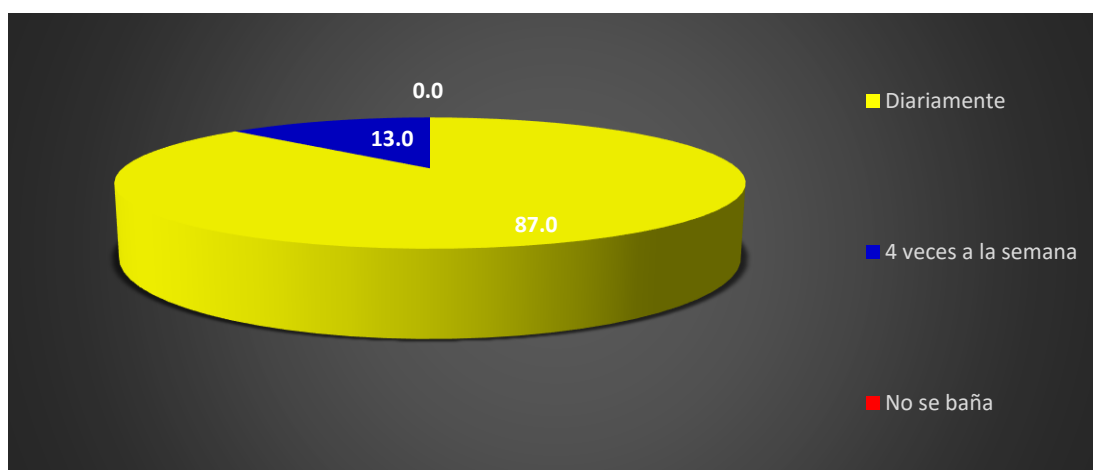
#### NÚMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

### GRÁFICO 4

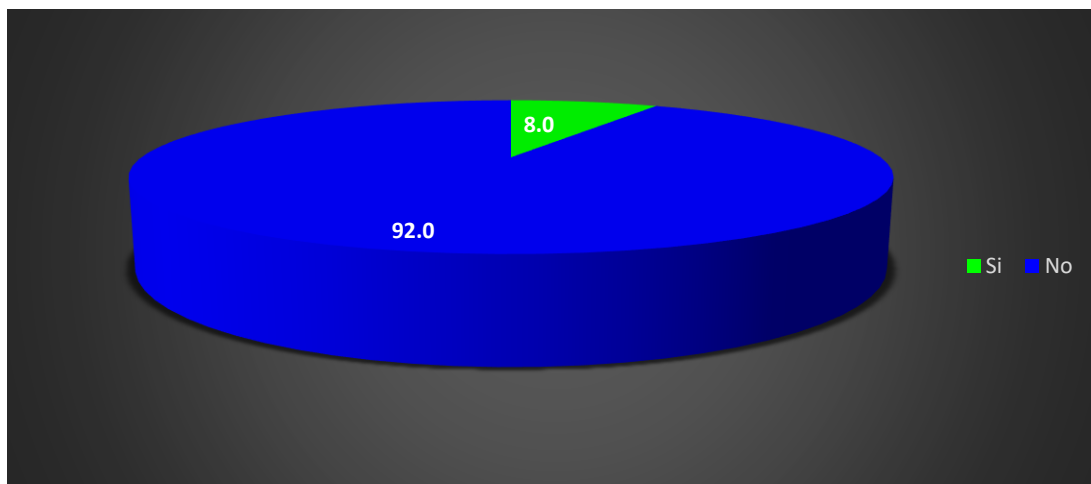
#### FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 5**

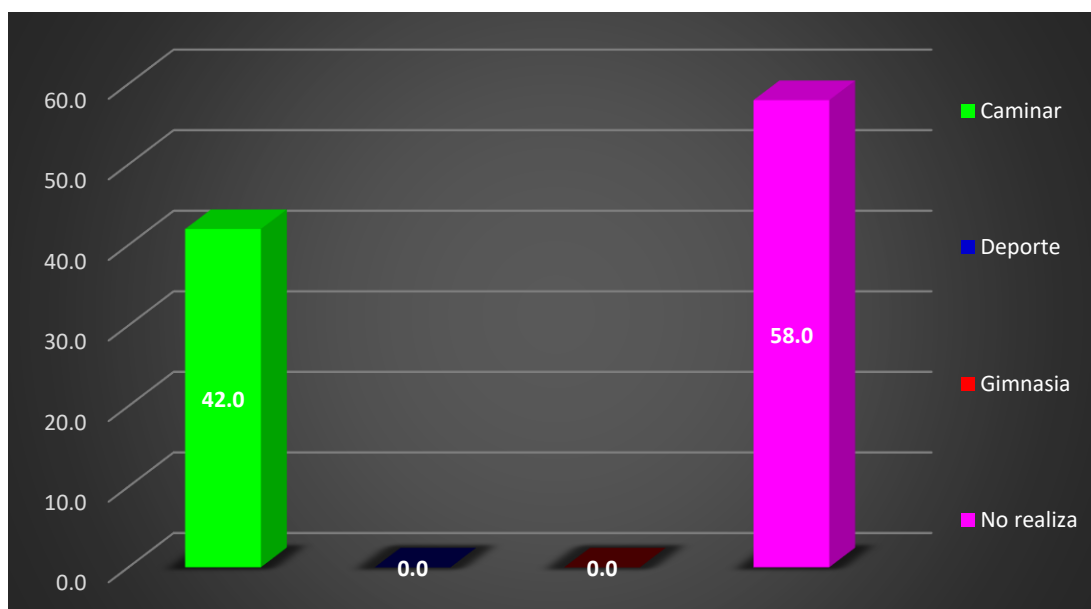
**EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vélchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 6**

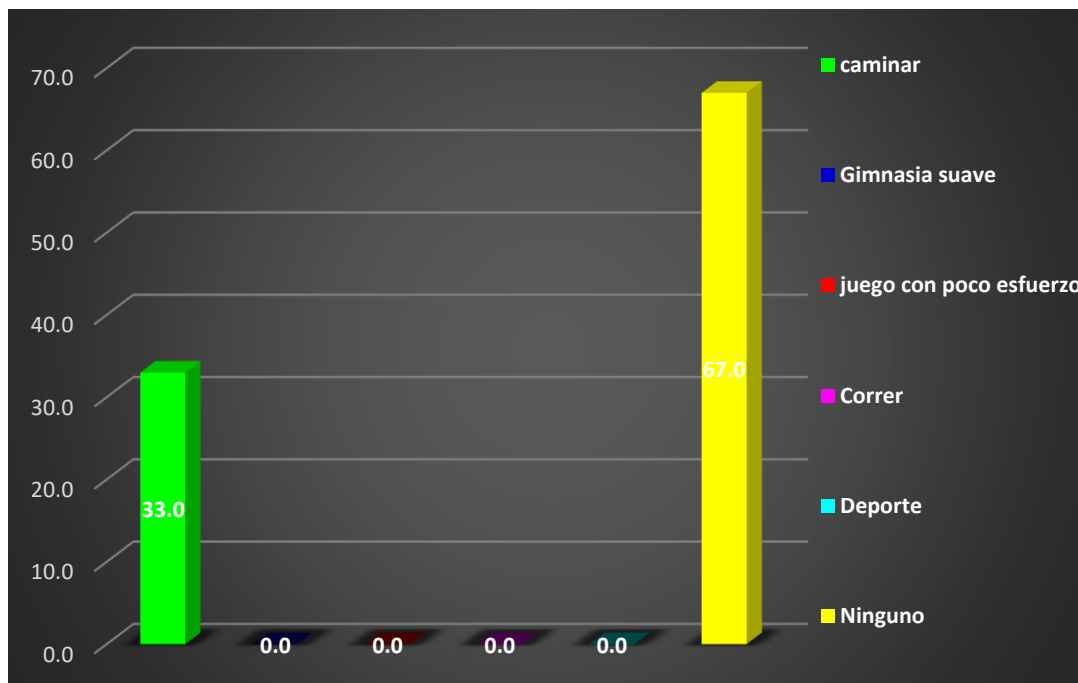
**ACTIVIDAD FÍSICA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vélchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

### GRÁFICO 7

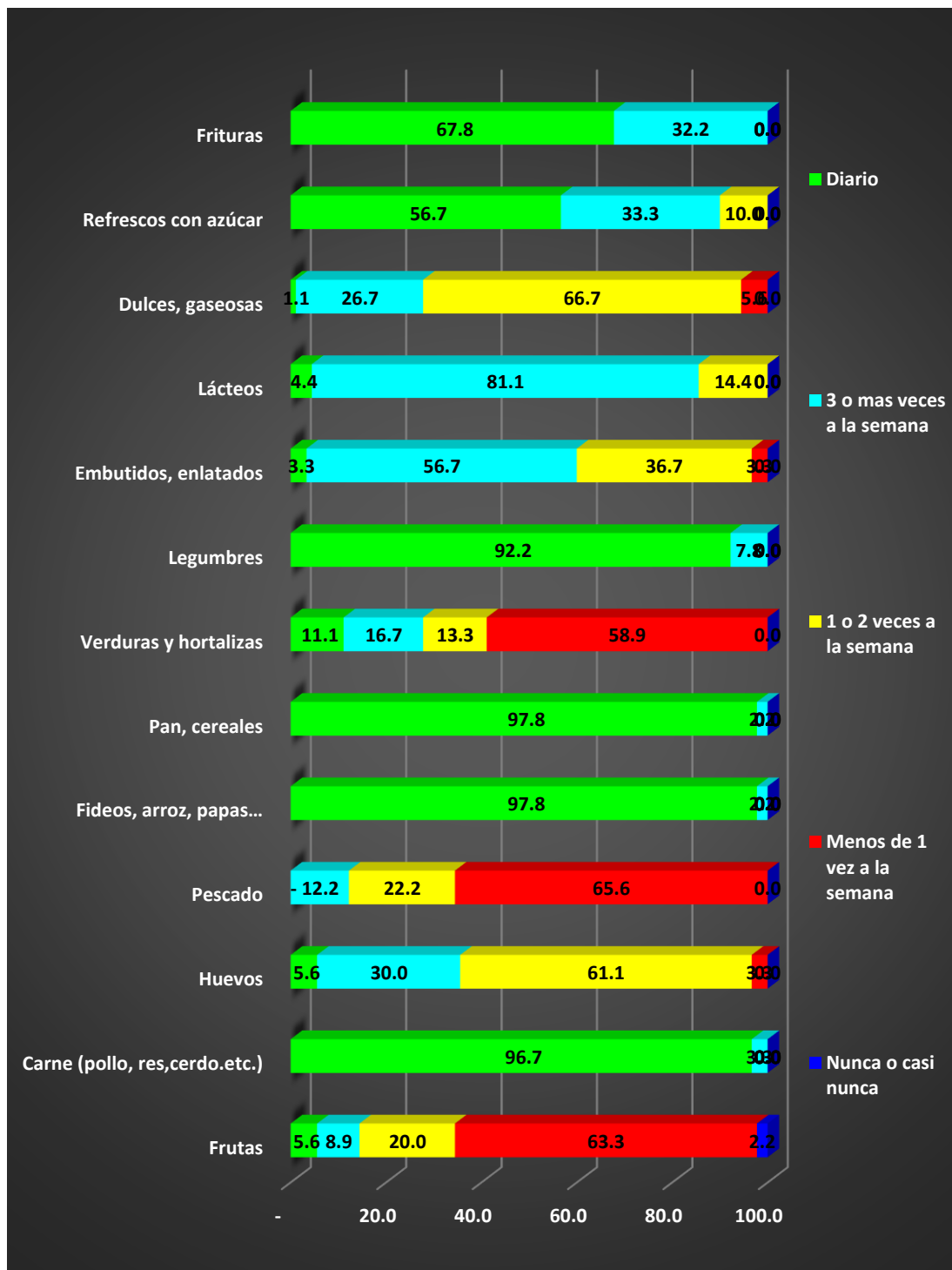
#### ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZO EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

## GRÁFICO 8

### FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.



**TABLA 2**

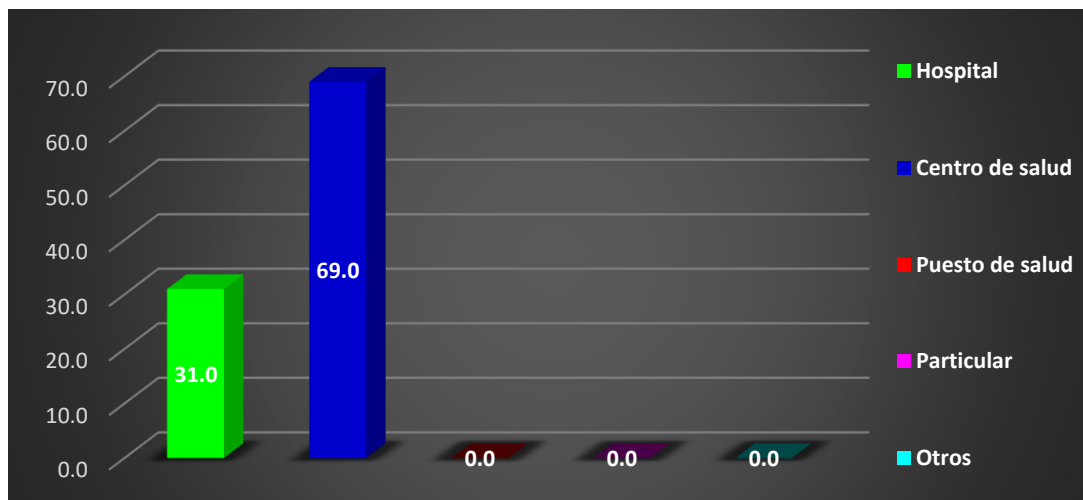
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**

<b>En qué institución de salud se atendió en estos 12 últimos meses</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Hospital	28	31,0
Centro de salud	62	69,0
Puesto de salud	0	0,0
Particular	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Considera Usted que el lugar donde lo (la) atendieron está:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy cerca de su casa	11	12,0
Regular	71	79,0
Lejos	8	9,0
Muy lejos de su casa	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de Seguro</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
ESSALUD	30	33,0
SIS-MINSA	60	67,0
SANIDAD	0	0,0
Otros	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>El tiempo que esperó para que lo(la) atendieran ¿le pareció?</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy largo	0	0,0
Largo	14	16,0
Regular	76	84,0
Corto	0	0,0
Muy corto	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Muy buena	0	0,0
Buena	16	18,0
Regular	74	82,0
Mala	0	0,0
Muy mala	0	0,0
No sabe	0	0,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Pandillaje o delincuencia cerca de su casa:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	81	90,0
No	9	10,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vélchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 9**

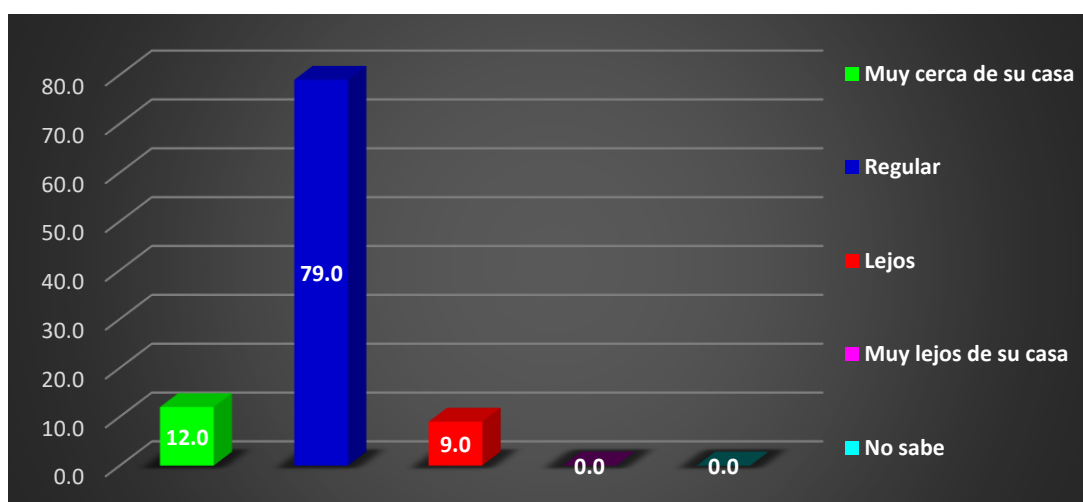
**INSTITUCIÓN EN LA QUE SE ATENDIÓ EN LOS ÚLTIMOS 12 MESES EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 10**

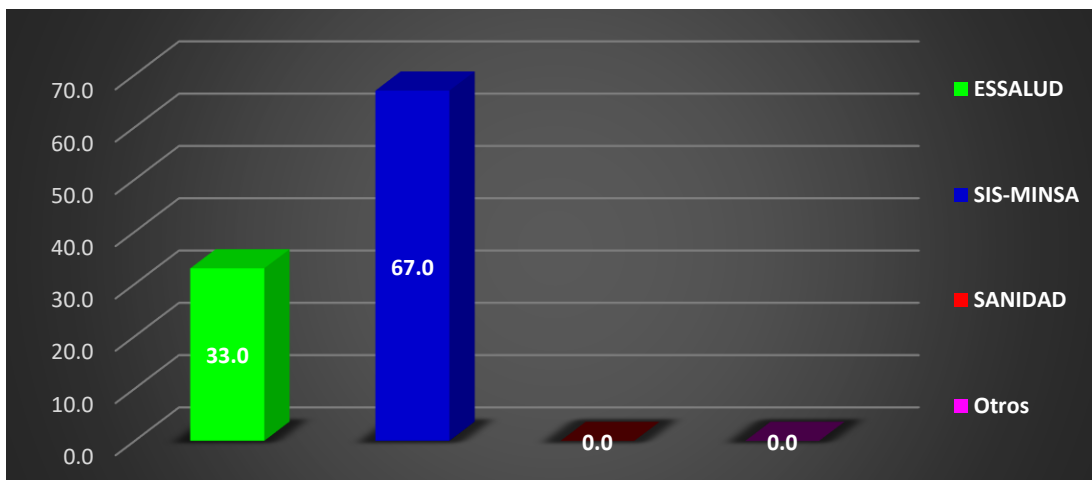
**CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIERON LOS ADULTOS MAYORES DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 11**

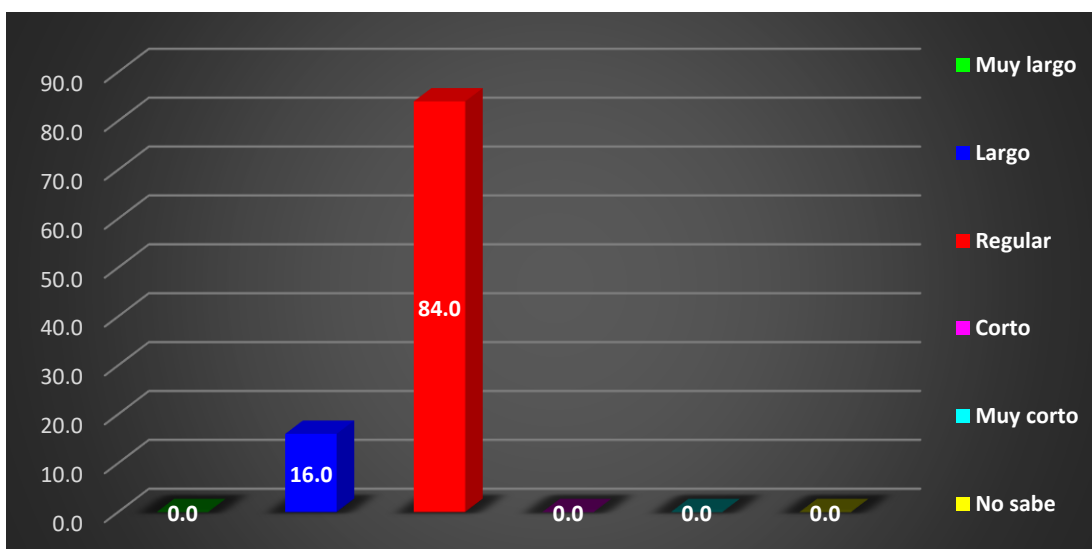
**TIPO DE SEGURO QUE TIENE EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 12**

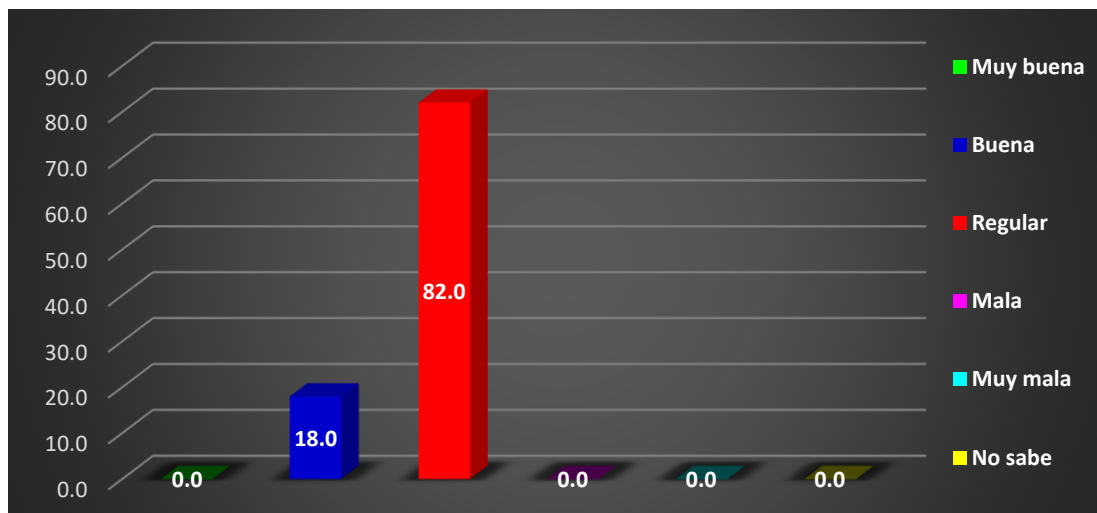
**TIEMPO QUE ESPERÓ PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 13**

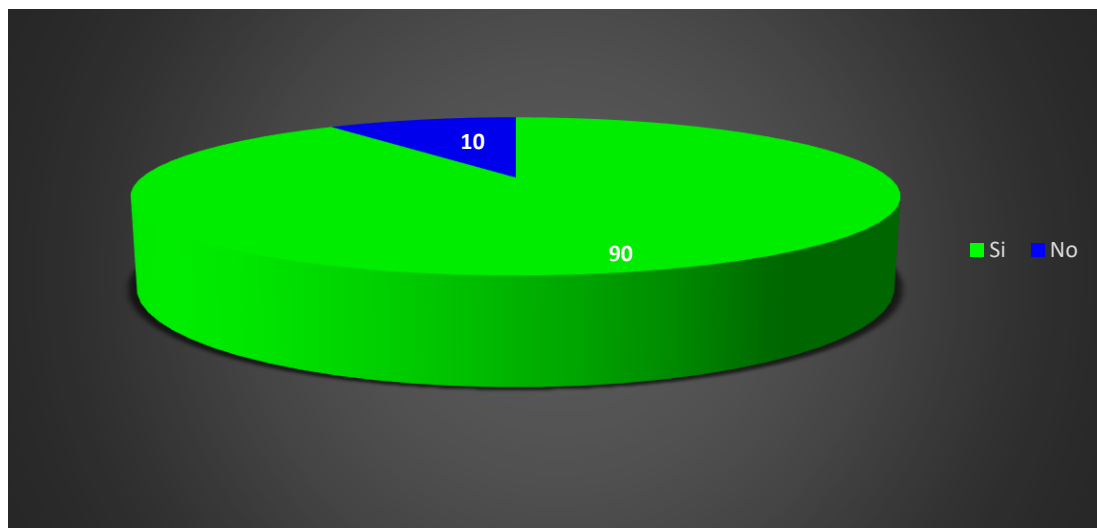
**CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 14**

**EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**TABLA 3**

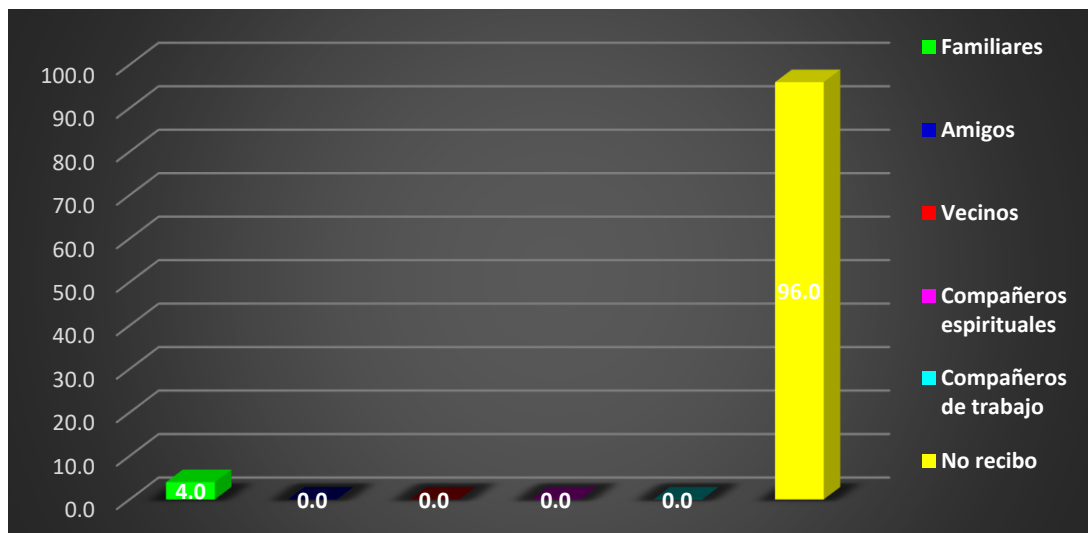
**DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN APOYO SOCIAL NATURAL Y ORGANIZADO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**

<b>Recibe algún apoyo social natural</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Familiares	4	4,0
Amigos	0	0,0
Vecinos	0	0,0
Compañeros espirituales	0	0,0
Compañeros de trabajo	0	0,0
No recibo	86	96,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>
<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Organizaciones de ayuda al enfermo	0	0,0
Seguridad social	0	0,0
Empresa para la que trabaja	0	0,0
Instituciones de acogida	0	0,0
Organizaciones de voluntariado	0	0,0
No recibo	90	100,0
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 15**

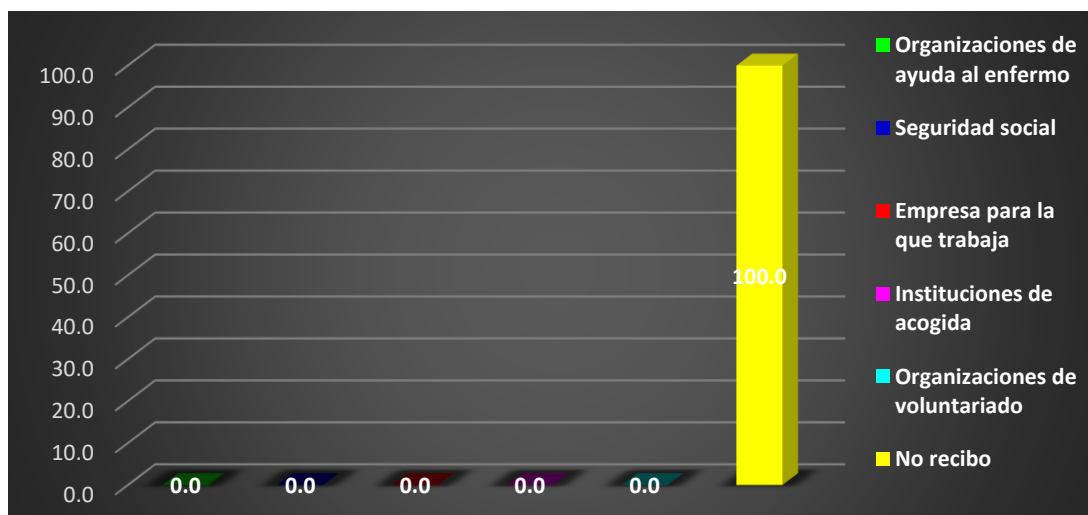
**RECIBEN APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

**GRÁFICO 16**

**RECIBE APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

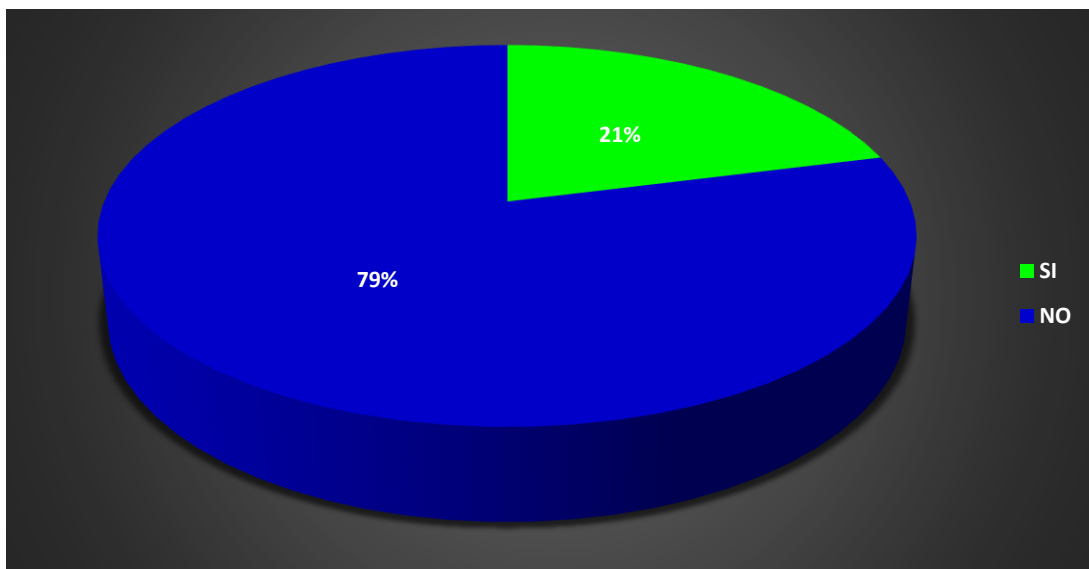
**TABLA 4****DETERMINANTES DE LA SALUD DE REDES SOCIALES SEGÚN LA ORGANIZACIÓN DE QUIÉN RECIBE APOYO DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**

<b>Recibe algún apoyo social organizado</b>	<b>Si</b>		<b>No</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Pensión 65	23	26,0	67	74,0	90	100,0
Comedor popular	30	33,0	60	67,0	90	100,0
Vaso de leche	18	20,0	72	80,0	90	100,0
Otros	19	21,0	71	79,0	90	100,0

**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

### GRÁFICO 17

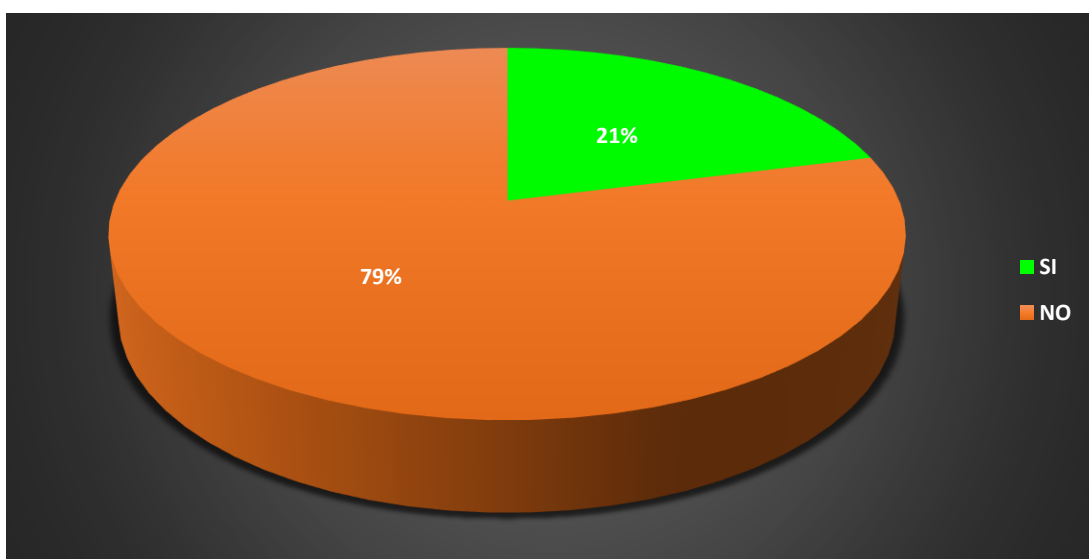
**RECIBE PENSIÓN 65 EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

### GRÁFICO 18

**RECIBE APOYO DEL COMEDOR POPULAR EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**

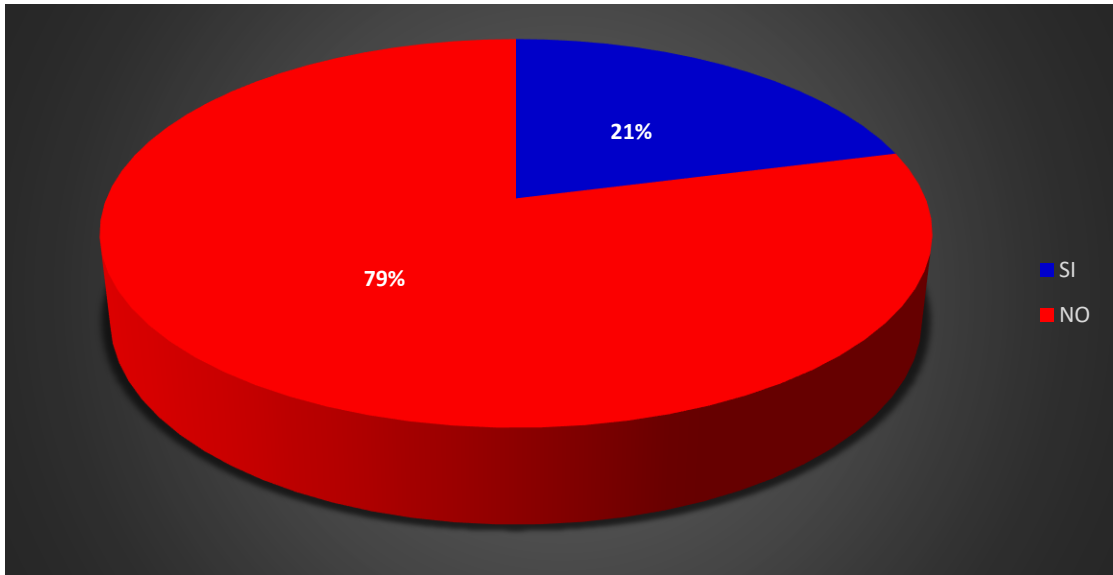


**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.



### GRÁFICO 19

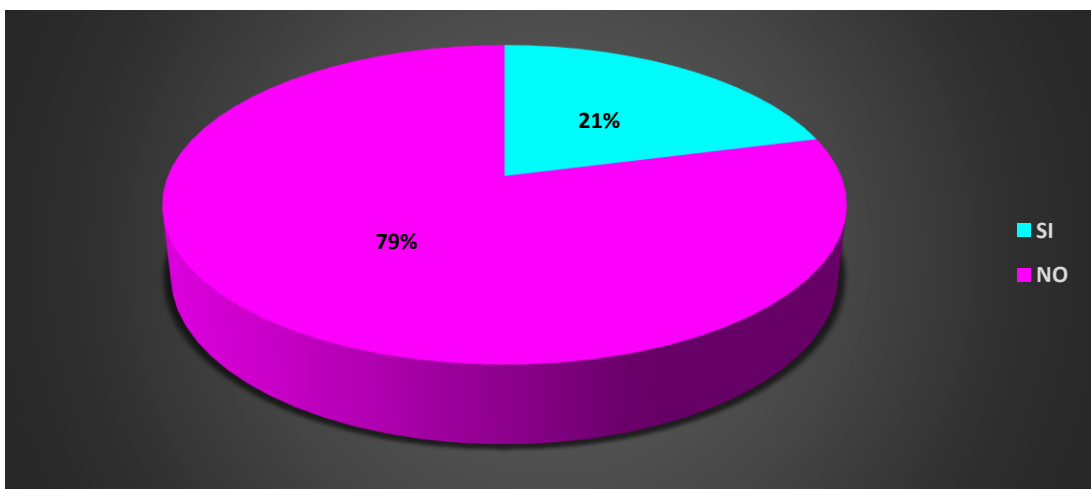
**RECIBE APOYO DEL VASO DE LECHE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

### GRÁFICO 20

**RECIBE APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.**



**Fuente:** cuestionario de determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez A, aplicado en el adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiseis de Octubre - Piura, 2020.

## 4.2. Análisis de resultados

A continuación, se presenta el análisis de los resultados de las variables que caracterizan los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Villa Piura Veintiseis de Octubre – Piura, 2020.

**En la tabla 1:** Según los determinantes de estilo de vida en los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura Veintiseis de Octubre – Piura, 2020, los resultados muestran que el 61,0% no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, donde el 74,0% no fuman actualmente, pero han fumado antes, el 76,0% consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, el 76,0% las horas que duermen son de 06 a 08 horas, el 87,0% se la frecuencia con la que se bañan es diariamente, el 92,0% no se realiza un examen médico periódico, el 58,0% en su tiempo libre realizan actividad física como caminar, así mismo el 67,0% en las dos últimas semanas realizo actividad física como caminar durante más de 20 minutos.

Respecto a la dieta alimenticia se observa que el 63,5% consumen frutas menos de una vez a la semana, el 96,7% consumen carne a diario, el 61,1% consume huevos 1 o 2 veces a la semana, el 65,6% consume pescado menos de una vez a la semana, también el 97,8% consumen diariamente fideos arroz y papas, el 97,8% consumen pan y cereales a diario, el 58,9% consume verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, el 92,2% consumen legumbres a diario, el 56,7% consumen embutidos, enlatados 3 o más veces a la semana, el 66,7% consume alimentos lácteos 3 o más veces a la semana, además el 66,7% consumen dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana, en cuanto al consumo de refrescos con azúcar

observamos que el 56,7% consumen refrescos con azúcar a diario y por último el 67,8% consumen sus alimentos fritos diarios.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Rodríguez Y. (46), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado ‘Modelo’- la Esperanza, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 130 adultos, se destacó que el 74,6% refiere no fumar, ni haber fumado nunca de manera habitual, el 51,5% la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente, el 95,4% el número de horas que duerme es de 06 a 08 horas, el 76,2% la frecuencia con que se baña es diariamente, el 86,2% no se realiza ningún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 66,2% no realiza actividad física en su tiempo libre, 66,2% no realizó ninguna actividad física en las dos últimas semanas, se observa que el 55% consume frutas a diario, 48% consume carnes (pollo) a diario, el 42% consume huevos tres o más veces a la semana, 35% consume pescado una a dos veces por semana, 39% consumen fideos, arroz y papa a diario, 75% consume pan y cereales a diario, 45% consume verduras y hortalizas a diario, 32% consume legumbres a diario, 49% nunca y casi nunca consume embutidos y enlatados, 37% consumen lácteos menos de una vez a la semana, 29% consume dulces y gaseosas una o dos veces a la semana, 29% consume refrescos con azúcar a diario y el 39% consume frituras una o dos veces a la semana.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Hipólito R. (47), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017” donde su muestreo

estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 68,0% no fuma actualmente, pero ha fumado antes; en relación a los adultos mayores que no consumen bebidas alcohólicas son 55,0%, el 95,0% duermen de 6 a 8 horas diarias, referente el 85,0% se baña diariamente; mientras el 78,0% no se realiza algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud, por lo que el 80,0% no realizar ninguna actividad física; por consecuencia el 86,0% no realizó actividad física en las últimas dos semanas; Por otro lado tenemos que el 54,0% consume frutas diariamente, el 85,0% consume carne una a dos veces a la semana, mientras que el 44,0% consume huevo tres o más veces a la semana, así mismo menos de una vez a la semana el 65,0% consumen pescado, el 88,0% consume fideos, arroz y papas diariamente; de igual manera diariamente el 96,0% consume pan, el 40,0% consumen pan ,cereales, asimismo el 40,0% consumen verduras y hortalizas diariamente; por otro lado el 55,0% consume una a dos veces a la semana legumbres, el 40,0% nunca o casi nunca consumen embutidos, el 50,0% consume 1 o 2 veces a la semana lácteos, el 85,0% menos de 1 vez a la semana consume dulces, el 60,0% nunca o casi nunca consume refrescos con azúcar.

Estos resultados se difieren a los encontrados por López F. (48), en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari –Áncash, 2017.” donde su muestreo estuvo conformado por 130 adultos, se destacó que , el 57,7% refieren no haber fumado nunca de manera habitual, 56,2% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 69,2% suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios, 66,2% refieren bañarse 4 veces a la semana, 50,8% no realizan exámenes médicos periódicos, 80% realizan actividad física el caminar y 97,7% lo

hacen por más de 20 minutos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 52,3% refieren consumir frutas 1 o 2 veces a la semana , el 59,2% carne de 1 o 2 veces a la semana, 80,8% huevos de 1 o 2 veces a la semana, 83,8% pescado al menos 1 vez a la semana, 96,9% fideos diariamente, 50,8% pan y cereales diariamente y el 65,4% verduras y hortalizas 3 o más veces a la semana.

Estos resultados se difieren a los encontrados por Zapata K. (49), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Santa Cruz Querecotillo-Sullana, 2018” donde su muestreo estuvo conformado por 421 adultos, se destacó que, el 91,69% de las personas no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 41,09% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 98,94% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas, el 88,60% de personas adultas se realizan algún examen médico periódico, el 67,93% no realiza actividad física en su tiempo libre, el 66,75% no realizó juegos con poco esfuerzo en las dos últimas semanas por más de 20 minutos, con respecto al cuadro de dietas según el tipo de alimentos que consumen las personas adultas tenemos: Que casi en su totalidad consumen muchos carbohidratos como lo es el consumo diario de fideos, arroz 90,74% a diario consumen pan, cereales 68,88%, un 58,43% consume verduras y hortalizas.

En la investigación podemos observar que la mayoría no fuman, mucho menos han fumado nunca de manera habitual, esto es algo positivo porque las personas adultas están tomando conciencia que fumar es dañino para su salud ya que al fumar de manera habitual acorta la vida de las personas fumadoras y una de

las causas que ocasiona el consumo de cigarrillos son las enfermedades del corazón, apoplejía, aneurisma de la aorta, enfermedades pulmonares, etc.

La OMS revela que fumar consiste en quemar tabaco e inhalar parte del humo que se genera por la combustión, por medio de esta, el fumador consume sustancias que llegan a generar diversos cambios en el organismo, ya que el consumo de tabaco tiene un costo económico enorme en el que se incluyen los elevados costos sanitarios de tratar las enfermedades que causa y la pérdida de capital humano debida a su morbilidad, por este motivo el fumar llega a afectar la salud, provocando el desarrollo de enfermedades respiratorias o pulmonar obstructiva crónica hasta cáncer de pulmón (50).

También podemos observar que la mayoría de las personas adultas ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente es posible que sea por falta de conocimiento e inconciencia sobre las consecuencias que trae el consumo de alcohol en su salud física como psicológica, dañando sus relaciones sociales y/o familiares sin tener en cuenta las enfermedades que ocasiona el consumo excesivo de alcohol como: la cirrosis, enfermedades cardiovasculares, cáncer, anemia y pérdida de memoria.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), en el año 2017 murieron más de 3 millones de personas a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 muertes, más de las tres cuartas partes de esas muertes correspondieron a hombres, en general, el consumo nocivo de alcohol causa más del 5% de la carga mundial de morbilidad, las muertes atribuibles al alcohol, el

28% se debieron a lesiones, como las causadas por accidentes de tránsito, autolesiones y violencia interpersonal, el 21% a trastornos digestivos, el 19% a enfermedades cardiovasculares y el resto a enfermedades infecciosas, cánceres, trastornos mentales y otras afecciones (51).

Al analizar el número de horas de sueño, la mayoría de los adultos duermen de 6 a 8, esto es importante para la salud de ellos ya que la cantidad de horas de sueño que tengan es algo que debemos respetar, pues además de tener un buen descanso, les ayuda en sus trabajos y actividades diarias para así mejorar su calidad de vida, así como su salud mental y física, el dormir menos horas de las necesarias puede afectar en su desarrollo mental y tener consecuencias a largo plazo.

Según Simo. (52), sostiene que dormir es importante para una buena salud, los estudios demuestran que no dormir suficiente o tener una mala calidad de sueño, incrementa el riesgo de hipertensión, enfermedad cardíaca y otras enfermedades, además durante el sueño nuestro cuerpo produce determinadas hormonas por ejemplo, dormir profundamente desencadena mayor liberación de hormona de crecimiento, otros tipos de hormonas se liberan durante el sueño para ayudar a combatir las infecciones por eso dormir bien ayuda a evitar enfermedades y mantenerte sano .

Al analizar casi la mayoría refieren bañarse diariamente esto es importante en cuestión de salud de las personas adultas ya que a través del baño removemos no solo la suciedad sino también la transpiración y el componente graso exudado

propio de la piel, que se acumula tapando los poros y dificultando la liberación de toxinas porque a través del baño removemos las bacterias a las que estamos expuestos en lo cotidiano y que quedan adheridas a nuestra piel, ya que el baño es beneficioso para la salud mental de los adultos porque se convierte en un momento propicio para la liberación y la reducción de estrés, debido a que el agua tibia relaja los músculos y el ritmo respiratorio, es una de los principales medios de descarga de tensión, por lo que es especialmente efectivo ante dolores de cabeza y contracturas.

Adams J, et al. (53), destaca y recomienda que el baño diario es un conjunto de medidas ayudaran al adulto a lograr y mantener una presencia física aceptable, un óptimo desarrollo físico y un adecuado estado de salud, evitando así la propagación de gérmenes y distintas enfermedades de la piel. Las acciones que deben ejecutarse en la higiene corporal ya que es la educación del adulto que les brindan desde pequeños, ya que se necesita responsabilidad el cuidado de ellos mismos para tener una presencia aceptable por la sociedad.

Al analizar casi la totalidad refiere que no realiza su examen periódicamente, frente a esto concluimos que los adultos mayores no toman mayor conciencia ante el padecimiento de una enfermedad y no temen acudir a un centro de salud, la cual existe un problema que se observa de forma cotidiana, como el ingreso de los servicios de salud en el hospital dada por la demanda de atención, que hace denigrar el derecho del adulto a tener una buena atención de salud.



Meléndez W. (54), afirma que un examen médico periódico es un examen, perfeccionado, ambulatorio e individualizado, que es realizado por un grupo multidisciplinario, para obtener un análisis detallado del estado de salud psicofísica del participante, se trata de una evaluación de todo el cuerpo para el diagnóstico oportuno de las enfermedades, incluso aquellas que aún no han presentado síntomas, y ayuda a prevenir las enfermedades a las que cada persona puede ser propensa .

Al analizar más de la mitad realizan actividad física como caminar esto es algo positivo porque previene el aumento de enfermedades más comunes en los adultos como la presión arterial, el colesterol y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, además de que va a mejorar la capacidad pulmonar y la resistencia del corazón, favoreciendo la frecuencia y la duración de la actividad física, también reduce el riesgo de padecer diabetes tipo II en un 30 a 40 por ciento.

Wadyka S. (55), enfatiza que caminar es la forma de ejercicio que más se ha estudiado, y varios estudios han demostrado que es lo mejor que podemos hacer para mejorar nuestra salud general y aumentar nuestra longevidad y estado funcional, los expertos coinciden en que cualquier cantidad de caminata es buena para ti, pero para obtener los máximos beneficios, es necesario que registres caminatas de ciertas millas y aumentes la intensidad.

En los determinantes relacionados con estilo de vida, podemos observar los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, la mayoría no ha fumado nunca de

manera habitual, del mismo modo también se observa que la mayoría consume bebidas alcohólicas en ocasiones, además la mayoría de los adultos duermen de 6 a 8 horas, debido a las actividades que realizan en el día tanto hombres como mujeres son muy agotadoras, algunos por el tipo de trabajo tienen que levantarse temprano para ir a laborar, lo que hace que los adultos se acuesten a dormir temprano para recuperar las energías perdidas, la mayoría los adultos se bañan diariamente, casi la totalidad no se realizan ningún examen médico, donde la mayoría si realiza actividad física en su tiempo libre como caminar, la mayoría en las dos últimas semanas la actividad física que realizó fue caminar durante más de 20 minutos.

Con respecto a la alimentación, la mayor parte de adultos lleva una inadecuada alimentación por lo que la mayoría consumen frutas menos de una vez a la semana, consumen carne, pan y cereales, fideos arroz y papas, legumbres, refrescos con azúcar y alimentos fritos a diario, consume huevos, verduras y hortaliza 1 o 2 veces a la semana, consume pescado menos de una vez a la semana, además consumen embutidos, enlatados, lácteos, dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana, esto se debe probablemente a la falta de conocimientos sobre los estilos de vida saludable que incluye una alimentación equilibrada, con los nutrientes adecuados para mantener su salud y evitar enfermedades.

Sin embargo, los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, en los estilos de vida revelan que fumar consiste genera diversos cambios en el organismo provocando el desarrollo de enfermedades respiratorias o pulmonar obstructiva

crónica hasta cáncer de pulmón, por lo que a consecuencia del consumo nocivo de alcohol, lo que representa 1 de cada 20 muertes, más de las tres cuartas partes de esas muertes correspondieron a hombres, además estudios demuestran que no dormir suficiente o tener una mala calidad de sueño, incrementa el riesgo de hipertensión, enfermedad cardíaca y otras enfermedades.

Es por ello que a los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura se les debe de incentivar y motivar la promoción de la salud a través de los estilos de vida y así evitar las posibles enfermedades más comunes en los adultos como la presión arterial, el colesterol-triglicéridos y el riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares de esta manera prevenir enfermedades en la comunidad adulta.

**En la tabla 2:** Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura Veintiseis de Octubre – Piura, 2020, podemos observar que el 69,0% han ido al centro de salud en estos últimos 12 meses para ser atendidos, así también se observa 79,0% consideran regular la distancia del lugar donde lo atendieron, el 67,0% están asegurados en el SIS-MINSA, el 67,0% manifiesta que el tiempo que espero para que lo atendieran en el centro de salud fue regular y el 84,0% considera que la calidad de atención es regular, por otro lado el 90,0% de la población refiere que si existe delincuencia cerca de sus casas.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Ruiz R. (56), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento

Humano Ramal playa – Chimbote, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que el 61,7% en los últimos 12 meses se atendió en un puesto de salud, el 60% considera que el lugar donde lo atendieron esta regular distancia de su casa; el 81,7% tiene como seguro SIS- MINSA, el 60,8% espero un tiempo regular para que le atendieran, el 54,2% recibió una regular calidad de atención en el establecimiento de salud y el 64,2% si hay pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Saldaña S. (57), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano ampliación Ramal playa – Chimbote, 2017” donde su muestreo estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 73,3% en los últimos 12 meses se atendió en un puesto de salud, el 62,5% considera que el lugar donde lo atendieron esta regular distancia de su casa, el 90,8% tiene como seguro SIS- MINSA, el 63,3% espero un tiempo regular para que le atendieran, el 55% recibió una regular calidad de atención en el establecimiento de salud, el 65% no tiene delincuencia cerca de su casa.

Estos resultados difieren con los encontrados por Blas J. (58), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos, del caserío santa Rosa\_Laredo, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que en los últimos 12 meses se atendieron un 68,0% en el centro de salud, 68,0% el lugar donde le tendieron se encuentra lejos, 52,0% no tiene ningún tipo

de seguro, 54,0% la calidad de atención fue regular, el 61,0% el tiempo de atención le pareció muy largo y un 100% afirma que no existe pandillaje en su zona.

Estos resultados difieren con los encontrados por Estación M. (59), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud magdalena nueva – Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 54 adultos, se destacó que, el 100% fue atendido en una institución de salud en los 12 últimos meses fue en el puesto de salud, el 74,0% considera que en el lugar donde se atendió es regular a su casa, el 100% tiene seguro del SIS – MINSA; el 64,8% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular, el 68,5% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 66,7% no existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa.

En los determinantes relacionados con de las redes sociales y comunitarias, podemos observar los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, la mayoría se ha atendido en el centro de salud los ultimos 12 meses, refiriendo que consideran que el lugar donde lo atendieron está a una distancia regular, del mismo modo la mayoría de los adultos cuentan con el seguro del SIS-MINSA, este seguro les genera a los adultos tener que madrugar para poder ganar una asistencia además de hacer colas muy largas para poder ser los primeros en recibir la atención médica, la mayoría el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular pero manifestaron que la atención que reciben en el establecimiento de salud es regular, así mismo consideran que si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa, esto

es un problema porque al ser personas adultas les causa inseguridad, temor por este tipo de pandillas.

Al analizar más de la mayoría de los adultos se atienden en un centro de salud, refieren que está más accesible para ellos tanto en la distancia de donde ellos viven y por la situación económica que tienen que no es suficiente para solventar sus gastos ya que al no contar con los recursos necesarios para atenderse en clínicas particulares cuando se enferman, ellos acuden a los centros de salud más cercanos para así poder acceder a los tratamientos médicos y la medicina gratuita que les brinda el centro de salud.

La OPS describe que el acceso a los servicios de salud es como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad, este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esta atención, bien sea en términos de diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud (60).

La mayoría de los adultos tienen seguro SIS-MINSA, esto es conveniente para los adultos ya que el seguro sin gastos y totalmente gratuito ayudara a las familias a solventar su ingreso económico, pero siempre tienen un obstáculo que es la falta de atención y refieren que la mayoría de veces los dejan al último al momento de ser atendidos.

Los Planes del Seguro Integral de Salud (SIS) tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, de esta forma, intenta resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud, sin embargo, un porcentaje significativo no contaba con ningún tipo de seguro (61).

La mayoría de los adultos refieren que la calidad de atención fue regular esto es algo negativo pero se puede solucionar y asegurar que cada paciente reciba el conjunto de servicios diagnósticos y terapéuticos más adecuado ya que el personal de salud no se da abasto para conseguir una atención sanitaria óptima, teniendo en cuenta todos los factores y los conocimientos del paciente y del servicio médico, y así lograr el mejor resultado para los adultos de la misma forma dar la máxima satisfacción al paciente en el proceso.

La Organización Mundial de la salud (OMS), sostiene que el acceso a los servicios de salud se relaciona como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad. Este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esta atención, bien sea en términos de diagnóstico, el tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud (62).

Casi la totalidad refieren que se existe pandillaje cerca de su casa, poniendo en peligro la seguridad de las personas adultas que habitan en esa zona, al no estar

seguros viven con miedo a ser atacados y eso les afecta en su salud mental, ya que esto ocasiona la mayor parte de estrés, y también que estos grupos son atraídos por la poca frecuencia de patrullaje de efectivos policiales.

Las pandillas se originan debido a los vacíos que existen en la vida de un individuo y que no pueden ser llenados por la familia, estos vacíos se deben al mal ambiente familiar, social e individual, además hay diferentes razones para diferentes adultos jóvenes, unos son atraídos por las fiestas, mujeres, y drogas, otros buscan hacer dinero para ayudar a la casa o tener ropa buena y la mayoría tiene problemas en la casa y prefieren mejor la calle, pero comúnmente son muchachos adolescentes o jóvenes (63).

Por lo que obtenemos como resultado de la investigación, que hoy en día los adultos prefieren atenderse en los centros de salud, o postas que se encuentran más accesibles, pero aun así la problemática que se ve casi a diario es que el centro de salud en algunos casos no puede atender a todos, provocando así un malestar en las personas que tienen que esperar por horas haciendo largas colas desde la madrugada para una atención médica, poniendo en una gran desventaja la eficiencia del servicio para la atención de salud, donde las personas tienen el derecho a tener una atención médica eficiente, que le permita al adulto obtener una salud digna, sin tener que esperar por largos tiempos para ser atendidos, los adultos necesitan un servicio de salud que les garantice una buena calidad de vida y lo más importante una buena salud.



Sin embargo, los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, por lo que el acceso a los servicios de salud es como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad, este proceso involucra el deseo de buscar atención en salud, la iniciativa por buscarla, por tenerla y por continuar con esta atención, bien sea, el tratamiento, la rehabilitación, la prevención o la promoción de la salud, donde el Seguro Integral de Salud tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblaciones vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema, de esta forma, intenta resolver la problemática del limitado acceso a los servicios de salud, además se debe sostener que el acceso a los servicios de salud se relaciona como el proceso mediante el cual se logra satisfacer una necesidad relacionada con la salud de un individuo o una comunidad.

Es por ello que los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura deben de tener disponibilidad inmediata de los servicios de salud cuando enfermen, y así poder acceder a tratamientos médicos y ser atendidos cuando sea necesario, además proporcionar las mismas condiciones a toda la comunidad, así mismo mejorar la accesibilidad de los servicios del sistema sanitario y disminuir los problemas de mortalidad y morbilidad más prevalentes en la población adulta.

**En la tabla 3 y 4:** Según los determinantes de redes sociales según apoyo social natural y organizado en los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura

Veintiseis de Octubre – Piura, 2020, el 96,0% no han recibido apoyo social natural y el 100,0% no reciben ningún apoyo organizado, el 74,0% no reciben pensión 65, el 67,0% no cuentan con el apoyo de comedor popular y el 80,0% no cuentan con el apoyo de vaso de leche, el 79,0% no cuentan apoyo de otras organizaciones.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Azañero A. (64), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano Juan Bautista\_ nuevo Chimbote, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 116 adultos, se destacó que el 89,17% no recibe apoyo social natural, el 98,33% no recibe algún apoyo social organizado, 98,33% no recibe apoyo de comedor popular y 96,67% no recibe apoyo de vaso de leche.

Estos resultados se asemejan a los obtenidos por Hipólito R. (65), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 100 adultos, se destacó que el 88% de los adultos mayores no recibe apoyo social natural, y el 92% tampoco recibe apoyo social organizado, por otro lado, el 100% no reciben apoyo social de las organizaciones.

Estos resultados difieren con los encontrados por León J. (66), en su investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huayawillca, distrito de independencia - Huaraz, 2020”, donde su muestreo estuvo conformado por 107 adultos, se destacó que, el 49,5% cuenta con apoyo social natural de sus familiares, el 100% no recibe apoyo social organizado, el

70,1% no recibe apoyo social del programa pensión 65, el 100% no recibe apoyo social de los comedores populares, el 86% no recibe apoyo social del vaso de leche, 100% no recibe apoyo social del vaso de leche, el 100% no recibe apoyo social de otras instituciones.

Estos resultados difieren con los encontrados por Sánchez G. (67), en su investigación titulada “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Áncash, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 120 adultos, se destacó que, el 100% no recibe algún apoyo social natural, el 100% no reciben ningún apoyo social organizado, 86,7% reciben algún apoyo social otros.

En la investigación realizada a los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, se observa que más de la mitad no recibe apoyo social natural, ya sea de familiares, amigos, allegados, compañeros de trabajo, vecinos, compañeros espirituales (eje: parroquias), ya que estas redes de apoyo dependen básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa de los adultos así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, los adultos no cuentan con un apoyo social natural precario o inexistente esto es algo negativo que además propiciará un mal afrontamiento si es que padece alguna enfermedad.

Reguera L. (68), destaca que el apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y dada la afinidad de sus

componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona, el inconveniente radica en que este tipo de apoyo es improvisado: depende básicamente de la cercanía de sus miembros y del tipo de relación afectiva previa, así, por ejemplo, un sujeto que viva solo, sin familia cercana y que se lleve mal con sus vecinos, contara con apoyo social precario o inexistente.

También podemos observar que la totalidad de las personas adultas no reciben apoyo social, esto es una problemática alarmante en el que los adultos mayores y discapacitados no tengan un apoyo social por parte del gobierno, ellos se encuentran desprotegidos en cuanto a sus derechos y olvidados por las autoridades, las cuales no ponen atención en este tipo de situaciones, esto va a influir de forma notable del el apoyo social del que dispongan, se ha demostrado que un nivel reducido de este tipo de apoyo puede conllevar que las personas adopten en menor medida hábitos de vida saludables, este cambio en las conductas relacionadas con nuestra salud es muy importante, sobre todo en la evolución que pueden tener este tipo los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura.

Se afirma que el apoyo social puede ser visto como una buena red social de apoyo, y que percibamos que así es, nos va a ayudar en mantener nuestra salud psicológica, de hecho, se ha demostrado que supone un factor de protección al afrontamiento del estrés, amortiguando sus efectos negativos en nuestra la salud, tanto mental como física.

En la investigación realizada a los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, se puede apreciar que la mayoría de los adultos no tienen el apoyo de pensión 65, tampoco un apoyo social como el comedor popular, de la misma manera ningún apoyo de vaso de leche, mucho menos entre otros.

Por consiguiente, el Ministerio de Desarrollo e Inclusión Social (MINDIS), las redes sociales de apoyo son formas de relación con un sistema de transferencia, ayuda con beneficios y retribuciones para los adultos; para este grupo de personas las redes sociales es de suma importancia ya que va servir como campo de intercambio ya sean de servicio y productos mediante el cual se puede derivar la satisfacción de las necesidades primarias y básicas, como amparo y oportunidades para crecer como sociedad. Las redes de apoyo en la mejora de la calidad de vida de las personas adultas; no solo por su aporte material sino también por el impacto emocional que puede aportar. Estas percepciones desarrolladas en las redes por los adultos también contribuyen significativamente como elemento clave en la calidad de vida (69).

Por lo que con los resultado de esta investigación en el Asentamiento Humano Villa Piura nos indica que en esta población existe una gran falta de apoyo de las distintas organizaciones, esto quiere decir que las autoridades no están tomando las medidas del caso para poder lograr que esta población pueda recibir algún apoyo social, ya que como se puede observar esta es una población que necesita de varios servicios que son necesarios e importantes, para poder tener una buena calidad de vida, ya que ellos necesitan del apoyo social como son el vaso de

leche, comedor popular, la pensión 65 en los adultos mayores, esto es importante, si bien sabemos el adulto cuando llega a tener una edad de más de 65 años, ya no puede trabajar lo cual ya no puede generar ingresos para su hogar, y al no poder recibir este apoyo social, no tendrá como solventar sus gastos, mucho menos alimentarse bien, lo que comprueba que ellos son la población que más necesita de los apoyos que brindan las distintas organizaciones.

Sin embargo, al contar con organizaciones de apoyo los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura, se destaca que el apoyo social natural tiene como ventaja el hecho de que la ayuda que prestan es inmediata, y dada la afinidad de sus componentes, ofrecen un apoyo emocional y solidario muy positivo para la persona, además se afirma que el apoyo social puede ser visto como una buena red social de apoyo, amortiguando sus efectos negativos en nuestra la salud, donde las redes de apoyo en la mejora de la calidad de vida de las personas adultas; no solo por su aporte material sino también por el impacto emocional que puede aportar estas percepciones que contribuyen significativamente como elemento clave en la calidad de vida de los adultos.

Es por ello que los adultos del Asentamiento Humano Villa Piura se les debe de brindar apoyo porque es importante que los profesionales de la salud identifiquen las redes de apoyo más importantes de la comunidad, y que sepan en que entorno las personas se producen más intercambios, esto nos indicaría cuáles son las personas de mayor influencia y a través de las cuáles podemos llegar y brindar apoyo.

## V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- En los determinantes relacionados con los estilos de vida, la mayoría no fuman actualmente, pero han fumado antes, consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, duermen de 06 a 08 horas, además la frecuencia con la que se bañan es diariamente, así mismo en las dos últimas semanas realizo actividad física como caminar durante más de 20 minutos, casi la totalidad no se realiza un examen médico periódico, más de la mitad en su tiempo libre realizan actividad física como caminar, con respecto a la dieta alimenticia se observa que el consumen frutas y pescado menos de una vez a la semana, además consumen carne, fideos, arroz, papas, pan y cereales a diario, al igual consumen legumbres, refrescos con azúcar y alimentos frituras diariamente, así mismo consume huevos, verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana, además consumen embutidos, enlatados, lácteos, dulces y gaseosas 3 o más veces a la semana.
- Según los determinantes de las redes sociales y comunitarias, la mayoría han ido al centro de salud en estos últimos 12 meses para ser atendidos, además consideran regular la distancia de donde de atendieron, al igual están asegurados en el SIS-MINSA, manifestaron que el tiempo que espero para que lo atendieran en el centro de salud fue regular donde consideran que la calidad de atención es regular, además manifestaron que no reciben pensión 65, mucho menos

cuentan con el apoyo de comedor popular y no cuentan con el apoyo de vaso de leche, así mismo no cuentan apoyo de otras organizaciones, por otro lado casi la totalidad de la población refiere que si existe delincuencia cerca de sus casas y no han recibido apoyo social natural, donde la totalidad no reciben ningún apoyo organizado.



## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

- Dar a conocer los resultados obtenidos de la presente investigación, además sensibilizar a las autoridades representantes del Asentamiento Humano Villa Piura y a los trabajadores del centro de salud para poder implementar estrategias y promover actividades preventivo promocional a los adultos de dicha localidad.
- Difundir los resultados de la presente investigación del Asentamiento Humano Villa Piura, a seguir trabajando más en lo preventivo promocional, haciendo hincapié en la promulgación de la práctica diaria de estilos de vida saludable, asimismo motivar a la población adulta con campañas para la realización de exámenes médicos periódicos y sobre todo el Ministerio de Salud (MINSA) que debe de tomar medidas para disminuir el tiempo de espera de lo usuarios y de esa manera brindar una mejor calidad de atención proporcionado a los establecimientos los insumos necesarios para una atención de calidad en los adultos de dicha comunidad.
- En base a los resultados obtenidos del estudio se debe incentivar a investigar y realizar nuevos estudios en base a estos resultados. De esta manera se debe seguir mejorando estos determinantes aplicándolo en políticas públicas, entendiendo mejor el enfoque de determinantes, elevando la eficiencia de los programas preventivos promocionales para una mejor calidad de vida.

## Referencias Bibliográficas

1. Tempestti C. y Col; Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la provincia de Salta. Researchgate [internet] Argentina 2017. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL:[https://www.researchgate.net/publication/292952760 Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la provincia de Salta](https://www.researchgate.net/publication/292952760_Estilos_de_vida_y_estado_nutricional_en_adultos_de_la_provincia_de_Salta)
2. OMS. En busca de un estilo de vida saludable. [Internet]. 2020. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/#:~:text=La%20alimentaci%C3%B3n%20y%20el%20ejercicio,f%C3%ADsico%2C%20mental%20y%20social%E2%80%9D>.
3. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Internet]. 2018. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL:[https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)
4. ANIBES. Estudio ANIBES sobre los patrones de estilos de vida y el peso de los adultos españoles. [Internet]. 2020. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: <https://www.fen.org.es/anibes/es/patrones-estilos-vida>
5. UNFPA. Una mirada sobre el envejecimiento. [Internet]. 2017. [Documento en Internet] [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: <https://gerontologia.org/portal/archivosUpload/uploadManual/Unamiradasobreele nvejecimiento.pdf>

6. Otero M, Rosas E. valoración nutricional de las personas mayores de 60 años de la ciudad de pasto, Colombia. Rev SciELO. [Internet]. Oct 2017. [citado el 28 de marzo del 2021]; 23 (3): 23-34. Disponible en URL: [https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532017000300023](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532017000300023)
7. Galli A. Factores determinantes de la salud. [Internet]. 2018. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
8. Ministerio de Salud. Determinates Sociales de la Salud en Perú. Lima. [Internet]. 2017. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: [http://www.who.int/social\\_determinants/es/](http://www.who.int/social_determinants/es/)
9. MINSA. Metodología para el análisis de situación de la salud local. [Internet]. Perú 2018. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3399.pdf>
10. INEI. Resultados definitivos. [Internet]. 2018. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1553/20TOMO\\_01.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/20TOMO_01.pdf)

11. Sarría A, Villar F. Promoción de la salud en la comunidad. Madrid: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia. [Internet]. 2017. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL:<http://ebookcentral.proquest.com/lib/bibliocauladechsp/detail.action?docID=3221433>.
12. Ferreli R. Equidad en salud desde un enfoque de determinantes sociales. [Internet]. México junio 2017. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL:<https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/INEC/INTOR/equidad-salud-enfoque-determinantes-sociales.pdf>
13. Jara P. Tres razones por las que ser hombre o ser mujer en la vejez importa. [Internet]. 2017. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL:<https://blogs.iadb.org/salud/es/mujer-en-la-vejez/>
14. Cambero S. Aprendizaje a lo largo de la vida como estrategia de envejecimiento activo. Caso de estudio de la Universidad de Mayores de Extremadura. [Internet]. 2018. [citado el 28 de marzo del 2021] Disponible en URL:<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6792485.pdf>
15. Calle E, Naula L. Factores que influyen en el cumplimiento del rol del personal de salud en la promoción y prevención de la salud de los adultos mayores que acuden al centro de salud el tambo y san Gerardo en la troncal, período 2017. [Proyecto de investigación previa a la obtención del título de licenciado en enfermería.]. Universidad de Cuenca. Cuenca – ecuador 2017. [en línea]. [Citado el 25 de

setiembre del 2020]. Disponible en URL:  
<http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/26236>

16. Aguirre E. evaluación de los determinantes sociales de la salud en la comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2017. [Tesis previa la obtención del título de licenciatura en enfermería]. Universidad técnica del norte. Ibarra – Ecuador, 2018. [en línea]. [Citado el 25 de setiembre del 2020] Disponible en URL:  
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>

17. Campo G, Merchán D. Determinantes sociales de la salud: enfermedades crónicas y discapacidad en personas mayores UPZ San Blas, Bogotá, abril 2017. [Maestría en salud pública], Bogotá, Colombia 2017. [Citado el 25 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:  
<https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/4372/Campogloria2017.p%20df?sequence=1&isAllowed=y>

18. Jauregui L. determinantes de la salud en adultos jóvenes del IV ciclo. Escuela profesional de enfermería. Universidad católica los ángeles de Chimbote, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Chimbote, 2018. [en línea]. [Citado el 26 de setiembre del 2020]. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5981/ADULTOS JOVENES DETERMINANTES JAURIGUI ESTRADA LIZ SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5981/ADULTOS%20JOVENES%20DETERMINANTES%20JAURIGUI%20ESTRADA%20LIZ%20SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

19. Vara f. Determinantes de salud de los adultos del poblado de Yurma – distrito de Llumpa – Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad católica los ángeles de Chimbote. [en línea]. [Citado el 26 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/adultos\\_determinantes\\_de\\_salud\\_vara\\_guzman\\_fabiola\\_sandra.pdf?sequence=1&isallowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4824/adultos_determinantes_de_salud_vara_guzman_fabiola_sandra.pdf?sequence=1&isallowed=y)
20. Jirón J, Palomares G. Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención residencial geronto geriátrico Ignacia Rodolfo viuda de canevaro, Rímac, Lima 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Perú 2018. [Citado el 28 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2389/TITULO%20-%20JIR%C3%93N%20-%20PALOMARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
21. Guerra y. Determinantes de la salud en la persona adulta en la urbanización Leoncio elidas arboleda – Nuevo Catacaos – Piura, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Piura, 2018. [en línea]. [Citado el 26 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7964/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_GUERRA\\_BACA%20YENIFER\\_CLARIVEL.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7964/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GUERRA_BACA%20YENIFER_CLARIVEL.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

22. Pingo R. Determinantes de la salud en la persona adulta del pueblo nuevo de Colán sector III – Paita, 2018. [tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad católica los ángeles de Chimbote. Piura, 2018. [en línea]. [Citado el 26 de setiembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES\\_DE\\_LA\\_SALUD\\_PERSONA\\_ADULTA\\_PINGO\\_ESCOBAR\\_ROS\\_SE\\_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROS_SE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Morropón - Piura, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería], Piura 2018. Disponible en URL: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis\\_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Ferreira P. El apoyo social como variable determinante de la salud en una muestra de personas con 60 y más años. [Internet]. 2017. Disponible en URL: [https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/14532/FerreiraLopez\\_Patricia\\_TFM\\_2017.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/14532/FerreiraLopez_Patricia_TFM_2017.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
25. Ismodes J. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud - Querecotillo- Sullana, 2019. [Citado el 5 de abril del 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14151/DETERMI>

[NANTES SALUD ISMODES JUAREZ ANGELA CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

26. Cárdenas E. Juárez C. Moscoso R. Vivas J, Determinantes sociales en salud. [Internet]. Perú 2017. [Citado el 5 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
27. Álvarez-Castaño L. Los determinantes sociales y económicos de la salud. Asuntos teóricos y metodológicos implicados en el análisis. Rev. Gerenc. Polít. Salud. [Internet]. 2018. [Citado el 6 de abril del 2021]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v13n27/v13n27a03.pdf>
28. Cano S. “Factores asociados al maltrato del adulto mayor de Antioquia”. [Internet]. Febrero 2018. [Citado el 6 de abril del 2021]. Disponible en URL: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v33n1/v33n1a09.pdf>
29. Galli Amanda. Pages M. Swieszkowski S. Factores determinantes de la salud. [Internet]. Argentina 2017. [Citado el 7 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
30. Goran D, Margaret W. Estrategias europeas para la lucha contra las desigualdades sociales en salud: Desarrollando el máximo potencial de salud para toda la



población. [Internet]. 2018. [Citado el 7 de abril del 2021]. Disponible en URL:<http://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/estrategiasDesigual.pdf>

31. Noriega S, Satisfacción del adulto con el cuidado de la enfermera en el postoperatorio servicio de cirugía del Hospital II-1 Moyobamba 2017. [tesis para obtener el título profesional de: licenciada de enfermería] [en línea] [Documento de internet]. Perú, 2017. [Citado el 7 de abril del 2021]. Disponible en URL: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3787/1/RE\\_ENFE\\_SAIRA.NO\\_RIEGA\\_SATISFACCI%C3%93N.DEL.ADULTO\\_DATOS.PDF](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/3787/1/RE_ENFE_SAIRA.NO_RIEGA_SATISFACCI%C3%93N.DEL.ADULTO_DATOS.PDF)

32. García E, Competencia cultural en salud: conocimientos, prácticas y actitudes ante los cuidados culturales, [Internet]. Junio 2017. [Citado el 8 de abril del 2021]. Disponible en URL: [http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11441/Competencia\\_cultural\\_en\\_salud.pdf?sequence=2](http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11441/Competencia_cultural_en_salud.pdf?sequence=2)

33. García E, Competencia cultural en salud: conocimientos, prácticas y actitudes ante los cuidados culturales. [Internet]. Junio 2017. [Citado el 8 de abril del 2021]. Disponible en URL: [http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11441/Competencia\\_cultural\\_en\\_salud.pdf?sequence=2](http://rabida.uhu.es/dspace/bitstream/handle/10272/11441/Competencia_cultural_en_salud.pdf?sequence=2)

34. La comunidad Los grupos sociales en el tiempo y sus espacios. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de abril del 2021]. Disponible en URL: <http://lafamilialaescuelaylacomunidad.blogspot.com/2018/06/la-comunidad.html>
35. Mariscal M, Zamora B, Torres J. Análisis del sistema de salud mexicano y su comparación con Costa Rica, Paraguay, Canadá, Gran Bretaña y Alemania [Internet]. Diciembre 2018. [Citado el 9 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2018/sj163c.pdf>
36. Arellano N, Sistemas de salud y economía. [Internet]. mayo 2018. [Citado el 9 de abril del 2021]. Disponible en URL: <http://arellanoavalseconomia.blogspot.com/2018/05/sistemas-de-salud-y-economia.html>
37. OMS, Protección de la salud de los trabajadores. [Internet]. 2017. [Citado el 9 de abril del 2021]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/protecting-workers'-health>
38. Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de la Salud. 6ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill. [Internet]. 2018. [citado el 18 de junio del 2020] Disponible en URL: <https://www.casadellibro.com/libro-investigacion-cientifica-en-ciencias-de-lasalud-6-ed/9789701026908/732682>

39. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Internet]. 2018. [citado el 18 de junio del 2020] Disponible en URL: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
40. Canales F, Alvarado E. Metodología de la Investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa. [Internet]. 2018. [citado el 18 de junio del 2020] Disponible en URL: <https://mitrabajodegrado.files.wordpress.com/2014/11/moran-y-alvarado-metodos-de-investigacion-1ra.pdf>
41. Moreno Y. Un estudio de la influencia del autoconcepto multidimensional sobre el estilo de vida saludable en la adolescencia temprana [tesis doctoral]. Valencia: Servei de Publicacions, Universitat de Valencia; 2017. [citado el 23 de setiembre del 2020] Disponible en URL: [https://www.researchgate.net/publication/50819197\\_Un\\_estudio\\_de\\_la\\_influencia\\_del\\_autoconcepto\\_multidimensional\\_sobre\\_el\\_estilo\\_de\\_vida\\_saludable\\_en\\_la\\_adolescencia\\_temprana](https://www.researchgate.net/publication/50819197_Un_estudio_de_la_influencia_del_autoconcepto_multidimensional_sobre_el_estilo_de_vida_saludable_en_la_adolescencia_temprana)
42. Aldaz R. Alimentación y nutrición. Gastronomía Navarra. [Internet]. 2017. [citado el 24 de setiembre del 2020] Disponible en URL: <http://blogs.periodistadigital.com/gastronomianavarra.php/2014/09/13/alimentacion-y-nutricion-definicion->
43. Gibezzi V. Las redes sociales y comunitarias en el ámbito de la salud: Una herramienta de acción eficaz. Universidad Nacional de Buenos Aires. [Internet].

2017. [citado el 25 de setiembre del 2020] Disponible en URL:  
<https://www.margen.org/suscri/margen77/gibezzi.pdf>
44. Fajardo G, Gutiérrez J, García S. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud pública Méx vol.57 no.2 Cuernavaca. [Internet]. mar./abr. 2017. [citado el 26 de setiembre del 2020] Disponible en URL:  
[http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0036-36342015000200014](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014)
45. Espinoza N, Domínguez j. Código de ética para la investigación versión 002, Publicado: 16 de agosto 2019. [Citado el 19 de octubre del 2020]. Disponible en URL:  
<https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
46. Rodríguez Y. Determinantes de la salud de los adultos maduros del mercado “Modelo”- la Esperanza, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12048/ADULTOS\\_ESTILOS\\_RODRIGUEZ\\_MOSTACERO\\_YULISSA\\_CRIST.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12048/ADULTOS_ESTILOS_RODRIGUEZ_MOSTACERO_YULISSA_CRIST.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

47. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2017. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES\\_SALUD\\_HIPOLITO\\_VERA\\_ROCIO\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
48. López F. Determinantes de salud de los adultos del barrio de Huracán –Huari – Áncash, 2017. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Chimbote, 2018. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_LOPEZ\\_RIVERA\\_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5281/ADULTOS_DETERMINANTES_LOPEZ_RIVERA_FLORMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
49. Zapata K. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Caserío Santa Cruz Querecotillo-Sullana, 2018. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Sullana, 2019. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11624/DETERMINANTES\\_PERSONA\\_ADULTA\\_ZAPATA\\_ORTIZ\\_KARIN\\_ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11624/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_ZAPATA_ORTIZ_KARIN_ZAPATA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
50. OMS. Tabaco. [Internet]. 2019. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tobacco>

51. OMS. El consumo nocivo de alcohol mata a más de 3 millones de personas al año, en su mayoría hombres. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/detail/21-09-2018-harmful-use-of-alcohol-kills-more-than-3-million-people-each-year--most-of-them-men>
52. Simó M. Día Mundial del sueño: la importancia de dormir bien. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL: <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2018/03/18/dia-mundial-sueno-importancia-dormir-111635.html>
53. Adams J, Bartram J, Chartier Y. Normas básicas de higiene del entorno en la atención sanitaria. [Internet]. 2018. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/246209/9789243547237-spa.pdf;jsessionid=0AAC8191CF2B2819EF267F863919C281?sequence=1>
54. Meléndez W. chequeos médicos preventivos. [Internet]. 2017. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL: [https://www.academia.edu/25520969/CHEQUEOS\\_M%C3%89DICOS\\_PREVENTIVOS](https://www.academia.edu/25520969/CHEQUEOS_M%C3%89DICOS_PREVENTIVOS)
55. Wadyka S. Cómo sacar los mayores beneficios de caminar. [Internet]. 2019. [Citado el 8 de octubre del 2020] Disponible en URL:

<https://www.consumerreports.org/es/salud/como-sacar-los-mayores-beneficios-de-caminar/>

56. Ruiz R. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano Ramal playa – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS\\_JOVENES\\_DETERMINANTES\\_RUIZ\\_QUICHIZ\\_RICARDO\\_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7378/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_RUIZ_QUICHIZ_RICARDO_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
57. Saldaña S. Determinantes de la salud en adultos jóvenes. Asentamiento Humano ampliación Ramal playa – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS\\_JOVENES\\_DETERMINANTES\\_SALDANA\\_CASTRO\\_SARA\\_DEL\\_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7377/ADULTOS_JOVENES_DETERMINANTES_SALDANA_CASTRO_SARA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
58. Blas J. Determinantes de la salud de los adultos, del caserío santa Rosa\_Laredo, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17623/ADULTOS>

[DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD BLAS PECHE JENNY M ARYBEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

59. Estación M. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, puesto de salud magdalena nueva – Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS\\_MAYORES\\_ESTACION\\_CATALINO\\_MAYUMI\\_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
60. OPS, OMS. Acceso a servicios de salud integrales, equitativos y de calidad. [Internet]. 2017. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: [https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post\\_type=post\\_es&p=311&lang=es](https://www.paho.org/salud-en-las-americanas-2017/?post_type=post_es&p=311&lang=es)
61. SIS. Planes del Seguro Integral de Salud (SIS). 2019. [Citado 15 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/130-planos-del-seguro-integral-de-salud-sis>
62. Los diferentes conceptos de calidad en salud. [Internet]. 2017. [Citado el 15 de Octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2017/05/los-diferentes-conceptos-de-calidad-en-salud/>



63. El pandillaje juvenil: un abordaje sociológico para un análisis jurídico. [Internet]. 2018. [Citado el 25 de mayo del 2020]. Disponible en URL: <https://polemos.pe/pandillaje-juvenil-abordaje-sociologico-analisis-juridico/>
64. Azañero A. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano Juan Bautista\_ nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18226/ADULTOS%20MAYORES EQUIDAD AZA%c3%91ERO VASQUEZ ANALIA LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/18226/ADULTOS%20MAYORES%20EQUIDAD%20AZA%C3%91ERO%20VASQUEZ%20ANALIA%20LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
65. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano los Cedros – nuevo Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad los Ángeles de Chimbote. 2018. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD HIPOLITO VERA ROCIO DEL PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20HIPOLITO%20VERA%20ROCIO%20DEL%20PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
66. León J. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de huayawilca, distrito de independencia - Huaraz, 2020. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD%20DE%20LOS%20ADULTOS%20DEL%20CENTRO%20POBLADO%20DE%20HUAYAWILCA%20DISTRITO%20DE%20INDEPENDENCIA%20HUARAZ.pdf>

[NANTES SALUD LEON MACEDO JUSTINA MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

67. Sánchez G. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Toclla – Huaraz – Áncash, 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17265/ADULTOS\\_SALUD\\_SANCHEZ\\_CAJALEON\\_GLORIA\\_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17265/ADULTOS_SALUD_SANCHEZ_CAJALEON_GLORIA_DALMIRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
68. Reguera L. El apoyo social: el mejor pilar de nuestro bienestar. [Internet]. 2019. [Citado el 15 de octubre del 2020]. Disponible en URL: <https://lamenteesmaravillosa.com/apoyo-social-pilar-del-bienestar/>
69. MIDIS. ¿Qué hacemos?. [Internet]. 24 de noviembre del 2020. [Citado el 19 de noviembre del 2020]. Disponible en URL: <https://www.gob.pe/4462-programa-nacional-de-asistencia-solidaria-pension-65-que-hacemos>

## ANEXOS

### ANEXO 1

#### CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																
N <sup>a</sup>	Actividades	AÑO 2020								AÑO 2021						
		Abril- Julio				Septiembre- Diciembre				Abril- Julio				Septiembre- Diciembre		
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
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 y metodología															
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 de 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 de jornadas de investigación															
15	Redacción de artículo científico															

## ANEXO 2

### PRESUPUESTO

<b>Presupuesto desembolsable (Estudiante)</b>			
Categoría	Base	% Número	Total (S/.)
<b>Suministros (*)</b>			
• Impresiones	0.50	20	10,0
• Fotocopias	0.30	30	9,0
• Empastado	15.00	2	30,0
• Papel Bond A-4 (500 hojas)	35.00	2	70,0
• Lapiceros	4.00	3	12,0
• Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	4	200,0
<b>Sub total</b>			<b>331,0</b>
Gastos de viaje	2.00	6	12,0
Pasajes para recolectar información	5.00	6	30,0
<b>Sub total</b>			<b>42,0</b>
<b>Total de presupuesto desembolsable</b>			<b>373,0</b>
<b>Presupuesto no desembolsable (Universidad)</b>			
Categoría	Base	% Número	Total (S/.)
<b>Servicios</b>			
• Uso de internet (Laboratorio de aprendizaje digital - LAD)	30.00	4	120,0
• Búsqueda de información en base de datos	35.00	4	70,0
• Soporte informático (Módulo de investigación del ERP University - MOIC)	40.00	4	160,0
• Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50,0
<b>Sub total</b>			<b>400,0</b>
• Recurso Humano			
• Asesoría Personalizada (5 horas por semana)	63.00	4	252,0
<b>Sub total</b>			<b>252,0</b>
<b>Total de presupuesto no desembolsable</b>			<b>652,0</b>
<b>Total (S/.)</b>			<b>1,025,0</b>



## ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

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

#### CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO EN LAS REGIONES DEL PERÚ

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

#### DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre del Persona.....

Dirección.....

#### I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

##### 1. Sexo:

- Masculino ( )
- Femenino ( )

##### 2. Edad:

- Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ( )
- Adulto Maduro ( De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ( )
- Adulto Mayor (60 a más años) ( )

##### 3. Grado de instrucción

- Sin nivel 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 familia:**

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

**6. Vivienda**

**6.1 Tipo:**

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

**6.2 Tenencia:**

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

**6.3 Material del piso:**

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

**6.4 Material del techo:**

- Madera, estera ( )

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

**6.5 Material de las paredes:**

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

**6.6 Cuantos personas duermen en una habitación**

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

**7. Abastecimiento de agua:**

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

**8. Eliminación de excretas:**

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

**9. Combustible para cocinar:**

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

- Carca de vaca ( )

**10. Energía eléctrica:**

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

**11. Disposición de basura:**

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

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

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

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

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

**II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

**14. ¿Actualmente fuma?**

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



**15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?**

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

**16. ¿Cuántas horas duerme Ud.**

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

**17. ¿Con que frecuencia se baña?**

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

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

- Si ( )
- No ( )

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

- Camina ( )
- Deporte ( )
- Gimnasia ( )
- No realizo ( )

**20. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?**

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

- Deporte

## 21. DIETA

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

**Alimentos:**

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

## III. DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

- Organizaciones de ayuda al enfermo ( )

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

**24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones:**

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

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

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

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

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

**27. Qué tipo de seguro tiene Usted:**

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

**28. El tiempo que espero para que lo (la) atendieran en el establecimiento de salud**

**¿le pareció?**

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

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

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

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

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

Si ( )

No ( )

**Muchas Gracias, por su colaboración**

## **VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

**Validez de contenido:** Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Boluarte A y Kotaro T, 2017).

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

Dónde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

### **Procedimiento llevado a cabo para la validez:**

1. Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada una de la expertas la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ADULTO EN LAS REGIONES DEL PERÚ”. (ANEXO 04)
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. (ANEXO 05)
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla )
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 9 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla)

**Tabla**

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

<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>N°</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>14</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>15</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>16</b>	1,000
<b>4</b>	1,000	<b>17</b>	1,000
<b>5</b>	0,944	<b>18</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>20</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>21</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>13</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

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

**EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

**Confiabilidad interevaluador**

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

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



ANEXO 4

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

N°	Expertos consultados									Su mat oria	Promed io	n (n° de juece s)	Número de valores de la escala de valoración
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Exper to 6	Exper to 7	Experto 8	Experto 9				
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
5	3	3	3	3	3	3	2	3	3	26	2,889	9	3
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
20	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
21	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	27	3	9	3
<b>Coefficiente de validez del instrumento</b>													



## ANEXO 5

### 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 ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?		ADECUACIÓN (*) ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?					
	Ese ncia I	Út il pe ro no es en ci al						
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO</b>								
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:								
<b>5</b>								
<b>6 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								
P16								
Comentario:								
P17								
Comentarios								
P18								
Comentario								
P19								
Comentario								
P20								
Comentario								
P21								
Comentario								
<b>7 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS</b>								
P22								

Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario:									
P25									
Comentario:									
P26									
Comentario:									
P27									
Comentario:									
P28									
Comentario									
P29									
Comentario									
P30									
Comentario									

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

*Gracias por su colaboración.*

## ANEXO 6



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE

### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO MAYOR EN ELASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020.** y es dirigido por **MARÍA DEL SOCORRO REYES BRAN**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Caracterizar los determinantes estilo de vida y apoyo social para la salud del adulto mayor en el Asentamiento Humano Villa Piura - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de \_\_\_\_\_. Si desea, también podrá escribir al correo [andreadarleth@hotmail.com](mailto:andreadarleth@hotmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

\_\_\_\_\_  
Firma del participante investigador  
(o encargado de recoger información)

## ANEXO 7

### Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020**, declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



**MARÍA DEL SOCORRO REYES BRAN**  
**44008074**

**ANEXO 8**

**“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”**

**AUTORIZACIÓN**

**VEINTISEIS DE OCTUBRE**

**Teniente Gobernador:** Efraín Parrilla Troncos


**AUTORIZA:**

A la alumna María del Socorro Reyes Bran identificada con DNI: 44008074 estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote perteneciente a la facultad de ciencias de la salud, escuela profesional de enfermería para que realice su trabajo de investigación sobre:

**“CARACTERIZACION DE LOS DETERMINANTES ESTILO DE VIDA Y APOYO SOCIAL PARA LA SALUD DEL ADULTO MAYOR EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA PIURA - VEINTISEIS DE OCTUBRE - PIURA, 2020”.**

Se extiende la presente autorización, como constancia que le permita a la estudiante el ingreso y recolección de datos en el AA.HH Villa Piura para fines que se estime necesarios.

**Piura, 15 de setiembre del 2020**

  
DIRECCION GENERAL DE ASISTENCIA  
MINISTERIO DEL INTERIOR  
-----  
**EFRAIN PARRILLA TRONCOS**  
**TENIENTE GOBERNADOR**

  
-----  
**MARIA DEL SOCORRO**  
**REYES BRAN**

## ANEXO 9

