



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y
RECUPERACION DE LA SALUD EN EL ADULTO
MAYOR DEL ASENTAMEINTO HUMANO LA
VICTORIA – PIURA, 2018.**

**TRABAJO DE INVESTIGACION PARA OPTAR EL
GRADO ACADEMICO DE BACHILLER EN ENFERMERIA**

AUTORA:

**ARAUJO SORIANO ITAMAR ELIZABET
ORCID: 0000-0003-2888-1295**

ASESORA:

**ARANDA SÀNCHEZ JUANA RENÈ
ORCID: 0000-0002-7745-0080**

**PIURA – PERÚ
2021**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Araujo Soriano, Itamar Elizabeth

ORCID: 0000-0003-2888-1295

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

JURADO

Presidenta: Dra. Córdor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Miembro: Mgtr. Estrada Yamunaque Natalia

ORCID ID: 0000-0003-3667-6486

Miembro: Mgtr. Castillo Figueroa Nelly

ORCID: 0000-0003-2191-7857

JURADO EVALUADOR Y ASESOR

Presidenta: Dra. C3ndor Heredia Nelly Teresa
ORCID: 0000-0003-1806-7804

Miembro: Mgtr. Estrada Yamunaque Natalia
ORCID: 0000-0003-3667-6486

Miembro: Mgtr. Castillo Figueroa Nelly
ORCID: 0000-0003-2191-7857

AGRADECIMIENTO

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

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

Así mismo a mi Asesora Dra. Aranda Sánchez, Juana René por brindarnos sus conocimientos necesarios en cada asesoría impartida.

ITAMAR ELIZABET

DEDICATORIA

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

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

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

ITAMAR ELIZABET

RESUMEN

El presente estudio tiene como título: Los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor en el AA. HH La Victoria _Piura _2018, con objetivo general: describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor. Fue de tipo cuantitativo descriptivo, una muestra de 145 adultos, se les aplicó el cuestionario de determinantes de la salud utilizando la entrevista y observación como técnica. Los principios éticos son fundamentales para esta investigación ya que proporciona el bienestar de las personas. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel analizándolos estadísticamente por el software PASW statistics versión 26.0, siendo así representados en tablas de doble entrada con gráficos. Teniendo como resultado que el 49,7% son del sexo masculino, 54,5% tienen secundaria incompleta, el 50,3 % oscila su ingreso de 751 – 1000 soles, el 53,0% trabaja eventual, el 80% realiza exámenes médicos periódicos y el 65% no lo realiza, por lo que se concluye que; en los determinantes biosocioeconómicos, menos de la mitad son del sexo masculino y la mayoría tienen grado de instrucción secundaria incompleta debido a temprana edad trabajan para poder aportar a la canasta familiar, por ello no tienen suficientes conocimientos para prevenir enfermedades.

Palabras Claves: Adulto mayor, determinantes, Salud

ABSTRACT

The title of this study is: The determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in the elderly in AA. HH La Victoria _Piura _2018, with a general objective: to describe the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of health in the elderly. It was of a descriptive quantitative type, a sample of 145 older adults, the questionnaire of health determinants was applied to them using the interview and observation as a technique. Ethical principles are fundamental to this research as it provides the well-being of people. The data were processed in a Microsoft Excel database, statistically analyzed by PASW statistics software version 26.0, thus being represented in double-entry tables with graphs. As a result, 49,7% are male, 54,5% have incomplete secondary school, 50,3% have an income ranging from 751 - 1000 soles, 53,0% work casual, 80% perform medical examinations newspapers and 65% do not do it, so it is concluded that; In the biosocioeconomic determinants, less than half are male and most have incomplete secondary education due to early age they work to be able to contribute to the family basket, therefore they do not have enough knowledge to prevent diseases.

Key Words: Elderly, determinants, Health

INDICE DE CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO.....	vii
7. INDICE DE GRAFICOS, TABLAS Y CUADROS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	9
III. METODOLOGÍA.....	21
3.1 Diseño de la Investigación.....	21
3.2 Población y Muestra.....	21
3.3 Definición y Operacionalización de Variables.....	22
3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos.....	35
3.5 Plan de Análisis.....	37
3.6 Matriz de consistencia.....	39
3.7 Principios Éticos.....	41
IV. RESULTADOS.....	44
4.1 Resultados.....	44
4.2. Análisis de Resultados.....	53
V. CONCLUSIONES.....	66
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	68
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	69
ANEXOS.....	81

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.....	44
DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
TABLA 2.....	45
DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
TABLA 3.....	48
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
TABLA 4.....	51
DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	

ÍNDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 01	93
SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA-PIURA,2018.	
GRAFICO 03	93
EDAD EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIAPIURA,2018.	
GRAFICO 03	94
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 03	94
INGRESO ECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA PIURA,2018.	
GRAFICO 05	95
OCUPACIÓNEN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA-PIURA,2018.	
GRAFICO 06	95
TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA -PIURA, 2018.	

GRAFICO 07.....96

TIPO DE TENENCIA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA -PIURA, 2018.

GRAFICO 08.....96

MATERIAL DE PISO EN LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA – PIURA, 2018.

GRAFICO 09.....97

MATERIAL DE TECHO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA,2018.

GRAFICO10.....97

MATERIAL DE PAREDES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA,2018.

GRAFICO 11.....98

NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018 DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO 12.....98

ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO 13.....99

ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO 14.....99

COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO 15.....100

ENERGIA ELECTRICA EN EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO16.....100

DISPOSICION DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO 17.....101

FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.

GRAFICO 18.....101

ELIMINACIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL
ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA,
2018.

GRAFICO 19.....	102
FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 20.....	102
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA- PIURA, 2018.	
GRAFICO 21.....	103
NUMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 22.....	103
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 23.....	104
EXAMEN MEDICO PERIODICO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 24.....	104
ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA,2018.	

GRAFICO 25.....	105
EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018 DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA – PIURA, 2018.	
GRAFICO 26.....	106
FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 27.....	107
APOYO SOCIAL NATURAL EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 28.....	107
APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 29.....	108
APOYO DEOTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 30	108
INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA -PIURA,2018.	

GRAFICO 31.....	109
CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA -PIURA,2018.	
GRAFICO 32.....	109
TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAVICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 33.....	110
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA -PIURA, 2018.	
GRAFICO 34.....	110
CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO ATENDERSE EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA, 2018.	
GRAFICO 35.....	111
EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA - PIURA,2018.	

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación se desarrolló en el Asentamiento Humano La Victoria – Piura, 2018, con el planteamiento de problema ¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor en el AA. HH La Victoria _Piura _2018?, teniendo como objetivo general describir los determinantes de la salud que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor del Asentamiento Humano La Victoria – Piura, 2018, es de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla, el cual tuvo una muestra de 145 adultos, a quienes se les aplicó un instrumento utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Teniendo en cuenta los principios éticos ya que son fundamentales para esta investigación, así mismo proporcionando el bienestar de las personas. Este estudio radica en la necesidad los adultos para tener bases, plantear cambios, propuestas y acciones con el fin de mejorar el estado de salud de la población.

Los determinantes relacionados a la salud, son factores que muestran de forma clara la calidad de vida de cada individuo, los cuales son de tipo económico o social ,los relacionados al medio ambiente y con su entorno ya que en la actualidad perjudican a una gran parte de la población, muchos de ellos influyen en el modo de vida que adoptan los adultos mayores tales como los alimentos que incluyen en su dieta, la falta de actividad física y el consumo de sustancias que perjudican su salud tales como el alcohol o tabaco, de la misma

forma hay factores como la herencia genética que es una de las causas principales puesto que no se puede modificar, ya que es un proceso que se basa en la transmisión de una persona hacia su descendencia siendo la más relevante la herencia de patologías tales como diabetes, hipertensión arterial o algún tipo de cáncer (1).

A mediados del XX se tenía la idea de que la salud es caracterizada solo por concepción física y biologicista, a medida de este concepto y por la enfermedad; eso quería decir que la salud era solo carencia de enfermedad y dispuesta por las siguientes palabras, las cuales son “salud – enfermedad y atención” centrándose siempre en la prioridad de entender las causas de la deficiencia en el bienestar (2).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) con la estrategia de salud para todos en el año 2000, estableció el que todas las personas tengan un nivel de salud adecuado para que puedan trabajar productivamente y participar activamente en la vida social de la comunidad donde habitan. La salud, abarca aspectos subjetivos, objetivos y aspectos sociales, por tanto, es un recurso para la vida diaria, se trata de un concepto positivo que acentúa los recursos sociales y personales, así como las aptitudes físicas (3).

A nivel mundial el estado de salud de las personas se ve afectado por diversos cambios en el entorno político ya que estos generalizan la manera en el que la comunidad afronta los problemas perjudicando su calidad de vida, así como

también la exposición a riesgos en su tipo de trabajo estando propensos a diversas patologías o infecciones que afectan su salud (4).

Asimismo, en la actualidad los factores que afectan la salud de las personas en nuestro país, son aquellos que se relacionan con el mal funcionamiento de los Establecimientos de Salud, elevado número de enfermedades y otros que se relacionan al poco acceso de servicios básicos en sus viviendas, asimismo los factores que se relacionan al ambiente tales como la contaminación, cambios de clima. Otro factor de riesgo son las conductas que la población adopta puesto que muchas veces incluyen en su dieta alimentos inadecuados, además de los riesgos a los que se ven expuestos producto de la inestabilidad de seguridad debido al alto número de inseguridad y esto se debe a la existencia de pandillas, robos, entre otros los cuales aumentan con el pasar de los años (5).

Al hablar de salud en el aspecto comunitario, hace referencia a muchos componentes establecidos entre sí para definirla, en parte los elementos que afectan la salud de la población son elementos comunitarios. Es así como los componentes que están en relación a la sanidad dan 25% atención sanitaria, orgánicos, 15% y ecológicos – ambientales 10%, lo que garantiza que un 50% de las causas sanitarias se debe a la comunidad el cual no le pertenece al nivel sanitario (6).

En el Perú, existen desigualdades en salud entre las personas. Por un lado, hay un acceso desigual a los servicios. Por otro lado, los indicadores nacionales

muestran desigualdades, diferencias significativas en la esperanza de vida y discapacidad, estrechamente relacionadas con el nivel de educación, ingresos y empleo de las personas. (7).

Este problema se puede observar en tres grupos principales: problemas de salud, problemas en el funcionamiento del sistema de salud y, finalmente, los problemas asociados con los determinantes de la salud, problemas relacionados con el agua y el saneamiento básico. Seguridad alimentaria, educación, seguridad ciudadana y salud. El lugar de trabajo, los estilos de vida y la pobreza hacen que la participación de otros sectores sea de importancia crucial (8).

Si nos centramos en los determinantes socioeconómicos, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) descubrió en 2012 que el 39,3% de la población era considerada pobre, es decir no disponía de una canasta suficiente para adquirir el consumo. base en consumo de alimentos no alimentarios. De este total, el 13.7% estaba en pobreza extrema, gasto per cápita por debajo del costo de la canasta básica) y el 25.6% en pobreza extrema, gasto básico per cápita y menor que la canasta básica (9).

En Piura siguen reflejándose ciertas diferencias en el estado de salud de las personas esto es a causa de los factores biopsicosociales y económicos puesto que estos ocasionan que las personas tengan que enfrentarse a diversos desafíos producto del aumento de patologías, reflejándose en el aumento rápido de las tasas de mortalidad y morbilidad por lo tanto hay personas que son afectadas

con enfermedades tales como diabetes, hipertensión u otra patología y tienen que vivir por el resto de su vida con estas enfermedades, así como también otro de los factores es la violencia física y accidentes ocasionando que la salud de las personas cambie de manera repentina (10).

Ante este problema, los adultos no son inmunes a la colonización humana. La victoria se ubica geográficamente en el distrito de Piura, provincia de Piura. Después de 20 años de establecimiento político, tiene una escuela primaria, y secundaria, que pertenece a este estado y no tiene una estación de policía o comisaría. No hay seguridad ciudadana y el número de robos aumenta, el agua potable es estable. El Asentamiento Humano sufrió mucho en 2017 debido a la alta intensidad de lluvia y la caída de viviendas (11).

Con respecto a la situación actual de la Asentamiento Humano la victoria en según los datos, que llevaron a problemas de desnutrición en el 55% de la población adulta mayor, las enfermedades más comunes en los adultos son las infecciones respiratorias agudas, enfermedades diarreicas, anemia, Alzheimer, caries dental.

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema ¿Cuáles son los Determinantes que influyen el cuidado de enfermería en la promoción y Recuperación de la Salud del adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria – Piura, 2018?, así mismo se planteó el siguiente objetivo general: Describir los Determinantes

de la salud que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y prevención de la Salud.

Para dar respuesta al trabajo de investigación se considera pertinente la ejecución de los siguientes objetivos específicos los cuales son: 1. Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico del Adulto mayor, Sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo, entorno físico Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental. 2. Identificar los determinantes de los estilos de vida del Adulto mayor, Alimentos que consumen, hábitos personales, Frutas sin lavar, no se lavan las manos a la hora de comer sus alimentos, actividad física. 3. Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias de Adulto mayor, Acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

Asimismo la investigación es de tipo cuantitativo, con nivel descriptivo, diseño de una sola casilla, la muestra estuvo compuesta por 274 personas adultas mayores a quienes se les brindó un instrumento el cual fue una encuesta con respecto a los Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor en el AA.HH La Victoria - Piura - 2018, utilizando métodos tales como la observación y entrevista con la finalidad de obtener la información para colocarla en Microsoft Excel y añadirla en el software constituyendo la base de datos, para finalmente colocar todos los datos en las tablas y poder realizar los gráficos, teniendo como resultados que el 49,7% son del sexo masculino, 54,5% tienen

secundaria incompleta, el 50,3 % oscila su ingreso de 751 – 1000 soles, el 53,0% trabaja eventual, el 80% realiza exámenes médicos periódicos y el 65% no lo realiza.

En conclusión, respecto a los determinantes biosocioeconómicos, menos de la mitad son del sexo masculino y la mayoría tienen grado de instrucción secundaria incompleta debido a temprana edad trabajan para poder aportar a la canasta familiar, por ello no tienen suficientes conocimientos para prevenir enfermedades.

Además, el estudio es apropiado para las autoridades responsables del AA. HH La Victoria - Piura, puesto que de esa manera podrán evidenciar las diversas causas que perjudican el estado de salud de los adultos mayores de su comunidad, teniendo como propósito incentivarlos a emplear estrategias para erradicar las complicaciones que estos podrían desencadenar y de esa manera lograr que este grupo de personas tengan una vida tranquila y saludable.

Finalmente, este estudio nos permitirá comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y proponer estrategias y soluciones contribuyendo la prevención y promoción de la salud. La investigación focalizada esencial para reducir las desigualdades, mejorar la salud pública. Así mismo es necesario para los establecimientos de salud porque los hallazgos y las recomendaciones pueden ayudar a mejorar la efectividad de los programas

de prevención del Asentamiento Humano La Victoria, reducir los factores de riesgo y mejorar los factores sociales. Contribuir a la gestión y la información. Control de problemas de salud en la comunidad y desarrollo de habilidades profesionales en el campo de la salud pública.

II.-Revisión de literatura

2.1 Antecedentes de la investigación:

A nivel Internacional:

Alega A, (12). En su Estudio Titulado “Análisis de la Situación del Adulto mayor en Quito caso: Hogar de Anciano Santa Catalina Labouré, Periodo 2017”. La Investigación que se realizo es de Tipo Cuantitativo, Nivel Descriptivo. Como objetivo, conocer la calidad de la vida del adulto mayor que se encuentra a dentro del asilo de los Hermanos de Belén. Se obtuvo el porcentaje que la percepción de calidad de vida del adulto mayor 54% depende en cierta medida del cumplimiento de las políticas dirigidas a este grupo, concluyendo: Se determina que la herramienta elegida, puede herir susceptibilidades de los adultos mayores que no cuentan con una situación anímica y física en condiciones que ellos perciban como adecuadas.

García J., Vélez C. (13), en su investigación “Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017”. Su objetivo fue Evaluar la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en una población adulta mayor. Estudio descriptivo, en un universo de 18 109 viviendas con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Concluye: la mayoría fueron mujeres adultez media, la mayoría pertenece al alto, más de la mitad tienen estudios universitarios de pregrado o mayores, casi todos están afiliados a un seguro social, menos de la mitad cuenta con seguro privado, menos de la mitad de la muestra evaluada se encontraba desempleada.

Aguirre E. (14), en la investigación con título “Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra,2017”. Dicha investigación tuvo como objetivo conocer los determinantes sociales de salud de las familias de la Comunidad de Tanguarín, Ibarra, de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 251 familias investigadas, concluyendo que el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales intradomiciliarios en mayor porcentaje. Entre las enfermedades más prevalentes en el sexo masculino se encuentran las del sistema respiratorio; se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales en el sexo femenino por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud y enfermedad de una comunidad.

A Nivel Nacional:

Manrique M. (15), en la investigación titulada “Determinantes de salud de los adultos mayores del Centro Poblado de Huamarín- Sector B- Huaraz Ancash, 2018”. Tiene como objetivo: Identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado Huamarín- Sector B-Huaraz, 2018, teniendo como muestra 120 adultos mayores. Investigación cuantitativa, descriptiva. Lo cual concluye que dentro de los Determinantes biosocioeconómicos: las personas no cuentan con un trabajo estable por lo que su ingreso viene a ser un mínimo de 750 soles mensual, esto es porque estas personas tienen educación secundaria incompleta y no pueden conseguir un trabajo mejor que sea buen remunerado, no cuentan no asociaciones que les den algún apoyo, pero si tienen seguro social integral de salud.

Solórza R. (16), en la investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores, de la casa del adulto, La Esperanza - Santa María- Huacho, Huacho, 2019”. Tiene como objetivo principal describir los determinantes de la salud en adultos de la casa del adulto, La Esperanza - Santa María-Huacho. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 60 adultos entre hombres y mujeres. Se concluyó que la mayoría de adultos mayores son de sexo femenino, con grado de instrucción primaria completa, de ocupación jubilados, la infraestructura de la vivienda es de material noble, cocinan a gas, cuentan con luz eléctrica, agua potable intradomiciliaria, eliminan la basura en un carro recolector.

Wong J. (17), en la investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto” - Huacho, 2017”. Dicha investigación tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en los adultos del Club del Adulto mayor Mayor-Huacho, 2017 fue de tipo cuantitativo descriptivo, la muestra estuvo conformado por 135 adultos, concluyéndose que según los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad grado de instrucción inicial/primaria. La mayoría con ingreso menor de 750 soles, sin ocupación, con vivienda unifamiliar, de tenencia propia, con vivienda de piso de tierra, baño propio, cocina a gas, energía eléctrica permanente, desecha la basura con carro recolector. En los determinantes de estilos de vida, más de la mitad no fuman actualmente, la mayoría consumieron bebidas alcohólicas ocasionalmente, diariamente consumen pan 1 vez al día, consume frutas y consume fideos, pan, cereales diariamente. Y los determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría se atendió en un puesto de salud, el tipo de seguro

es SIS-MINSA, la calidad de atención recibida fue regular, recibe apoyo de sus familiares, no recibe apoyo social organizado como pensión 65, comedor popular y vaso de leche.

A Nivel Local:

Lachira D. (18), en su investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta mayor del asentamiento humano Fátima– Veintiseis de Octubre – Piura, 2018”. Se realizó con el propósito de describir los determinantes de la salud de la persona del Asentamiento Humano Fátima – Veintiseis de Octubre – Piura, 2018. Tipo cuantitativo descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 252 personas adultas. Se concluye que según los Determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son adultos maduros, sexo femenino, con ingreso económico de 1000 a 1400 soles mensuales. Determinantes de estilos de vida; más de la mitad se han realizado exámenes médicos, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad nunca ha consumido tabaco de forma habitual, no realizan ninguna actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia la mayoría consume verduras y hortalizas diariamente. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un hospital de Salud los 12 últimos meses, tiene seguro del SIS-MINSA, cuentan con otro tipo de seguro por parte de su empresa o de manera laboral, más de la mitad no recibió apoyo social natural y la mayoría no recibió apoyo social organizado.

Aguilera L. (19), en la investigación titulada “Determinantes de la salud en la persona adulta mayor del asentamiento humano Jorge Chávez II etapa – distrito Veintiseis de

Octubre, Piura, 2019”. Como objetivo principal: Describir los determinantes de salud en la persona adulta del Asentamiento Humano Jorge Chávez II Etapa – Distrito Veintiséis de Octubre - Piura, 2019. Tipo de estudio cuantitativo - descriptivo, diseño de una sola casilla; con una muestra conformada por 192 personas adultas. Concluyendo, que los determinantes biosocioeconómicos: que más de la mitad es de sexo masculino, son adultos, con nivel de instrucción Secundaria C/I, con un ingreso económico entre 751 y 1000 soles mensuales y menos de la mitad tiene trabajo estable, debido a la falta de recursos económicos es que no ejercen estudios superiores y se dedican a trabajar a temprana edad.

Juárez k. (20), en su investigación “Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Miguel Cortés-Castilla –Piura; 2017”. Tuvo por objetivo identificar los Determinantes de la Salud de la Persona Adulta del Asentamiento Humano Miguel Cortez –Castilla –Piura, 2017. Tipo cuantitativo descriptivo. La muestra estuvo conformada por 200 personas adultas. Concluyéndose: más de la mitad sexo masculino, tienen secundaria Completa/ Incompleta, con ingreso económico menor de 750 soles mensuales. La mayoría tienen una vivienda unifamiliar, se abastece de agua de red pública Menos de la mitad ha consumido tabaco de forma habitual, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se ha realizado ningún examen médico, más de la mitad no realizan ninguna actividad física, se ha atendido en un Puesto de Salud los 12 últimos meses, menos de la mitad tiene seguro del SIS-MINSA, casi todos no han recibió apoyo social natural ni apoyo social organizado.

2.2 Bases Teóricas y Conceptuales de la Investigación

El presente estudio se enfoca fundamentalmente en los temas conceptuales de los determinantes de la salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, que son los principales determinantes de la salud. Cada uno de ellos aportan a la conceptualización de lo que viene hacer determinantes de la salud. De la misma manera permite comprender los procesos sociales que afectan la salud y, por lo tanto, identificar los puntos de entrada para las intervenciones de enfermería actuando en la prevención y recuperación (21).

Marc Lalonde en su modelo de investigación hace un análisis en el cual identifica cuatro componentes que perjudican la salud de las personas, los cuales son la biología del ser humano, el estilo de vida, el medio ambiente y la atención de los servicios de salud. En cuanto a la biología del ser humano se incluyen acciones que se relacionan a la salud física y mental; el estilo de vida es una agrupación de decisiones propias del individuo respecto a su salud; el medio ambiente se compone de factores externos los cuales la persona no puede controlar; respecto a la atención de los servicios de salud está constituida por la calidad, orden, recursos y la relación entre el profesional de salud y el paciente, por lo tanto estos componentes están estrechamente relacionados con el origen de problemas en la salud (22).

Dahlgren y Whitehead muestra un diagrama diseñado con capas respecto a la salud, en el cual explica las diferencias en el estado de salud, siendo esto producto de las acciones tanto individuales y en conjunto, encontrándose en el centro a los factores individuales relacionados a la salud tales como los hábitos de vida puesto que la mayoría de personas adopta conductas que ponen en riesgo su salud, las cuales pueden

ser el sedentarismo, inadecuada alimentación, fumar, beber alcohol o consumir alguna otra sustancia dañina, en la siguiente capa se encuentran los factores de tipo social, ambiental y económicos, en la otra capa se hace énfasis al apoyo social o de organizaciones puesto que las personas que no cuentan con un ingreso económico apropiado están expuestas a factores que perjudican su salud, tales como la calidad de su vivienda, escaso acceso a alimentos y servicios de saneamiento básico así como también a riesgos laborales, exposición a agentes, acceso limitado a los servicios de salud y circunstancias de tipo psicológico generando riesgos que amenazan su salud (23).

La salud es un derecho básico del ser humano el cual va más allá de solo la ausencia de enfermedad, siendo este un proceso al que la persona se debe adaptar como respuesta a sus condiciones biológicas, al ambiente en el que interactúa y a su participación en los procesos de tipo económico, social, político, culturales y a los servicios de salud; por lo tanto, si existe inadaptación a estos factores se tendrá como consecuencia una enfermedad (24).

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

ambiente, estilos de vida y organización de los sistemas de salud (25).

Según el modelo planteado anteriormente, existen tipos de determinantes sociales, entre ellas tenemos los determinantes estructurales, que son básicamente la vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios de instalación esencial, estos producen inequidades en salud, los siguientes son nombrados determinantes intermediarios, como su nombre lo dice es la influencia de un medio, las sociales y comunitarias, estas pueden o no brindar ayuda o a los miembros de alguna comunidad en condición desfavorables de modo que pueden tener efecto negativo. Por tercero tenemos los proximales que no son nada más ni nada menos que las conductas personales, así como las formas de vida frente a la salud pueden terminar dañadas (26).

Según Sánchez B. (27), en su investigación epidemiológica Dever A hace énfasis a cuatro factores que deben estar en equilibrio para poder lograr una adecuada salud los cuales son la biología humana, estilos de vida, ambiente y la atención de salud. En cuanto a la biología humana esta se relaciona a la genética, etapa de envejecimiento; los estilos de vida son acciones que la misma persona realiza tales como las amenazas en actividades laborales, de consumo, la falta de ejercicios y recreación, estrés, preocupaciones; el medio ambiente pueden ser los cambios climáticos, ruido, tipo de vivienda, exposición a sustancias tóxicas; la atención de salud se refiere a los recursos, tratamiento, estrategias promocionales. Es por ello que los establecimientos de salud no solo deben dedicarse a la recuperación sino también a poner en práctica programas preventivo promocionales para lograr mantener una vida saludable.

Según Linares N. (28), Frenz P afirma que existen tres tipos de determinantes los cuales son los estructurales, proximales e intermediarios. Dentro de los determinantes estructurales se incluye el nivel socioeconómico, clase social, el entorno en el que viven, nivel educativo, el tipo de trabajo y el ingreso económico, aquí también se ubica el género, etnia, valores; estando relacionados a las condiciones políticas teniendo en cuenta el tipo de gobernación. Los determinantes intermediarios, son un grupo de elementos relacionados al tipo de trabajo y de vida, alimentación y lo relacionados a la genética. Dentro de los determinantes proximales, encontramos los estilos de vida adoptados por el ser humano los cuales generan un gran impacto en el estado de salud.

Existen otros determinantes que perjudican la salud y calidad de vida en los adultos mayores como son el nivel de educación, el cual se evidencia en las tasas de analfabetismo, en cuanto al estado civil la mayoría son viudos(as) muchas de estas personas se adaptan rápidamente pero en algunos casos los adultos mayores viudos viven solos o con algún familiar lo cual puede generar violencia, abusos u otro tipo de riesgos para su salud, se puede decir que existe una gran diferencia entre el estado de salud de las mujeres y hombres adultos mayores, ya que está determinada por su función económica, social y por sus hábitos de vida por lo tanto es recomendable que se haga énfasis en la prevención de los riesgos en esta etapa de vida para que este grupo etario tenga una vida saludable y tranquila (29).

Las influencias sociales promueven comportamientos positivos o negativos de las personas. Los indicadores organizacionales de la comunidad tienen un número mínimo de redes sociales y sistemas de apoyo, que se ven socavados por la exclusión social de

alta calidad, con un bajo nivel de servicios y servicios sociales y debilidades en la comunidad (30).

Según Donis X. (31), los autores Leavell y Clark proponen tres niveles de prevención los cuales son; la prevención primaria siendo estas acciones que se realizan antes de que aparezca la patología mediante el control de los factores amenazantes. En la prevención secundaria se realiza el diagnóstico y el adecuado tratamiento para enlentecer o detener el proceso de la enfermedad antes de la aparición de sintomatología. En la prevención terciaria se toman acciones cuando la patología ya se estableció y se intenta la rehabilitación tanto psíquica como física. Asimismo, en la historia de la patología tiene etapas las cuales son, la pre patogénica que es aquella que empieza antes de que inicia la patología, en la patogénica ya está la enfermedad y esta etapa se divide en dos en la que aún no hay síntomas y en la clínica, y finalmente la resolución que es la recuperación, muerte o secuelas del paciente.

La teoría de Virginia Henderson se considera una filosofía del cuidado crítico basada en necesidades humanas básicas. El papel de una enfermera es ayudar a una persona sana y enferma en todo tipo de actividades que contribuyan o regeneren su salud. Su objetivo es proporcionar a los trabajadores autónomos las necesidades básicas lo antes posible, la atención se toma como parte del plan de atención y todos los seres humanos tienen diversas necesidades humanas básicas, que generalmente están cubiertas por un conocimiento suficiente (32).

Referente a la teoría de enfermería de Dorotea Orem, nos muestra que la enfermera brinda ayuda para satisfacer sus necesidades cuando la persona no puede hacerlo sola, el autocuidado es una función que debe ejercer cada persona con el objetivo de mantener un estado de salud óptimo, asimismo es una conducta que se debe efectuar en situaciones de la vida direccionada al individuo sobre el mismo o hacia su entorno, para poder regular los determinantes que perjudican su desarrollo y buen funcionamiento de su salud. Esta teoría se compone por tres teorías tales como el autocuidado, su déficit y las relacionadas al sistema de la enfermera. La teorista Dorothea Orem definió a la persona como un organismo pensante, biológico con la capacidad de expresar sus ideas y reflexionar a fin de poder realizar acciones en cuanto a su propio cuidado; la salud como integridad funcional, física siendo este el bienestar que posee cada persona; enfermería como el Servicio que presta ayuda cuando el individuo no puede cuidarse solo para conservar un buen estado de salud, recuperarse y afrontar las secuelas de la patología (33).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo de la investigación

Cuantitativo: El tipo de investigación fue cuantitativo, se fundamentó en la medición de las características de los fenómenos sociales, lo cual supone derivar de un marco conceptual pertinente al problema analizado, una serie de postulados que expresen relaciones entre las variables estudiadas de forma deductiva (34,35).

Nivel de la investigación

Fue de tipo descriptivo, porque buscan especificar las propiedades, características y los perfiles importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que se someta a un análisis (36).

Diseño de la investigación

No experimental

Diseño de una sola casilla: Se utilizó un solo grupo con el objeto de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, sirve para resolver problemas de identificación (37,38).

3.2. Universo y muestra

Población:

La población estuvo constituida por 1500 habitantes del Asentamiento Humano la Victoria – Piura, 2018.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 145 adultos mayores del Asentamiento Humano La Victoria –Piura, 2018.

Criterios de Inclusión

- Adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria- Piura, 2018.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria- Piura, que aceptaron participar en el estudio.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria, que presentaron algún trastorno mental.
- Adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria que presentaron problemas de comunicación

3.3 Definición y Operacionalización de variables

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONOMICO

Son características biológicas, sociales, económicas y ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud (39).

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta Si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (40).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sexo
- Adulto de 60 años
- 65 A 70 años
- Adulto de 70 a 75 años
- Adulto de 75 a 80 años
- 80 a más

Definición Conceptual.

Conjunto de características biológicas de las personas en estudio que lo definen como hombres y mujeres (41).

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

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

Escala Ordinal

- Sin nivel instrucción
- Inicial/Prima
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Universitaria

- Superior no universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (43).

Definición Operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (44).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador estable
- Eventual

- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

Definición conceptual

Edificación cuya principal función es ofrecer refugio y habitación a las personas, protegiéndolas de las inclemencias climáticas y de otras amenazas naturales (45).

Definición operacional

Escala nominal

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

Tenencia

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

Material del piso:

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Láminas asfálticas
- Parque

Material del techo:

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

Material de las paredes:

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

Miembros de la familia que duermen por habitaciones

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

Abastecimiento de agua

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar

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

Energía Eléctrica

- Eléctrico
- Kerosene
- Vela

- Otro

Disposición de basura

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

Frecuencia que pasan recogiendo la basura por su casa

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

Eliminación de basura

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

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición Conceptual

Son un grupo de conductas que adopta cada persona, y lo realiza cotidianamente algunas pueden afectar su salud, pero en algunas ocasiones hay personas que ponen en práctica hábitos de vida que te ayudan a mejorar tu salud. (46).

Definición operacional

Escala nominal

Ud. acude al Establecimiento de Salud, para su (Control ATH, de la visión, de la movilidad, etc.)

- Si
- No

Número de horas que duermen

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

Frecuencia en que se bañan

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

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

Si () No ()

Ud. tiene establecidas reglas y expectativas claras y consistentes acerca de su conducta y/o disciplina.

- Si
- No

En las dos últimas semanas el Ud. presento diarreas, su alimentación que le brindó fue en:

- La misma cantidad
- Más cantidad
- Menos cantidad
- Suspendió los alimentos
- Aun no le han dado otro tipo de alimentos
- No presentó diarreas

Durante los últimos 6 meses Ud, presentó al menos un accidente en el hogar o en otro lugar.

- Caída
- Golpe
- Electrocutado
- Quemaduras
- Otros
- No presentó ninguno

Signo de alarma para una enfermedad respiratoria aguda en el adulto(a).

- Respiración rápida
- No puede respirar
- No come ni bebe
- Se pone frío
- Se ve más enfermo
- Más de tres días con calentura

- Le sale pus en el oído
- Le aparecen puntos blancos en la garganta
- No presentó

Ud. Cuenta con su registro de atención al establecimiento de salud

- Si
- No

Si muestra con su control del adulto mayor y el control de acuerdo a su edad

- Si
- No

Alimentación

Definición Conceptual

Es la capacidad que tiene cada persona para deglutir e ingerir apropiadamente los alimentos de manera saludable fortaleciendo su organismo (47).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Se refiere a la cantidad y frecuencia en la que se consumen los alimentos (48).

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

DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

Definición Conceptual

Son formas de interacción social, definida como un intercambio dinámico entre persona, grupos e instituciones en contextos de complejidad (49).

Apoyo social natural Definición Operacional Escala ordinal

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

Apoyo social organizado Escala ordinal

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

Pertenece Ud a algunas de estas organizaciones de apoyo

- Pensión 65
- Otros
- No recibo

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) (50).

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

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Lugar de atención que fue atendido:

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

Tipo de seguro:

- ESSALUD

- SIS-MINSA
- SANIDAD
- Otros

Tiempo de espera en la atención:

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje o delincuencia cerca de la vivienda

Si () No ()

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

En la investigación se emplearon técnicas como la entrevista y la observación para la recolectar los datos de la comunidad escogida.

Instrumento

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

Instrumento No 01

El instrumento se elaboró en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano la Victoria Elaborado por el investigador del proyecto en línea el cual estaba constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°01)

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de los de los adultos mayores y familiar acompañante de la entrevista del Asentamiento Humano la Victoria.
- Los determinantes del entorno Biosocioeconómico de los adultos y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria. (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, Vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida de los adultos mayores y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen.

- Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en los adultos mayores y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria: Apoyo social natural, organizado, Acceso a los servicios de salud.

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 con el 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 los determinantes de la salud en adolescentes de 10 a 19 años en el Perú (Anexo N°02), (51).

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 ejecutó 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 Inter evaluador (52). (Anexo N°03).

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 se pidió el consentimiento de los adultos mayores y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria haciéndose hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos mayores y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto mayor y familiar acompañante del Asentamiento Humano la Victoria.

- Se aplicó la encuesta en un tiempo de 20 minutos en el cual desarrollaron todas las preguntas de manera individual.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos obtenidos se registraron en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, siendo estos procesados. Para su apropiada evaluación todos los datos recolectados se registraron en tablas de distribución obteniendo un porcentaje para poderlos plasmar en gráficos estadísticos.

3.6. Matriz de consistencia

TITULO: DETERMINANTES DE LA SALUD QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR EN EL AA. HH LA VICTORIA – PIURA, 2018.

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN	METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN
<p>¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor en el AA.HH La Victoria _Piura _2018?</p>	<p>Objetivo General:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor. <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los determinantes de la salud del entorno socioeconómico en el adulto del AA.HH. La Victoria – Vía Militar – Piura – 2018 (edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Determinantes del entorno biosocioeconomico. ✓ Determinantes de los estilos de vida. ✓ Determinantes de las redes sociales y comunitarias. 	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Tipo y nivel de investigación Cuantitativo, descriptivo. ✓ Población, estaba constituido por 1500 habitantes. ✓ Muestra es de 145 adultos mayores. ✓ Unidad de análisis Los adultos en sus diferentes grupos etarios, que formaban parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

	<p>ambiental).</p> <p>✓ Identificar los determinantes de la salud de los estilos de vida en el adulto mayor en el AA. HH La Victoria - Vía Militar _Piura-Piura _2018, alimentos que consumen las personas, hábitos personales (tabaquismo alcoholismo) morbilidad.</p> <p>✓ Identificar los determinantes de las redes sociales y comunitarias en el adulto en el AA. HH La Victoria _Vía Militar _Piura _2018; acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p>		
--	--	--	--

3.7 Principios éticos

La presente investigación que se llevó a cabo, el investigador valoró previamente los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido. Se basó en los principios fundamentales como son protección a las personas, libre participación y estar informado, beneficencia no maleficencia, justicia, integridad científica.

Protección a las personas, toda persona fue informada a que tendrá el derecho a elegir su participación en la investigación, asegurándole seguridad hacia su persona (53). Se informó que el tipo de cuestionario es de forma incógnita y además la información obtenida es con fines de investigación y estudio, aplicándolo con respeto a la intimidad y la toma de decisiones.

Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad, las investigaciones que involucran el medio ambiente, plantas y animales, deben tomar medidas para evitar daños. por ello, se deben planificar acciones para disminuir los efectos adversos y maximizar los beneficios (54). Así mismo en esta investigación se respetó el ambiente del lugar de estudio.

Libre participación y derecho a estar informado, las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (53). Se le explico a

la persona que no está obligada a responder las preguntas y que toda información es con fines de investigación las cuales será procesadas cuidadosamente por el investigador, respetando su persona y población.

Beneficencia no maleficencia, el principio de beneficencia es la obligación moral que tiene todo ser humano de hacer bien a los otros. Es decir que ningún ser humano puede hacer daño a otro intencionalmente, en la práctica de la enfermería, significa hacer el bien en todas y cada una de las acciones que realiza la enfermera (53). Se explicó a cada adulto los fines de la investigación y datos, informando con sinceridad los objetivos y el porqué de la participación de ellos en el estudio, todos los resultados fiables se plasmados en el estudio.

Justicia, este principio significa atender primero al más necesitado de los posibles a atender, exige tratar a todas las personas por igual, sin discriminación de raza, etnia, edad, nivel económico o escolaridad, jerarquizar adecuadamente las acciones a realizar, hacer uso racional de los recursos materiales para evitar que falte cuando más se necesite (54). Como investigadora del proyecto estoy en todo el derecho de brindar información a los participantes si desean saber los resultados de dicha investigación.

Integridad científica, está diseñado para informarles a los sujetos humanos que participan de la investigación sobre el propósito, los riesgos y los potenciales beneficios y alternativas a la investigación que permiten a las personas tomar una decisión acerca de si quieren participar o no, según sus propios objetivos y valores.

Este intercambio de tal información debe ocurrir al momento de la inscripción y durante todo el estudio (55). Todos los participantes fueron libres de elegir si quieren o no participar en el estudio, nadie estuvo obligado a la participación, solo se le aplico el instrumento a aquellas personas que voluntariamente aceptaron participar en la investigación, brindando toda la información requerida por el investigado.

IV. RESULTADOS

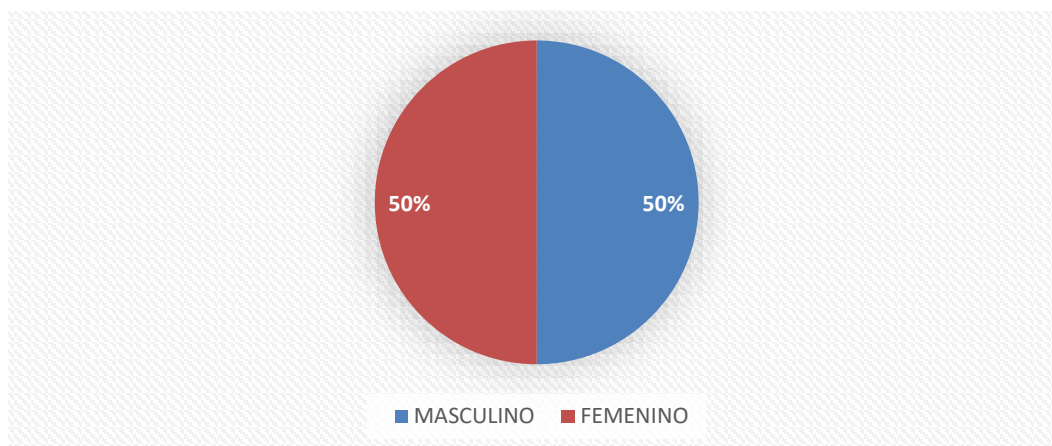
4.1. Resultados:

**TABLA 01: Determinantes de La Salud Biosocioeconómicos en el Adulto Mayor
Del Asentamiento Humano la Victoria – Piura, 2018.**

SEXO	n	%
MASCULINO	72	49,70
FEMENINO	73	50,30
TOTAL	145	100,00
EDAD	n	%
ADULTO JOVEN (20 A 40 AÑOS)	0	0,00
ADULTO MADURO (40 A 64 AÑOS)	0	0,00
ADULTO MAYOR (65 A MAS)	145	100,00
TOTAL	145	100,00
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
SIN INSTRUCCIÓN	11	7,60
INICIAL/PRIMARIA	33	22,80
SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	79	54,50
SUPERIOR UNIVERSITARIA	15	10,30
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	7	4,80
TOTAL	145	100,00
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)	n	%
MENOR DE 750	40	27,60
DE 751 A 1000	73	50,30
DE 1001 A 1400	25	17,20
DE 1401 A 1800	6	4,10
DE 1801 A MÁS	1	0,70
TOTAL	145	100,00
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	n	%
TRABAJO ESTABLE	38	26,00
EVENTUAL	77	53,00
SIN OCUPACIÓN	19	13,00
JUBILADO	11	8,00
TOTAL	145	100,00

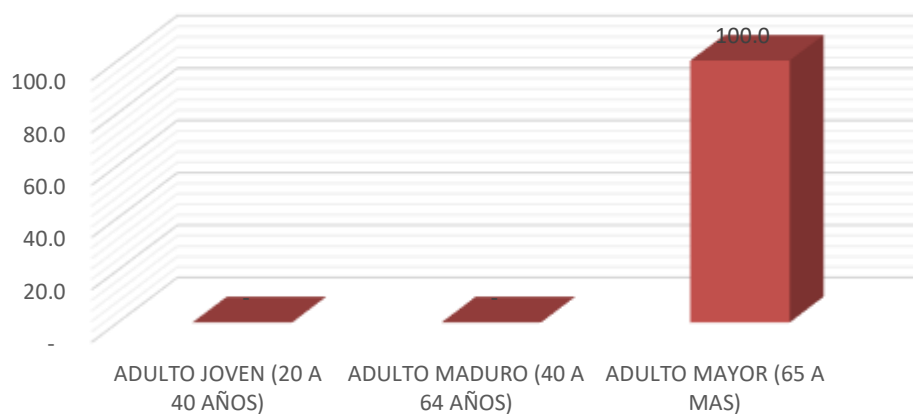
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 01 Sexo del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



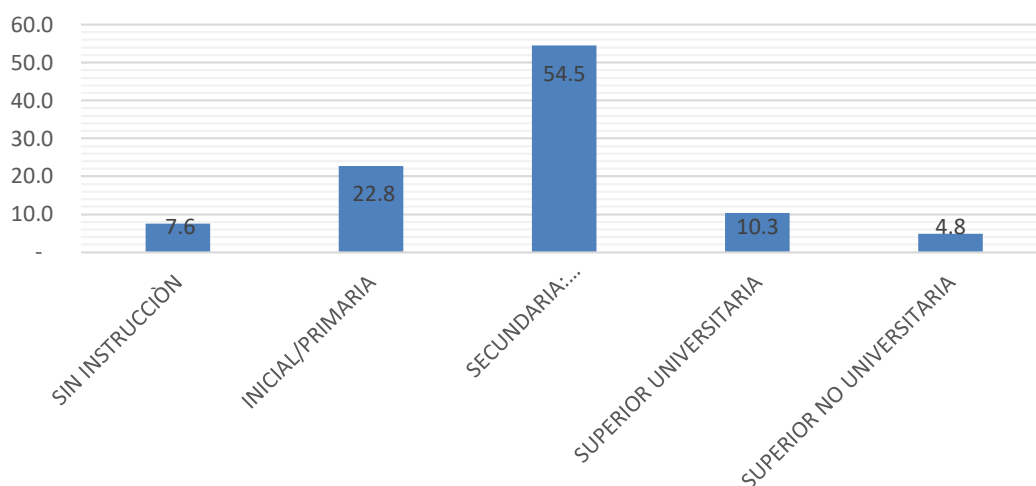
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez A, aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2018.

Gráfico N° 02 Edad del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



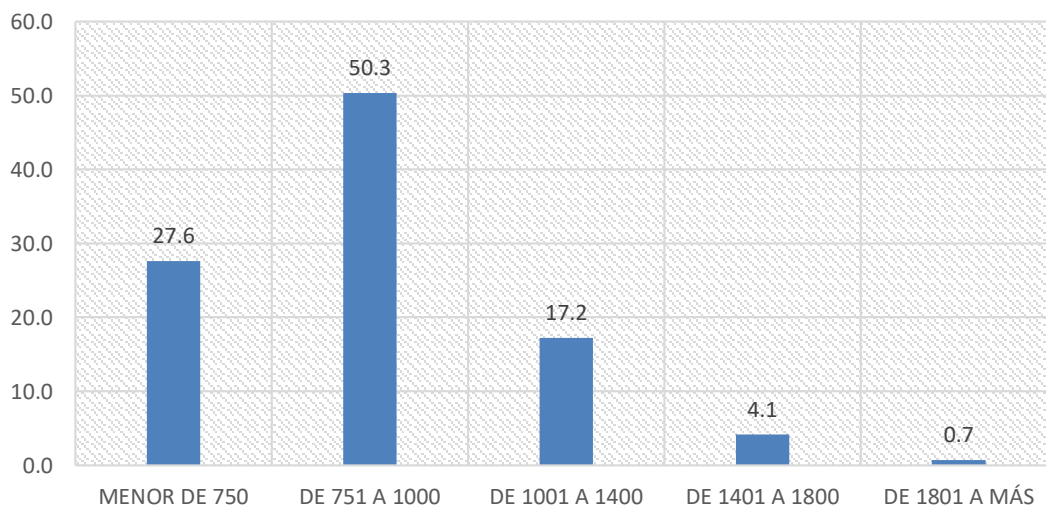
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez A, aplicado a los adultos mayores del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 03 Grado de instrucción del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



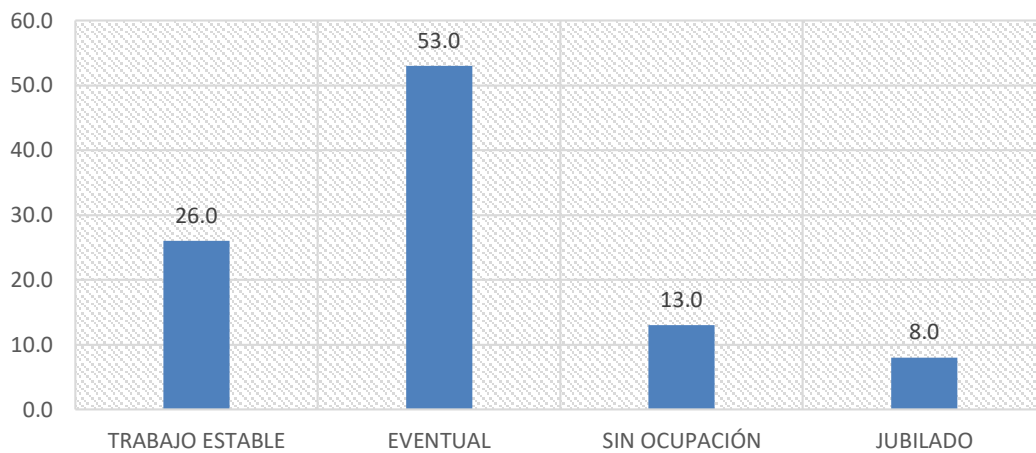
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú, elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 04 Ingreso económico del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 05 Ocupación del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

TABLA 2: Determinantes De La Salud Relacionados con la Vivienda en el Adulto mayor del Asentamiento Humano La Primavera, Castilla Piura, 2019.

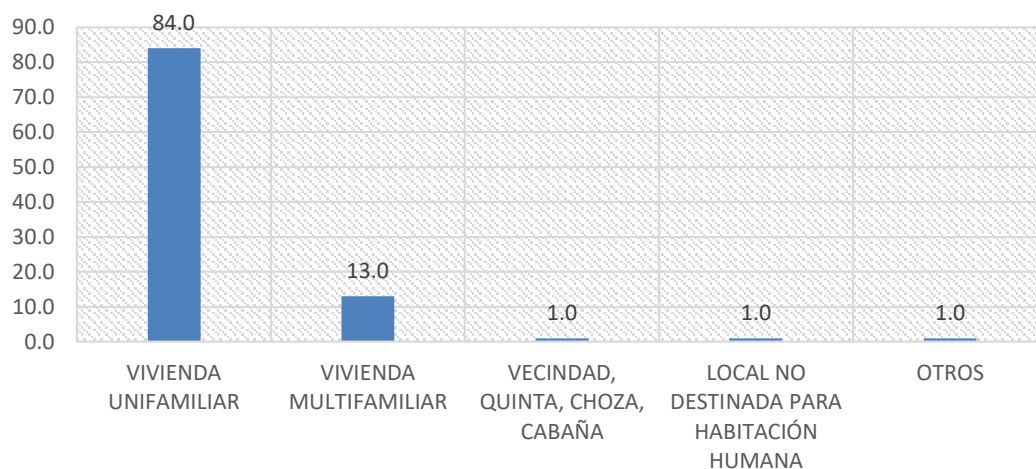
VIVIENDA		
TIPO	n	%
VIVIENDA UNIFAMILIAR	122	84,00
VIVIENDA MULTIFAMILIAR	19	13,00
VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	2	1,00
LOCAL NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	1	1,00
OTROS	1	1,00
TOTAL	145	100,00
TENENCIA	n	%
ALQUILER	21	14,00
CUIDADOR/ALOJADO	10	7,00
PLAN SOCIAL (DAN CASA PARA VIVIR)	4	3,00
ALQUILER VENTA	10	7,00
PROPIA	100	69,00
TOTAL	145	100,00
MATERIAL DEL PISO	n	%
TIERRA	79	54,50
ENTABLADO	11	7,60
LOSETA/CEMENTO	38	26,20
LÁMINAS ASFALTICAS	15	10,30
PARQUET	2	1,40
TOTAL	145	100,00
MATERIAL DEL TECHO	n	%
MADERA, ESTERA	18	12,40
ADOBE	40	27,60
ESTERA Y ADOBE	11	7,60
MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO	43	29,70
ETERNIT	33	22,80
TOTAL	145	100,00
MATERIAL DE LAS PAREDES	n	%
MADERA, ESTERA	10	6,90
ADOBE	55	37,90
ESTERA Y ADOBE	9	6,20
MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO	71	49,00
TOTAL	145	100,00
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION	n	%
4 A MAS MIEMBROS	32	22,00
2 A MAS MIEMBROS	81	56,00
INDEPENDIENTE	32	22,00
TOTAL	145	100,00
ABASTECIMIENTO DE AGUA	n	%

ACEQUIA	2	1,40
CISTERNA	2	1,40
POZO	5	3,40
RED PUBLICA	98	67,60
CONEXIÓN DOMICILIARIA	38	26,20
TOTAL	145	100,00
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS		
	n	%
AIRE LIBRE	6	4,10
ACEQUIA, CANAL	0	0,00
LETRINA	3	2,10
BAÑO PUBLICO	19	13,10
BAÑO PROPIO	116	80,00
OTROS	1	0,70
TOTAL	145	100,00
COMBUSTIBLE PARA COCINAR		
	n	%
GAS, ELECTRICIDAD	107	74,00
LEÑA, CARBON	27	19,00
BOSTA	3	2,00
TUZA (CORONTA DE MAIZ)	5	3,00
CARCA DE VACA	3	2,00
TOTAL	145	100,00
ENERGÍA ELÉCTRICA		
	n	%
SIN ENERGIA	5	3,40
LAMPARA (NO ELECTRICA)	2	1,40
GRUPO ELECTRÓGENO	17	11,70
ENERGIA ELÉCTRICA TEMPORAL	50	34,50
ENERGIA ELÉCTRICA PERMANENTE	71	49,00
VELA	0	0,00
TOTAL	145	100,00
DISPOSICIÓN DE BASURA		
	n	%
A CAMPO ABIERTO	18	12,00
AL RIO	3	2,00
EN UN POZO	8	6,00
SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR	116	80,00
TOTAL	145	100,00
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA		
	n	%
DIARIAMENTE	50	34,00
TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE	22	15,00
AL MENOS 2 VECES POR SEMANA	57	39,00
AL MENOS 1 VEZ AL MES PERO NO TODAS LAS SEMANAS.	16	11,00
TOTAL	145	100,00
¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?		
	n	%
CARRO RECOLECTOR	81	55,90

MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO	13	9,00
CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA	17	11,70
VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE	26	17,90
OTROS	8	5,50
TOTAL	145	100,00

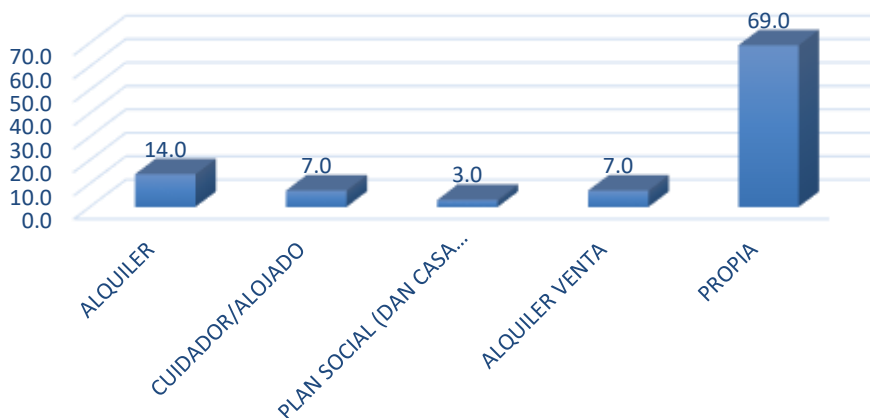
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 06 Tipo de vivienda del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



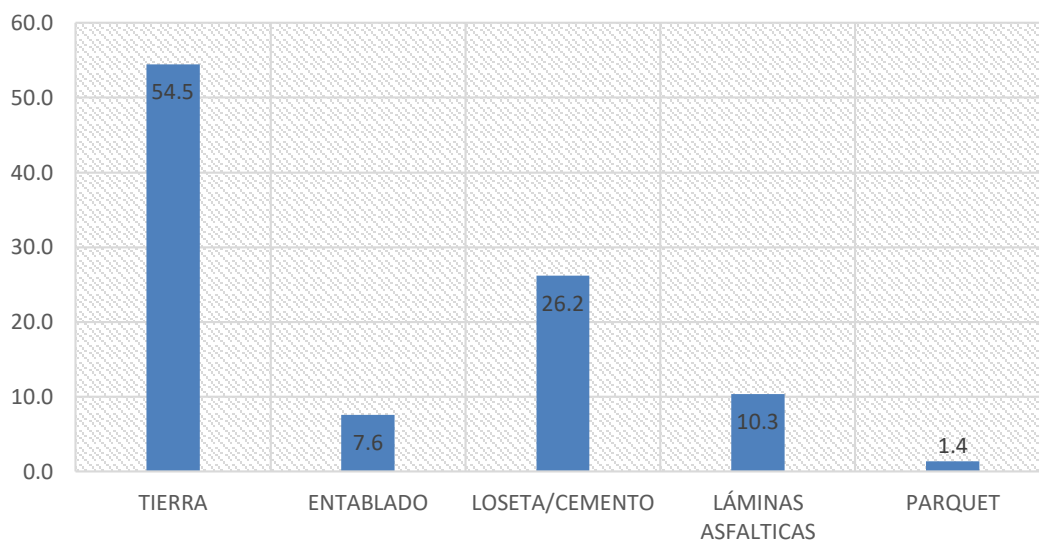
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 07 Tipo de tenencia del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



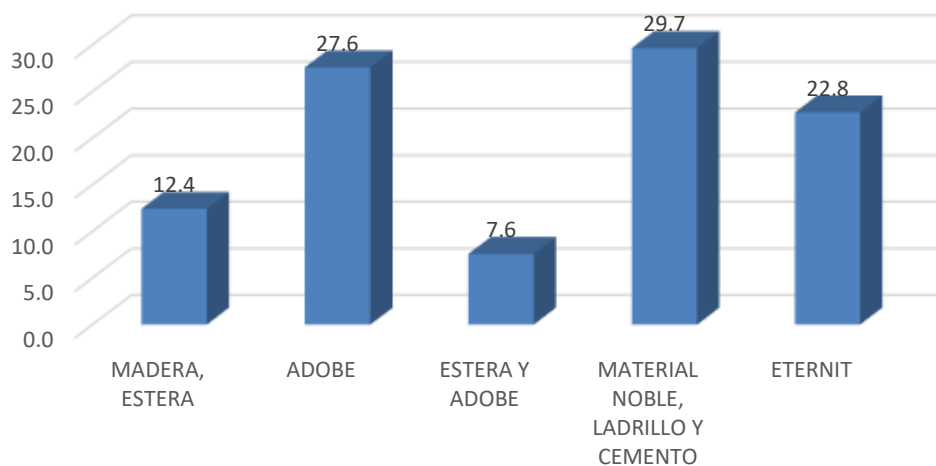
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 08 Material de piso en el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



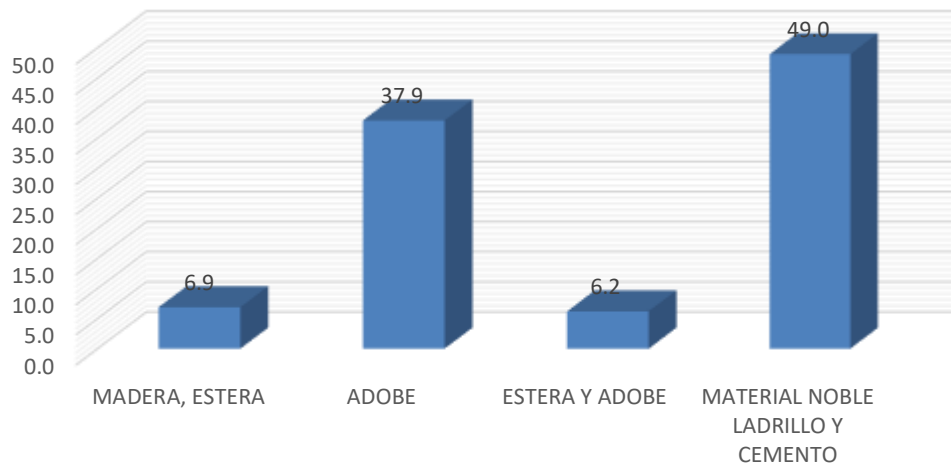
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 09 Material de techo en el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



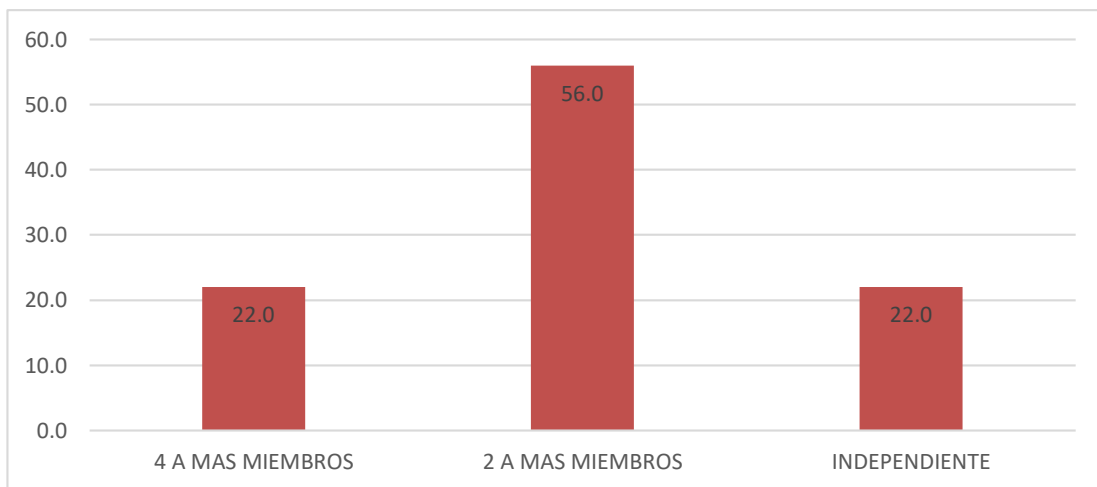
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 11 Material de las paredes en el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



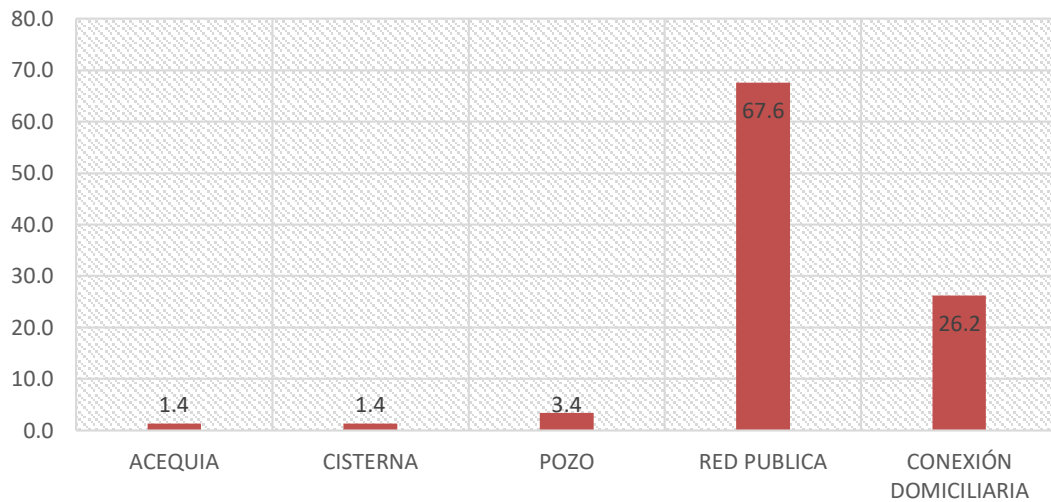
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 12 Número de personas que duermen en una habitación en el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



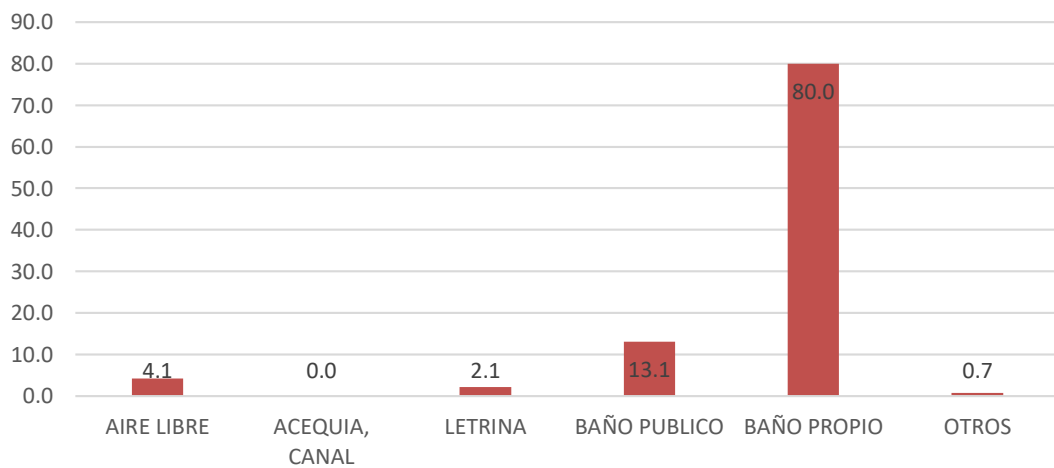
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 13 Abastecimiento de agua del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



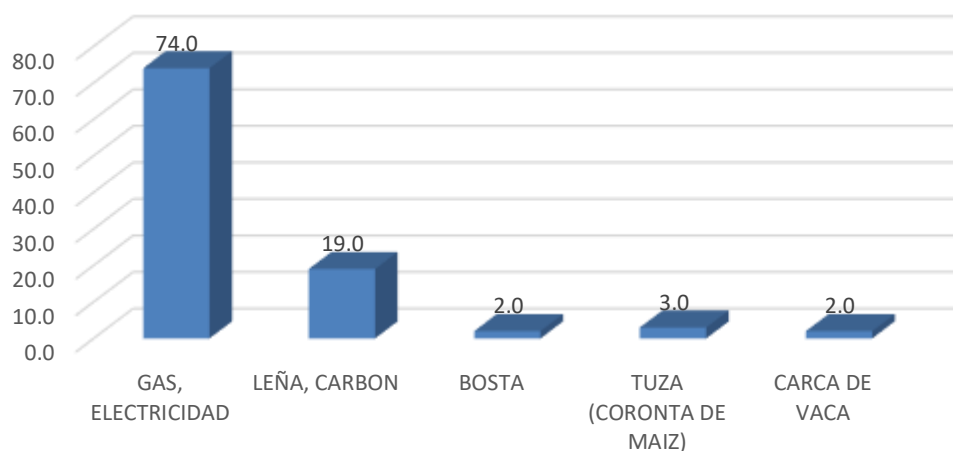
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 14 Eliminación de excretas del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



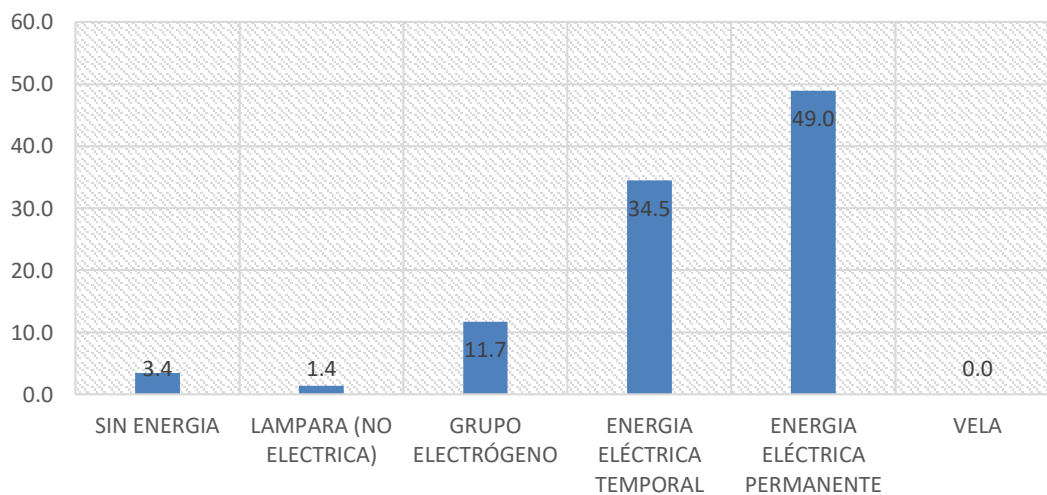
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 15 Combustible para cocinar del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



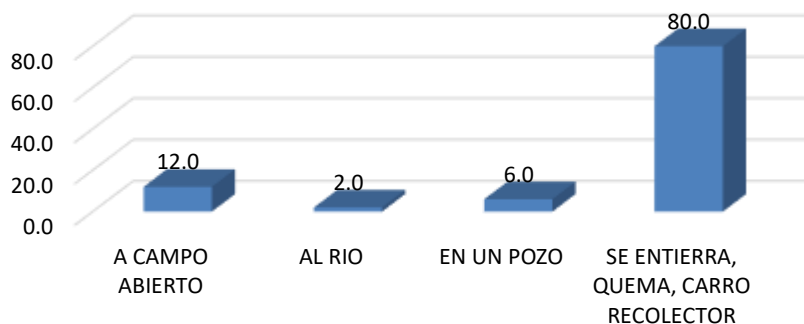
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 16 Energía eléctrica del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



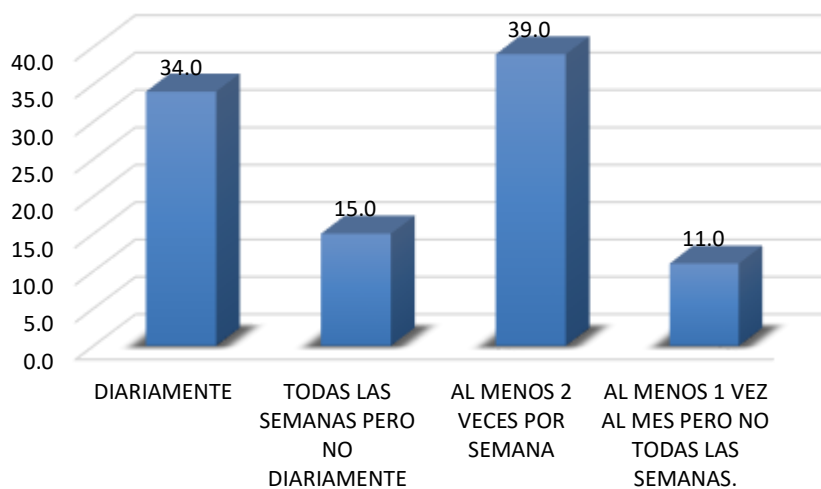
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 17 Disposición de basura del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



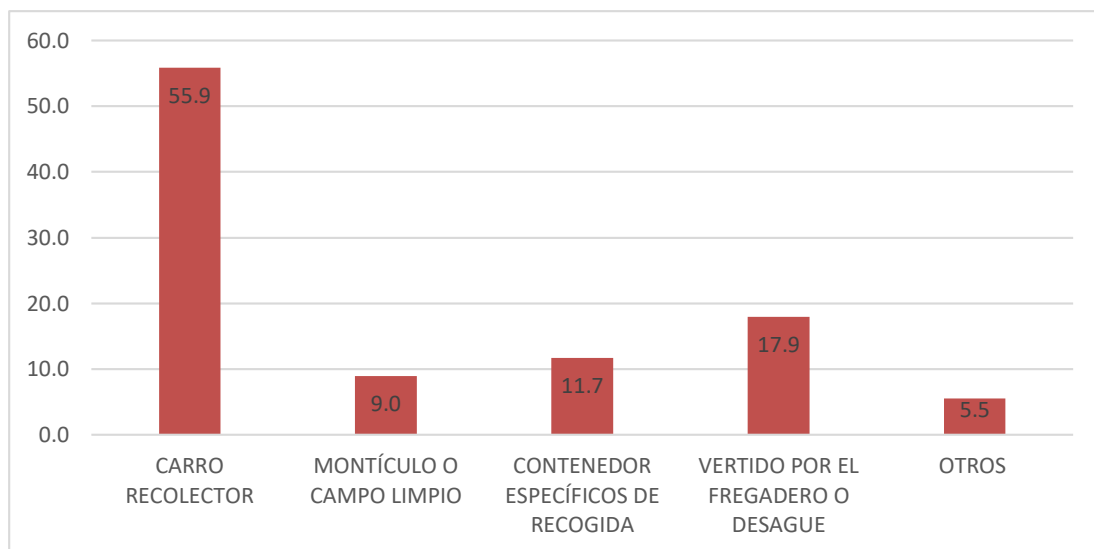
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 18 Frecuencia del recojo de basura en el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 19 Eliminación de la basura del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

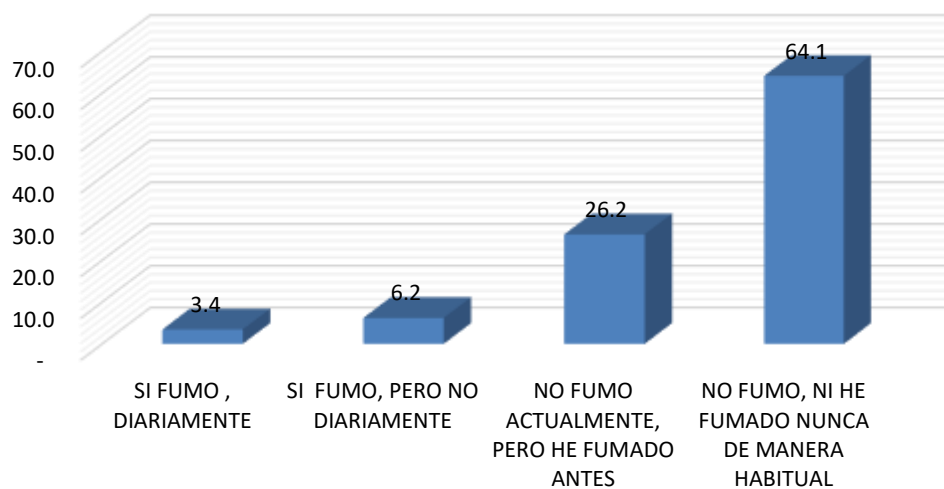
TABLA 3: Determinantes de los Estilo de Vida del Adulto mayor en el Asentamiento Humano La Victoria - Piura, 2019.

II.- DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA		
ACTUALMENTE FUMA	n	%
SI FUMO , DIARIAMENTE	5	3,40
SI FUMO, PERO NO DIARIAMENTE	9	6,20
NO FUMO ACTUALMENTE, PERO HE FUMADO ANTES	38	26,20
NO FUMO, NI HE FUMADO NUNCA DE MANERA HABITUAL	93	64,10
TOTAL	145	100,00
¿ CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	n	%
DIARIO	7	4,80
DOS A TRES VECES POR SEMANA	1	0,70
UNA VEZ A LA SEMANA	5	3,40
UNA VEZ AL MES	11	7,60
OCASIONALMENTE	87	60,00
NO CONSUMO	34	23,40
TOTAL	145	100,00
¿CUÁNTAS HORAS DUERME?	n	%
6 A 8 HORAS	111	77,00
08 A 10 HORAS	29	20,00
10 A 12 HORAS	5	3,00
TOTAL	145	100,00
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	n	%
DIARIAMENTE	133	91,70
4 VECES A LA SEMANA	8	5,50
NO SE BAÑA	4	2,80
TOTAL	145	100,00
SE REALIZA USTED ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO , EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD	n	%
SI	80	55,00
NO	65	45,00
TOTAL	145	100,00
EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA	n	%
CAMINA	77	53,10
DEPORTE	20	13,80
GIMNASIA	9	6,20
NO REALIZO	39	26,90
TOTAL	145	100,00

EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO MAS DE 20 MINUTOS?	n	%
CAMINAR	69	47,60
GIMNASIA SUAVE	7	4,80
JUEGOS CON POCO ESFUERZO	5	3,40
CORRER	4	2,80
DEPORTE	19	13,10
NINGUNO	41	28,30
TOTAL	145	100,00

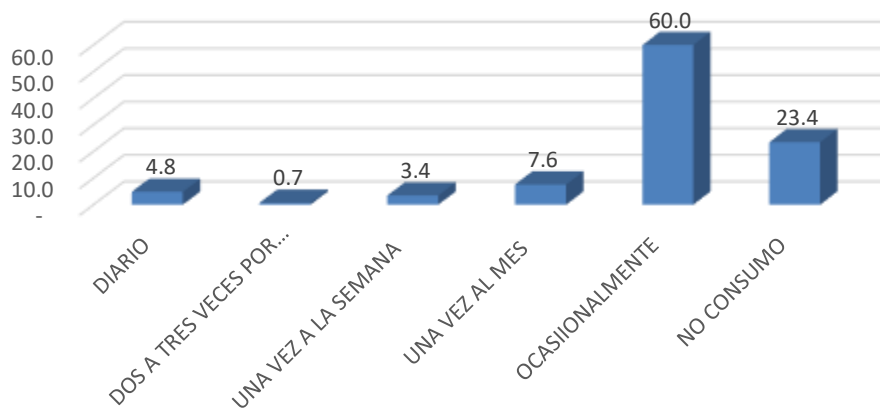
Fuente: Cuestionario de determinantes de la Salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los Adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 20 Fuma actualmente el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



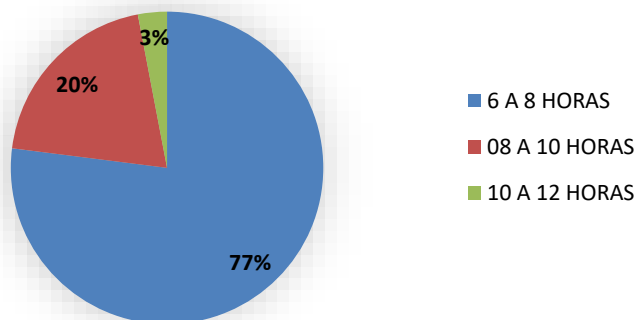
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 21 Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



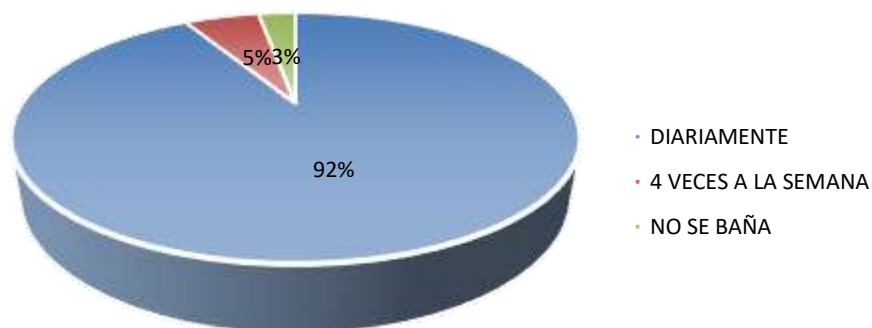
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 22 N° de horas que duerme en el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



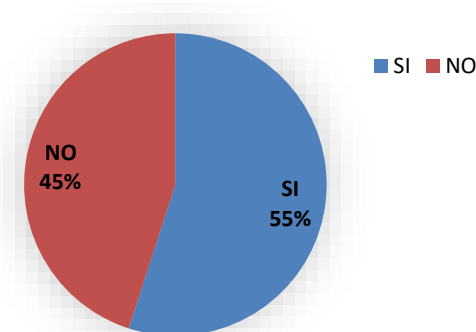
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 23 Frecuencia con que se baña el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



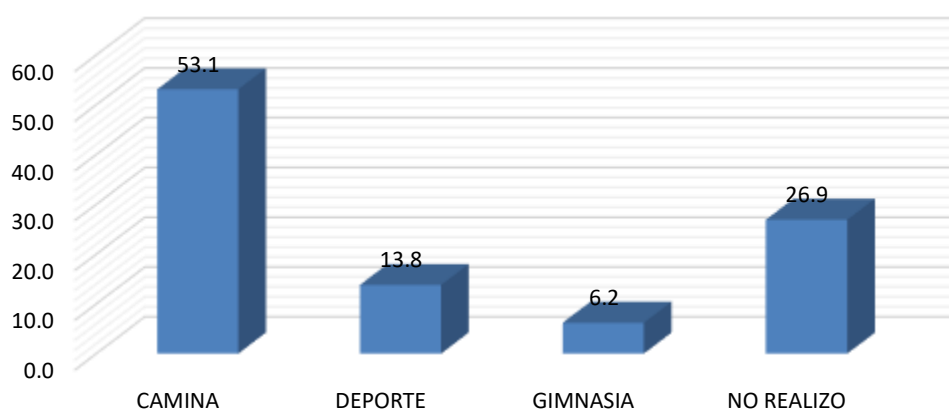
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 24 Examen médico periódico del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



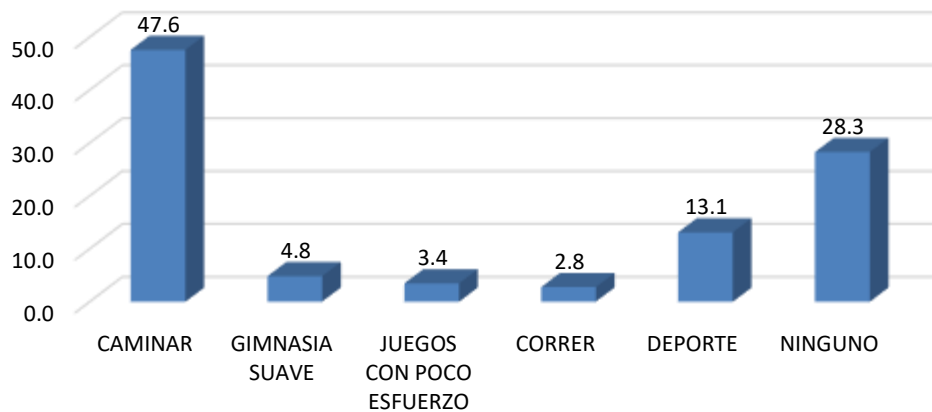
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 25 Actividad física que realiza en su tiempo libre del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 26 En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos del adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.

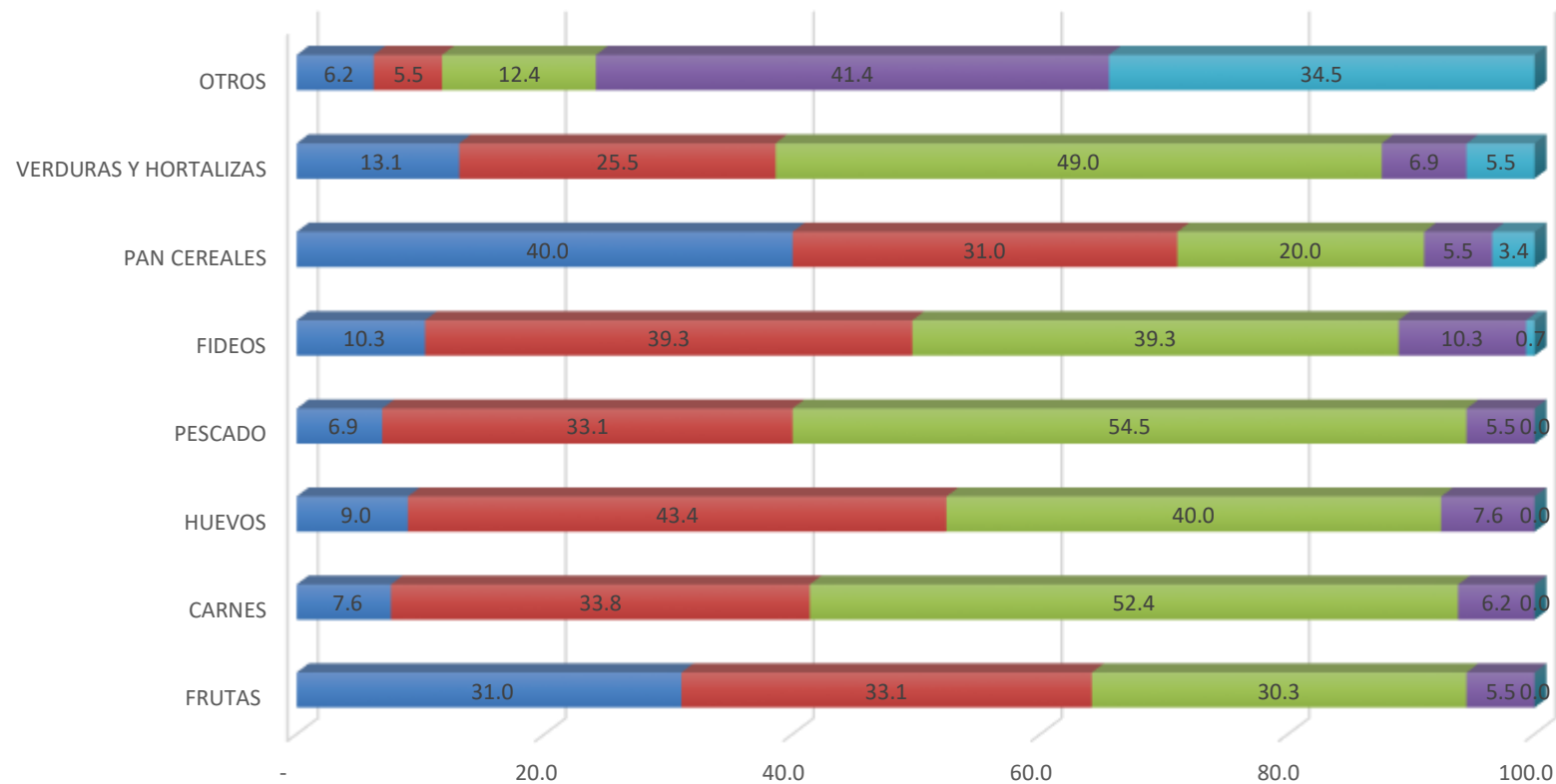


Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

ALIMENTOS QUE CONSUME:	DIARIO		3 O MÁS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES DE LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA		TOTAL	%
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%		
FRUTAS	45	31,00	48	33,10	44	30,30	8	5,50	0	0,00	145	100,00
CARNES	11	7,60	49	33,80	76	52,40	9	6,20	0	0,00	145	100,00
HUEVOS	13	9,00	63	43,40	58	40,00	11	7,60	0	0,00	145	100,00
PESCADO	10	6,90	48	33,10	79	54,50	8	5,50	0	0,00	145	100,00
FIDEOS	15	10,30	57	39,30	57	39,30	15	10,30	1	0,70	145	100,00
PAN CEREALES	58	40,00	45	31,00	29	20,00	8	5,50	5	3,40	145	100,00
VERDURAS Y HORTALIZAS	19	13,10	37	25,50	71	49,00	10	6,90	8	5,50	145	100,00
OTROS	9	6,20	8	5,50	18	12,40	60	41,40	50	34,50	145	100,00
TOTAL	180	124,10	355	244,80	432	297,90	129	88,966	64.0	44,10	1160	800,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 27 Frecuencia que consume los alimentos el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

TABLA 4: Determinantes de la Salud Relacionados con las Redes Sociales y Comunitarias del Adulto mayor en el Asentamiento Humano La Victoria - Piura, 2019.

III.- DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS		
¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	n	%
FAMILIARES	33	23,00
AMIGOS	1	1,00
VECINOS	4	3,00
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	3	2,00
COMPAÑERO DE TRABAJO	5	3,00
NO RECIBO	99	68,00
TOTAL	145	100,00
¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?	n	%
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	0	0,00
SEGURIDAD SOCIAL	23	15,90
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	5	3,40
INSTITUCIONES DE ACOGIDA	8	5,50
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO	3	2,10
NO RECIBO	106	73,10
TOTAL	145	100,00
RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES	n	%
PENSION 65	88	61,00
COMEDOR POPULAR	20	14,00
VASO DE LECHE	15	10,00
OTROS	22	15,00
TOTAL	145	100,00
¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?	n	%
HOSPITAL	45	31,00
CENTRO DE SALUD	64	44,00
PUESTO DE SALUD	22	15,00
CLINICAS PARTICULARES	8	6,00
OTROS	6	4,00
TOTAL	145	100,00
¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	n	%
MUY CERCA DE SU CASA	8	5,50
REGULAR	83	57,20
LEJOS	45	31,00
MUY LEJOS DE SU CASA	9	6,20
NO SABE	0	0,00
TOTAL	145	100,0

QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.	n	%
ESSALUD	23	16,00
SIS-MINSA	103	71,00
SANIDAD	10	7,00
OTROS	9	6,00
TOTAL	145	100,0

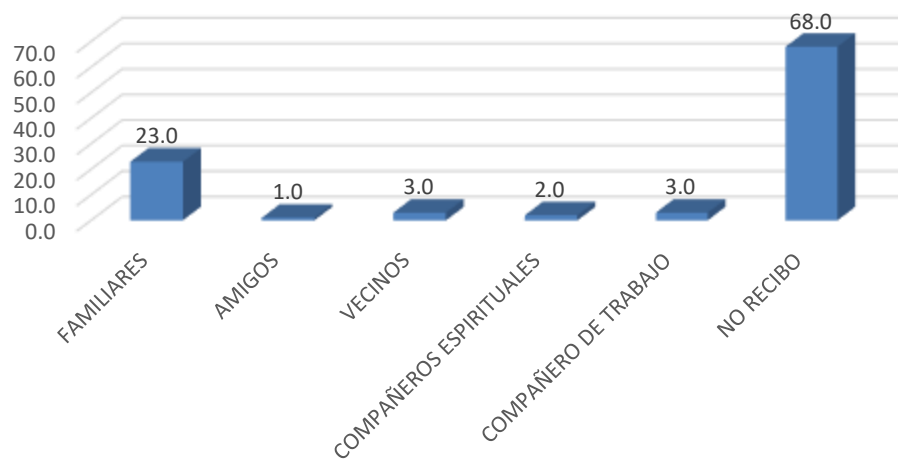
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?	n	%
MUY LARGO	6	4,10
LARGO	41	28,30
REGULAR	89	61,40
CORTO	6	4,10
MUY CORTO	0	0,00
NO SABE	3	2,10
TOTAL	145	100,00

EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?	n	%
MUY BUENA	7	5,00
BUENA	33	23,00
REGULAR	93	64,00
MALA	9	6,00
MUY MALA	2	1,00
NO SABE	1	1,00
TOTAL	145	100,00

¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	n	%
SI	127	88,00
NO	18	12,00
TOTAL	145	100,00

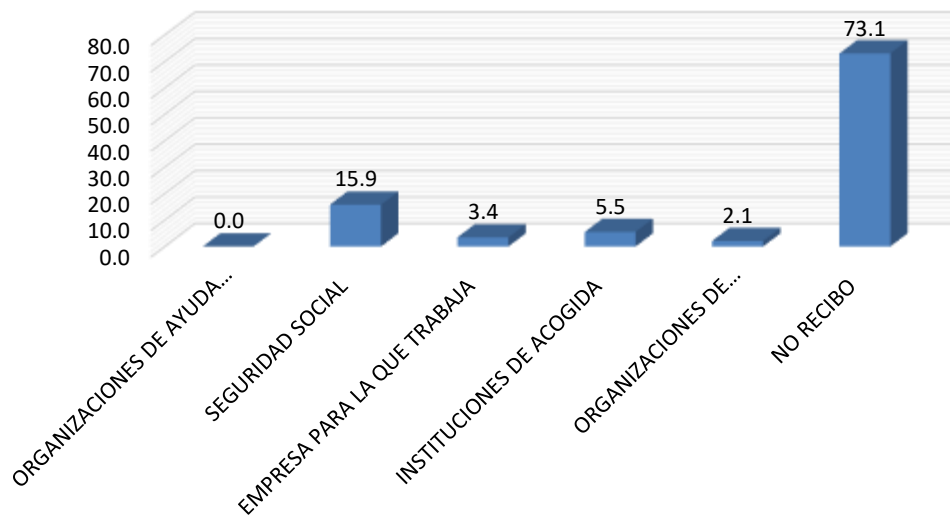
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 28 Apoyo social natural el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



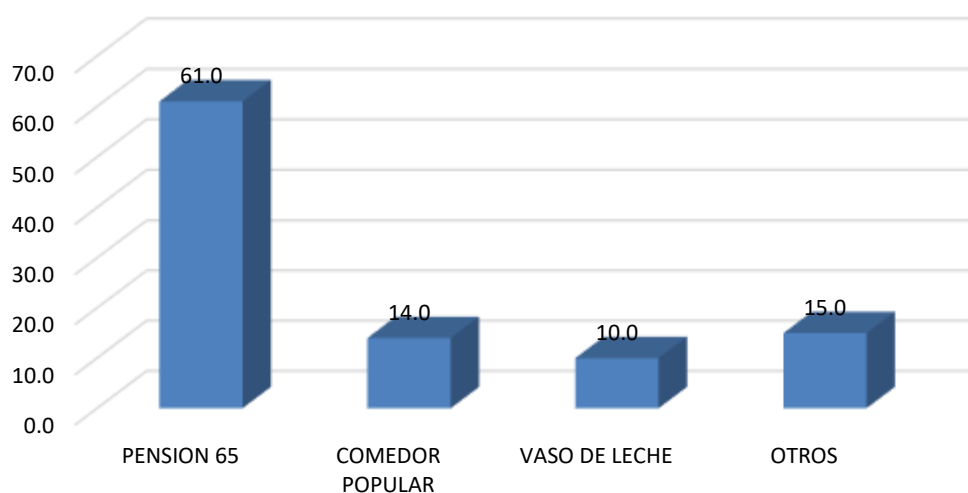
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 29 Apoyo social organizado el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



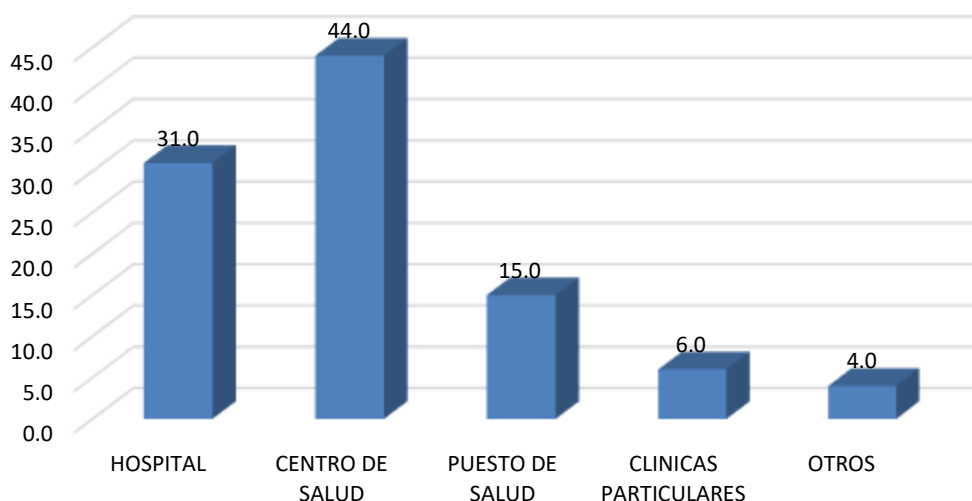
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 30 Apoyo de otras organizaciones el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



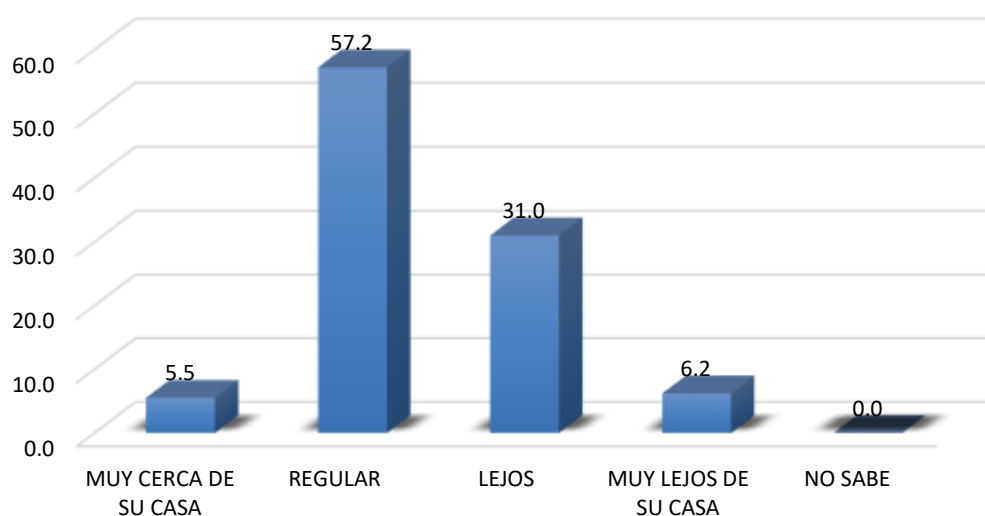
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 31 Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



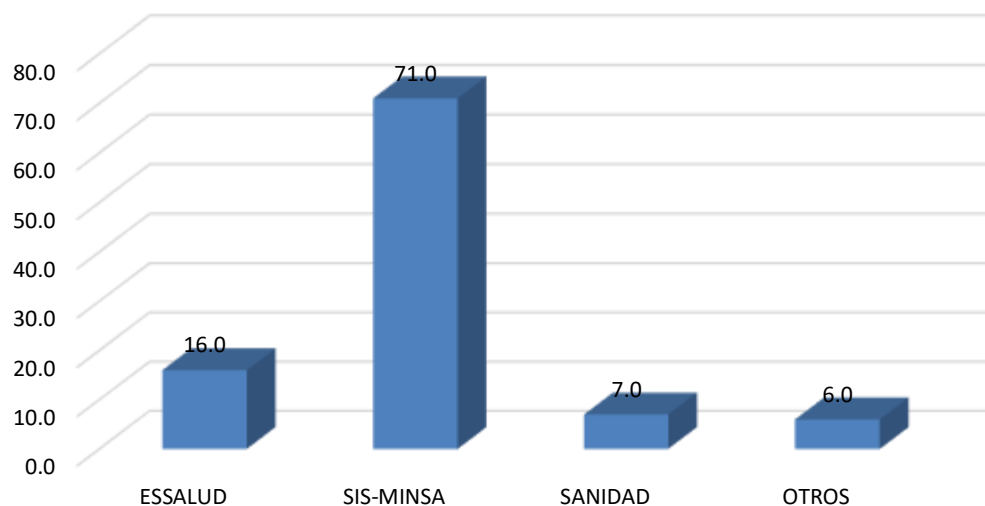
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 32 Consideración de distancia donde se atendió el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



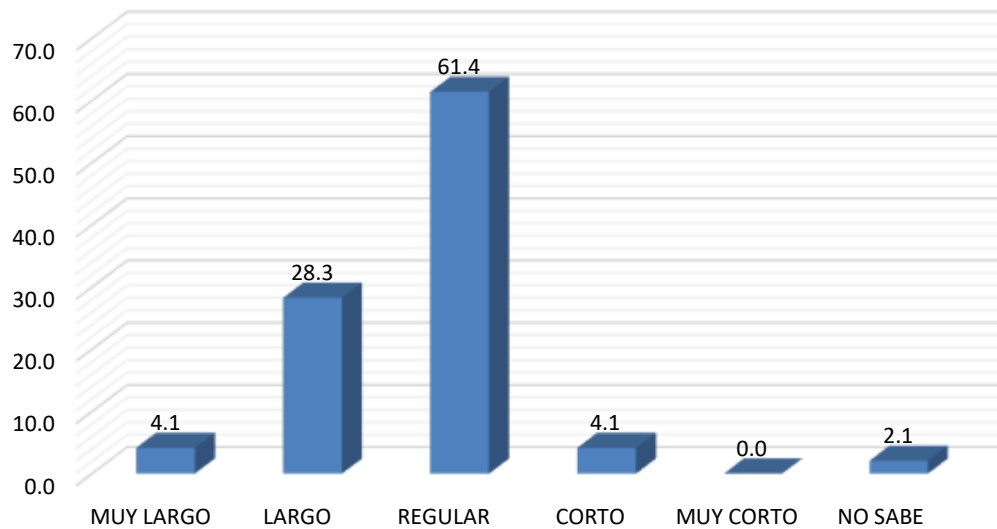
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 33 Tipo de seguro en la que se atendió en estos 12 últimos meses el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



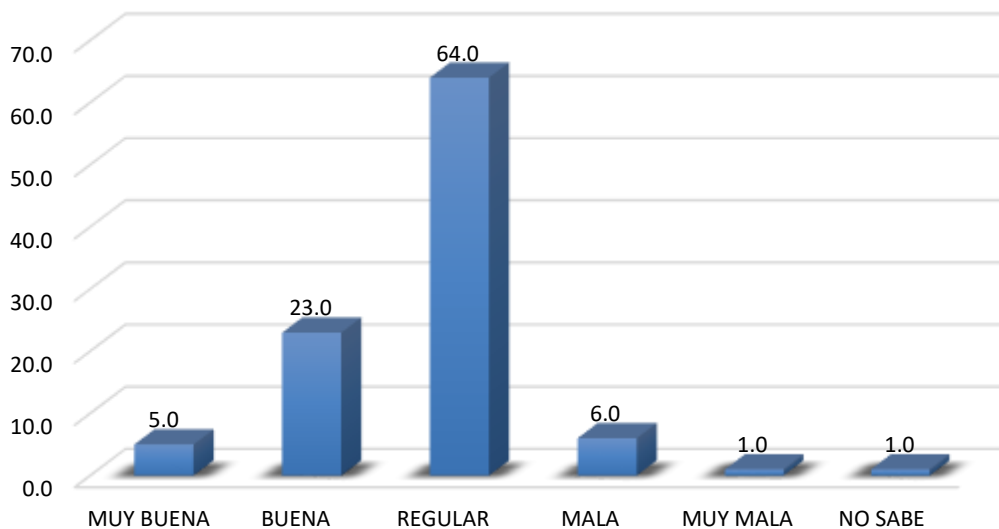
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 34 El tiempo que espero para atenderse el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



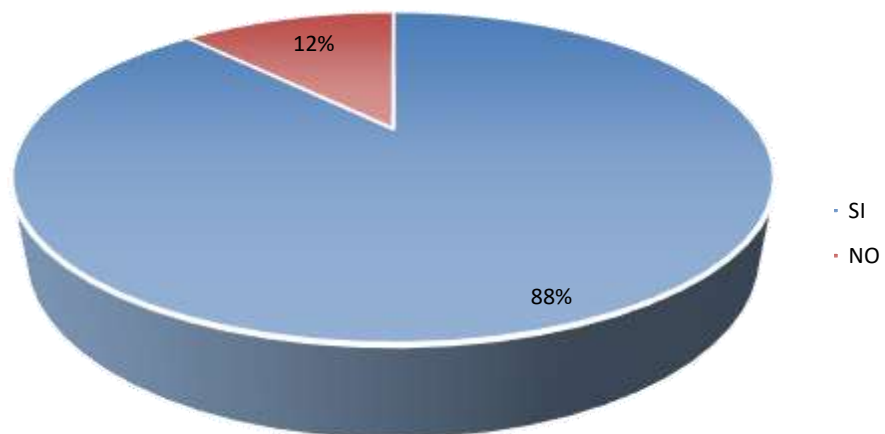
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 35 Calidad de atención que recibió atenderse el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vélchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

Gráfico N° 36 Apoyo de otras organizaciones el adulto mayor del AA. HH La Victoria, Piura, 2019.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de los adultos en las regiones del Perú elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes aplicado a los adultos del AA. HH La Victoria - Piura, 2019.

4.2 ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS:

A continuación, se presenta el análisis de resultados de las variables de los Determinantes que Influyen el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la Salud en el Adulto del AA. HH La Victoria-Piura, 2019.

TABLA 01

La presente tabla da a conocer los resultados sobre los determinantes biosocioeconómicos de los adultos del AA. HH LA Victoria- Piura, donde el 49,7% son de sexo masculino, el 100,00% son adultos, tiene grado de instrucción secundaria: completa/incompleta el 54,5%, cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 soles el 50,3%, el 53,0% presentan un trabajo eventual.

Se asemeja al estudio realizado por Aguirre R. (56), en su estudio denominado: Determinantes de la Salud en Adultos que acuden al Hospital Regional de Huacho, 2015. Donde el 70% son del sexo femenino; el 67,5% tienen grado de instrucción inicial/ primaria; el 66,6% ganan menos de 750 soles; el 44,1% son sin ocupación.

Estos resultados se difieren al estudio realizado por Ávila E. (57), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015, se observa que del 100% de este grupo etario; el 78,3 % son de sexo masculino; el 74,6% tienen grado instrucción inicial y/o primaria; 31,9% tienen un ingreso económico que fluctúa entre los 751 y 1000 soles mensuales; la población materia de esta investigación son jubilados.

En cuanto a la variable sexo según Bogino M. (58), en su investigación titulada “Relecturas de sexo concepto normativo y categoría” considera falsas las definiciones en la que se afirma que a cada sexo le corresponde por necesidad biológica funciones de tipo social, puesto que considera que el sexo o diferencia sexual se determina por la biología la cual establece roles que desempeñaran socialmente asimismo a cada sexo le corresponde un rol personal.

En cuanto a la variable ingreso económico según Castro J.(59), en su investigación denominada “Los bajos ingresos económicos dificultan los procesos de escolarización” afirma que el ingreso económico de muchas familias depende del grado de instrucción que poseen ya que muchas de estas familias tienen un ingreso económico que no cubre sus necesidades básicas asimismo se dice que las personas que no cuentan con un ingreso económico apropiado son aquellas que reciben un salario muy por debajo del mínimo.

Así mismo podemos decir que el grado de instrucción, se define como un factor que garantiza la salud ya que la accesibilidad a la educación, puede ayudar a las personas a enfrentar el medio en que viven. La educación es una herramienta que influye en los estilos de vida ya que se están transformando rápidamente en muchas ciudades de los países en desarrollo, donde los problemas sanitarios incluyen enfermedades tradicionales del subdesarrollo entre ellas están las enfermedades transmisibles como enfermedades del desarrollo (60).

En cuanto a la variable ocupación según los autores Isasi E., Acosta J., et al (61). En su estudio denominado “Modelos de ocupación para el monitoreo de la efectividad de

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

En la presente investigación se puede observar que más de la mitad de los adultos son de sexo masculino, más de la mitad tienen un grado de instrucción secundaria completa / incompleta esto se debe a las condiciones económicas, los jóvenes desde muy temprana edad se dedican a trabajar para poder aportar a la canasta familiar y no culminan sus estudios o estudian carreras cortas por ser menos costosa. De igual forma más de la mitad cuentan con un ingreso económico familiar entre 751 a 1000, esto se debe a que por su edad no son aceptados en algún trabajo, así como también no pueden exponerse a los riesgos que presentan algunos trabajos es por ello que no cuentan con un ingreso económico seguro ya que más de la mitad cuentan con un trabajo eventual, el ingreso económico se relaciona con la ocupación del jefe de familia y demás aportantes.

TABLA 2

La presente tabla informa de los determinantes de estilos de vida de los adultos mayores del AA. HH La Victoria - Piura , donde el 84,0% cuenta con viviendas unifamiliares, el 69,0% tienen casa alquiler venta, el 54,5% tienen su piso de tierra, el

27,6% tienen techo adobe y el 29,7% tienen techo de material noble, ladrillo y cemento, el 37,9% tienen paredes de adobe y el 49,0% tienen paredes de material noble ladrillo y cemento, el 56,0 % comparten su cuarto 2 a más miembros, 67,6% tienen conexión red pública de agua, el 80,0% tienen baño propio, el 74,0% usan gas/electricidad para cocinar, el 34,5% cuentan con energía eléctrica temporal y el 49.% cuentan con energía eléctrica permanente , el 80,0% disposición de la basura se entierra, quema y carro recolector, el 34,5% recogen la basura diariamente y el 39,3% recogen la basura y el 55,9% elimina la basura en carro recolector.

Los siguientes resultados se asemejan en algunas variables al estudio de Rojas C. (62), en su investigación titulada “Determinantes de la salud del Adulto Mayor del Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa –Piura, 2015, el 82,2% tiene tipo de vivienda unifamiliar, el 62,00% duermen en una habitación de 2 a más miembros, el 75,9% utiliza gas como combustible para cocinar y el 90,6 % elimina su basura en carro recolector, el 67,2 % tiene tenencia propia, el 40,3% tiene el material de piso de loseta.

Otro estudio que se difieren es el realizado por Espinola J. (63), en su estudio denominado: Determinantes de la salud del adulto mayor. asociación mutual de sub oficiales retirados de la PNP - Trujillo, 2015. En donde se obtuvo como resultado que el 88,2% habitan en una vivienda unifamiliar; el 91,2% de adultos poseen casa propia y otros a lo largo de su tiempo de servicio pudieron adquirir una vivienda o comprar un terreno. Así mismo el 100% cuenta con piso de vinílico; el 94,1% tiene el material del techo de ladrillo y cemento; el 100% poseen como material de paredes el ladrillo

y cemento; el 70,6% duermen en habitaciones independientes; el 100% tienen abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria, el 100% cuentan con baño propio; el 100% utilizan el gas como combustible para cocina; el 100% cuentan con energía eléctrica permanente; el 100% realiza el deshecho de basura a través del carro recolector que pasa por sus viviendas; el 87,6% afirma que la frecuencia que pasa el carro recolector por su casa es diariamente; finalmente el 100% suelen eliminar la basura por medio del carro recolector.

En cuanto a la variable vivienda saludable según Sanabria D. y Patiño O. (64), en su estudio denominado “vivienda saludable: estrategia educativa en salud ambiental para el Barrio Lago II de Floridablanca”, explica la vivienda se reconoce como un escenario pedagógico gestor proporcionando nuevas prácticas ambientales saludables los cuales fundamentan acciones bajo promoción de nuevos estilos vida orientados hacia la protección integral de los habitantes de la comunidad. De igual forma el autor refiere que tener calidad de vida, salud, vivienda y el riesgo modelan la visión de vivienda saludable, siendo estos los hecho culturales y conductuales los que determinan la promoción y protección de la salud; no obstante, debe existir un control permanente que avale el cumplimiento de estrategias de salud y a su vez las entidades competentes que impulsen permanentemente las buenas prácticas de vivienda saludable.

En cuanto a la variable habitación según Torres M. (65), en su investigación con título “Dormitorios, tipología y dimensiones” explica que la habitación es un espacio en la vivienda las cual sirve para dormir, asimismo esta debe encontrarse en una parte tranquila apartada de ruidos, debe tener ventilación e iluminación, generalmente este

espacio es ocupado por dos personas, pero en algunas ocasiones es usado por más, es importante que este espacio tenga muebles.

En cuanto a la variable material de vivienda según INEI (66), refiere que la vivienda debe contar con estructuras firmes y seguras, así mismo manifiesta que el régimen de tenencia alude a la condición de propiedad sobre el inmueble que habita la población empoderada. Según el Censo 2017, las viviendas propias experimentaron mayor crecimiento en el periodo intercensal, esto representa un avance en el Perú ya que se estaría demostrando la calidad de infraestructura con la finalidad de que las viviendas presenten seguridad y menores pérdidas frente a un desastre natural.

En cuanto a la variable abastecimiento de agua según UNICEF (67), en su estudio denominado “Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene”, manifiesta que el agua potable gestionada de manera segura se define como el uso de una fuente de agua mejorada que se encuentra en la vivienda, disponible para cada miembro de la familia y así poder abastecer sus necesidades personales sin restricción alguna, debido al cumplimiento de las normas de calidad promulgadas por las autoridades, también afirma que la población puede hacer uso del agua sin correr el riesgo de presentar enfermedades que dañan a la salud.

De este análisis puedo concluir que se hallaron los siguientes resultados, la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar, con tenencia propia, esto es gracias a diferentes entidades de apoyo que llegan a la comunidad dando facilidades de pago para la obtención de sus títulos propietarios y poder de ese modo vivir con tranquilidad sin

temor a algún desalojo, más tienen material de piso tierra, menos de la mitad tienen material de techo material noble, ladrillo y cemento y las paredes de material noble ladrillo y cemento. La mayoría refieren dormir en una habitación de 2 a más miembros, debido a que hay familias que tienen más de 4 hijos y entonces tienen que dividir la vivienda de ese modo al momento del descanso, estando propensas a contraer enfermedades por el hacinamiento que presentan, así mismo la mayoría refieren abastecerse de agua a través de una conexión red pública, cuentan con baño propio, utilizan gas como combustible para cocinar, cuentan con luz eléctrica domiciliaria permanente, estas condiciones mejoran la calidad de vida de los integrantes de las familias. Así mismo la mayoría refieren eliminar subasura a través de un carro recolector, esto es gracias a las autoridades de su zona que han solicitado a la municipalidad este servicio y así evitar la aparición de diversas enfermedades.

TABLA 3

Se obtiene que el 64,1% no fuman ni han fumado nunca de manera habitual, el 60,00% consumen alcohol ocasionalmente; el 77,0% duermen entre 6 a 8 horas; el 91,7 % se bañan a diario; el 55,0% se realizan exámenes médicos periódicos; el 53,1% realiza actividad física como caminar; el 47,6% en la última semana han caminado durante 20 minutos.

El 33,1% consumen frutas de 3 o más veces a la semana, 52,4% consumen carnes 1 o 2 veces de la semana, el 43,4% consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 54,5% consumen pescado 1 o 2 veces de la semana, el 39,3% consumen fideos 3 o más veces a la semana y el 39,3% consumen fideos 1 o 2 veces a la semana, el 40,0% consumen

pan y cereales a diario, el 49,0% consumen verduras y hortalizas 1 o 2 veces a la semana y el 41,4% consumen otros alimentos menos de 1 vez a la semana.

Los resultados se asemejan al estudio de Wong J. (68), en su investigación denominada “Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto” – Huacho, 2017”, refiere que el 59,3% no fuma actualmente (pero si ha fumado antes), el 65,2% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 94,8% duerme entre 6 y 8 horas, el 90% señaló que se bañaba 4 veces a la semana, 34,1% se realiza algún examen médico periódicamente. Durante su tiempo libre, el 54,8% realizó como actividad la caminata, el 49,6% lo realizó en las dos últimas semanas.

El 56,3% de los adultos mayores consume frutas de una 1 a 2 veces, el 60% consume carne 3 o más veces por semana, el 40% consume huevos 1 o 2 veces por semana, el 49,6% consume pescado 3 o más veces por semana, el 80% consume fideos diariamente, el 100% consume pan y/o cereales diariamente y el 50,4% de los participantes señaló que consume verduras u hortalizas de 3 a más veces por semana

Los siguientes resultados difieren a Calcina Y. (69), en su investigación denominada “Determinantes de salud en los adultos mayores del distrito de Cairani, provincia de Candarave – Tacna, 2015”, refiere que el 96,7% de la población no fuman, ni ha fumado nunca de manera habitual, el 90,3% ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, el 99,3% duerme de 6 a 8 horas, el 96,7% se baña 4 veces a la semana, el 90,3% no se realizan un examen médico, el 96,0% en su tiempo libre no realiza alguna actividad física, el 76,0% en las dos últimas semanas realiza alguna actividad física

durante 20 minutos como la caminata, en cuanto en los alimentos el 63,0% de la población consume menos de una vez a la semana fruta, el 63,3% consume carne 1 a 2 a la semana, el 39,7% consume huevos menos de 1 vez a la semana, el 76,00% pescado nunca o casi nunca, el 100% consume fideos, arroz, papas, etc. Diariamente, el 51,3% consume pan, cereales 1 a 2 a la semana, el 100% consume verduras, hortalizas diariamente, el 78,0% casi nunca consumen legumbres, el 69,0% embutidos, enlatados nunca o casi nunca, el 48,0% consume menos de una vez a la semana, el 74,3% consume menos de una vez a la semana, el 35,7% consume refrescos con azúcar diariamente, el 78,0% consume frituras nunca o casi nunca.

Los estilos de vida es el ritmo en la que los individuos llevan su vida diaria, en ella incluimos las relaciones en la sociedad, la manera de alimentarse, la frecuencia de los chequeos médicos, entre otros y depende de ello que podamos vivir saludablemente sin enfermedades (70).

En cuanto a la variable del hábito de fumar según Paredes R. (71), en su estudio “Influencia del tabaquismo y el alcoholismo en el estado de salud de la población” refiere que el consumir cigarrillos influye negativamente en la salud, puesto que los cigarrillos están compuestos por nicotina el cual provoca consecuencias vasculares y hemodinámicas ocasionando el riesgo de padecer de patologías tales como hipertensión arterial, diabetes, daños pulmonares o cáncer.

En cuanto a la variable de ingesta de bebidas alcohólicas según Valdez C.(72), en su estudio denominado “El consumo de alcohol como problema de salud pública”, refiere

que el consumo de bebidas alcohólicas actualmente es un problema de salud en las comunidades y esto se debe a que esta bebida contiene etanol, esta sustancia afecta nuestro organismo y depende de la edad, sexo, y las características de cada persona para que el grado de riesgo se incremente, es por ello que se requieren de estrategias de promoción y prevención inmediatas ya que se considera que es un factor que desencadena trastornos neurológicos y de patologías no transmisibles como son los tipos de cáncer, cirrosis o las cardiovasculares.

En cuanto a la variable de acudir a controles médicos periódicos según Casas P. (73), en su estudio denominado “Atención socio sanitaria de los adultos en el Perú”, refiere que la calidad de salud del adulto mayor mejora cuando acude a constantes controles médicos ya que de esa manera será posible que se controlen diversas patologías o alguna dolencia que presenten , es importante que acudan a estos controles ya que como es evidente los adultos mayores presentan un sistema inmunológico débil lo que los hace propensos a padecer de diversas enfermedades.

En la presente investigación, en relación a los determinantes de los estilos de vida se encontró que la mayoría no fuma ni ha fumado nunca, ni consumen bebidas alcohólicas, esto se debe a que muchos de los pobladores refieren tener conocimiento sobre las consecuencias de estas sustancias que son dañinas para la salud. Así mismo la mayoría refieren que duermen de 8 a 10 horas, casi todos se bañan a diario, más de la mitad manifestaron que se realizan exámenes médicos periódicos en su establecimiento de salud, más de la mitad refieren que realizan actividad física como caminar en su tiempo libre, la mayoría caminaron más de 20 minutos en las últimas

semanas, ya que la actividad física es necesaria para mantenerse activos ya que el ejercicio favorece llevar una vida sana.

TABLA 04

Los datos obtenidos referente a los determinantes de las redes sociales y comunitarias donde se observa que el 68,0% no recibe apoyo social natural, el 73,1% no recibe apoyo organizado, el 61,0% recibe apoyo de alguna organización como pensión 65, el 31,0% se atendió en estos 12 últimos meses en un hospital y el 44,0% se atendió en estos 12 últimos meses en un centro de salud, el 57,2 % contesto que el lugar donde se atendió está a una distancia regular a su casa, el 71,0 % contesto que tener el seguro SIS-MINSA, el 61,40% el tiempo de espera para que lo atiendan es regular, el 64,0% considera que la atención del centro de salud es buena y el 88,0% contestó que sí hay pandillaje o delincuencia cerca a su casa.

Los resultados de la presente investigación se asemejan a los resultados obtenidos por Estación M. (74), en su estudio titulado: Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, Puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2016, donde se observa que el 90,5% fue atendido en una institución de salud en los 12 últimos meses fue en el puesto de salud; el 50,9% considera que en el lugar donde se atendió es regular a su casa; el 97,0% tiene seguro del SIS MINSA; el 46,2% el tiempo que espero para que lo atendieran le pareció regular; el 50,0% la calidad de atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena; el 50,9% si existe pandillaje o delincuencia cerca de su casa; el 55,6% reciben apoyo social natural de sus familiares; el 100,0% no recibe apoyo social organizado; el 100,0% no recibe apoyo social organizado como pensión

65, comedor popular o vaso de leche.

Del mismo modo los resultados difieren con lo obtenido por Solorzano R. (75), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores de la casa del adulto. La esperanza - Santa María - Huacho, 2015, donde se observa que 100% recibe apoyo social natural de parte de sus familiares, el 100% no cuentan con apoyo social organizado, el 100% recibe apoyo social de otras organizaciones, el 40% se atendió en una clínica particular en estos 12 últimos meses, el 30% se atendieron en un hospital, el 55% ,considera que el lugar donde se atienden esta regular tiempo de su casa, el 92% cuenta con un seguro de ESSALUD, el 43% refiere que el tiempo que espera para una atención es largo, el 58% considera que la calidad de atención que recibe es buena, el 92% refiere que existe delincuencia cerca de su casa.

En cuanto a la variable de organizaciones de apoyo según MIDIS.(76),hace referencia que actualmente en el Perú existe un plan de envejecimiento el cual es Pensión 65 que apoya a las personas adultas mayores que se encuentran en extrema pobreza la metodología de este plan es que estas personas cobren una pensión mejorando así su ingreso económico, han optado por realizar visitas a los adultos mayores para orientarlos en cuanto a los cobros de la pensión asimismo les brindaran educación en cuanto a su autocuidado, prevención de patologías y sus derechos en la salud.

El Ministerio de salud (MINSA) define al Seguro Integral de Salud como una institución Administradora de Fondos de Aseguramiento en Salud (IAFAS), quien tiene como misión administrar los fondos destinados al financiamiento de prestaciones

de salud individual conforme a la Política Nacional de Aseguramiento Universal en Salud, promoviendo el acceso con equidad de la población vulnerable y en situación de pobreza y extrema pobreza (77).

En la investigación realizada se encontró que la mayoría no reciben apoyo social natural y no reciben apoyo organizado como pensión 65, las redes de apoyo tienen un importante significado para la calidad de vida de los adultos no solamente en la mejoría en el plano de apoyo material e instrumental sino también por el impacto en lo emocional. Así mismo menos de la mitad se atendieron en los 12 últimos meses en el centro de salud, más de la mitad consideraron que el lugar de donde se atendieron tiene una distancia regular de su casa. La mayoría cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el cual más de la mitad refirieron que el tiempo de espera para que lo entiendan es regular y más de la mitad manifestaron que la calidad de atención que recibió en dicho establecimiento de salud es buena, la mayoría de la población refiere que existe pandillaje y delincuencia, siendo este un factor negativo puesto que tienen miedo a salir por las noches ya que pueden ser atacados por alguno de estos individuos y que les causen algún daño en su salud.

V. Conclusiones

5.1. Conclusiones

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

La Victoria - Piura, se llegó a las siguientes conclusiones:

- En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, del AA. HH. La Victoria - Piura, menos de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino, todos los adultos mayores encuestados tienen más de 65 años de edad, la mayoría tienen un grado de instrucción secundaria completa / incompleta, más de la mitad cuentan con un ingreso económico familiar entre 751 a 1000, la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar, con tendencia propia, más de la mitad tienen material de piso tierra, menos de la mitad tienen material de techo material noble, ladrillo y cemento y las paredes de material noble ladrillo y cemento. La mayoría refieren dormir en una habitación de 2 a más miembros, así mismo la mayoría refieren abastecerse de agua a través de una conexión red pública, cuentan con baño propio, utilizan gas como combustible para cocinar, cuentan con luz eléctrica domiciliaria permanente. Así mismo la mayoría refieren eliminar su basura a través de un carro recolector.
- Por lo consiguiente en cuanto a los determinantes de estilo de vida de los adultos mayores del AA. HH. La Victoria – Piura, la mayoría no fuma ni ha fumado nunca, ni consumen bebidas alcohólicas, así mismo la mayoría refieren que duermen de 8 a 10 horas, casi todos se bañan a diario, más de la mitad manifestaron que se realizan exámenes médicos periódicos en su establecimiento de salud, más de la mitad refieren que realizan actividad física

como caminar en su tiempo libre, la mayoría caminaron más de 20 minutos en las últimas semanas.

- Finalmente, en cuanto a lo determinantes de las redes sociales y comunitarias de los adultos mayores AA. HH. La Victoria – Piura, la mayoría no reciben apoyo social natural y no reciben apoyo organizado como pensión 65, menos de la mitad se atendieron en los 12 últimos meses en el centro de salud, más de la mitad consideraron que el lugar de donde se atendieron tiene una distancia regular de su casa. La mayoría cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, el cual más de la mitad refirieron que el tiempo de espera para que lo entiendan es regular y más de la mitad manifestaron que la calidad de atención que recibió en dicho establecimiento de salud es buena, la mayoría de la población refiere que existe pandillaje y delincuencia.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

Conforme a las conclusiones obtenidas en la presente investigación se sugiere los siguientes puntos:

- Difundir los resultados obtenidos de la investigación a las autoridades del AA.HH. con la finalidad realizar un plan estratégico para la mejora de calidad de vida de la población del AA.HH. La Victoria.
- Tanto municipalidad como la población y representante, deben de trabajar en conjunto y organizar actividades recreativas y deportivas en los adultos mayores, así de esta forma puedan socializarse mucho mejor.
- El personal de salud debe focalizar a las familias vulnerables a enfermar por las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales e intervenir intersectorialmente con las diferentes organizaciones.
- Brindar al establecimiento de salud del AA.HH. La Victoria los resultados obtenidos de la investigación con la finalidad de realizar campañas educativas sobre el cuidado nutricional y seguimiento a los adultos mayores de este Asentamiento Humano a través de controles periódicos para conocer su estado de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Gutiérrez M., Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [INTERNET] 2019 [Consultado 23 de Agosto 2019]. Disponible en: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215/HTML3215>
2. García J. Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de vida en la Población Adulta de Manizales, Colombia. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería].2017 [citado 24 Mayo 2019] Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
3. SEDE FLACSO. Programa de salud pública y comunitaria. Módulo 1, Parte 2: Determinantes Sociales de la Salud. CIEE y FLACSO. [Internet]. 2015. [Citado 18 junio 2019]. Disponible en URL: <https://www.yumpu.com/es/document/view/36978891/modulo-1-sede-flacso-programa-de-salud-publica-y-comunitaria->
4. García A, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado 23 septiembre 2018]; 43(2): 191-203. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200006&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200006&lng=es)

5. Guerrero N. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto con alteraciones de la salud. Rev Univ. salud. 2015. [citado 24 Mayo 2019]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>

6. LipLicham C, Rocabado F. Determinantes sociales de la salud en Perú / Lima. Ministerio de Salud; Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud.[Internet]. 2016. [Citado 18 Junio 2019] Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/salud_mental_documentos/12_Determinantes_Sociales_Salud.pdf

7. Bustamante M, Lapo M. Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador. [INTERNET] 2017 [citado 15 Mayo 2020]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642017000500017&lang=es

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

9. Ministerio de Salud. Construyamos Juntos una Mejor Salud para Todos y Todas. Chile. Impreso en Puerto Madero. [Internet].2016. [Citado 18 Junio 2019] Disponible en:<http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo-salud/article/view/1015>
10. Olivi A. Evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores en la ciudad de Valparaíso. 2015 [citado 2018 Nov 23]. Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252015000200009&lng=es&tlng=es.
11. Bosch R. Algunos determinantes sociales y su impacto en las demencias. Rev. Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Sep [citado 2018 Nov 23]; 43(3): 1-12. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000300012&lng=es.
12. Aleaga A. Análisis de la situación del adulto en Quito Caso. Hogar de Ancianos Santa Catalina Loboure, periodo 2017. [Tesis] Universidad Andina Simón Bolívar. 2017. [citado 8 Abril 2021]. Disponible en: <https://repositorio.uasb.edu.ec/bitstream/10644/6465/1/T2772-MGDE-Aleaga-Analisis.pdf>

13. García A. y Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 Junio [citado 2018 Nov 23]; 43(2): 191-203. Disponible en URL:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662017000200006&lng=es
14. Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra. 2017. [citado 2019 May 24]; Disponible en URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>
15. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos mayores del Centro Poblado de Huamarín- Sector B- Huarazancash, 2018. [Tesis pregrado]. 2018. [citado el 8 de Abril 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe>
16. Solórza R. Determinantes de la salud en adultos, de la casa del adulto, La Esperanza - Santa María- Huacho. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2019. [Citado 8 de abril 2021]. Disponible en: <http://bvs.sld.cu/revistas/inf/n1512/inf06212.htm>
17. Wong J. Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto Mayor” - Huacho, 2017 [citado 2019 May 24]; Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049749>

18. Lachira D. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima– Veintiséis de Octubre. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería] 2018. [citada 05 Noviembre 2019] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LACHIRA_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Rodríguez E. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Chipillico – Las Lomas. 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2018. [citada 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4025/DETERMINANTES_SALUD_RODRIGUEZ_YARLEQUE_ESCARLEY_FABRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Juárez K. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Miguel Cortés-Castilla –Piura; 2017. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Publicada en Piura 2017 [Citado 2019 Feb 5]. Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000044691>
21. Bosch R. Algunos determinantes sociales y su impacto en las demencias. Rev Cubana Salud Pública [Internet]. 2017. [citado 23 Septiembre 2018].

Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000300012&lng=es.

22. Cheesman S. Determinantes del Proceso Salud Enfermedad. Universidad De San Carlos De Guatemala Facultad De Ciencias Médicas Area Curricular De Ciencias Sociales Y Salud Pública.2015.[citado 2020 Abr 28] ; Disponible en URL : <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/doc-determinantes-proceso-s-e.pdf>
23. Mújica O. Cuatro cuestiones axiológicas de la epidemiología social para el monitoreo de la desigualdad en salud 2015.[citado 2020 Abr 28] ; Disponible en URL: <https://scielosp.org/article/rpsp/2015.v38n6/433-441/>
24. Murphy EA. Antropología médica para clínicos. Barcelona: Salvat Editores S.A; 2016. [citado 2020 Abr 28]; Disponible en URL: http://bvs.sld.cu/revistas/ems/vol11_2_97/ems07297.htm
25. Hernández L. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales.2017 [citado 2020 Abr 28]; Disponible en URL: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/es/>
26. García J. Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de vida en la Población Adulta de Manizales, Colombia. [Tesis para optar el título de

licenciado de enfermería].2017 [citado 15 Octubre 2019] Disponible en :

<https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>

27. Sánchez B. Modelo epidemiológico Social de la Salud, para la planeación de la política sanitaria Salud en Tabasco, vol. 21, enero-abril, 2015, [citado 2020 Abr 28] ; Disponible en URL :
<https://www.redalyc.org/pdf/487/48742127006.pdf>

28. Linares N. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. Revista Cubana de Salud Pública. 2015 [citado 2020 Abr 28] ; Disponible en URL:
<https://www.scielosp.org/article/rcsp/2015.v41n1/o9/es/>

29. Manrique M. Determinante de salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín – Sector B – Huaraz – Ancash, 2018 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2018. [citada 25 Agosto 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Carreño C. Determinantes de la salud de los adultos mayores Programa Adulto Mayor. ESSALUD del Distrito El Provenir – Trujillo. 2016 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2019. [citada 25 Agosto 2020].

Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14789/ADULT
O_MAYOR_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PEREZ_CARRENO
CATALINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14789/ADULT_O_MAYOR_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PEREZ_CARRENO_CATALINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

31. Donis X. Historia Natural De La Enfermedad. Universidad De San Carlos De Guatemala Facultad De Ciencias Médicas Salud Pública Y Ciencias Sociales Unidad Didáctica De Salud Pública 2015 [citado 2020 Abr 28] Disponible en URL: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2015/01/semana-9-historia-natural-de-la-enfermedad.pdf>
32. Rodríguez M. Reflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. Revista Cubana de Enfermería. 2016. [citado 2019 Oct 11] .Disponible en URL : <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v32n4/enf21416.pdf>
33. Hernández Y., Pacheco J., et al, La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. Gac Méd Espirit [Internet]. vol.19 no.3 Sancti Spíritus. 2017 [Citado 19 Septiembre 2017]. Disponible en : http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
34. Villanueva R. Métodos de investigación. Unam [Internet]. 2015 [citado 18 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://www.psicol.unam.mx/Investigacion2/pdf/METO2F.pdf>

35. Corona J. Apuntes sobre métodos de investigación. Medisur [Internet]. 2016 Feb; [citado 2019 Nov 10]. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es
36. Cienfuegos M. Lo cuantitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ. [revista en la Internet]. 2016 Dic [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200015&lng=es
37. Sánchez M. Tipos y diseños de la investigación [Internet]. Tesis e investigaciones e análisis. 2016 [citado 17 octubre 2019]. Disponible en: <https://www.tesiseinvestigaciones.com/disentildeo-de-la-investigacioacuten.html>
38. Navarro P. Diseños de investigación una visión bibliométrica. [Internet]. 2016 Junio; [citado 2019 Nov 10] 32(3): 153-158. Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852016000300004&lng=es
39. Abad F, Ramírez R, et al. Importancia del sexo/género y su distinción en la investigación biomédica. Hacia promoci. Salud [Internet]. 2019. [citado 22 mayo 2020]. Disponible en:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772019000200011

40. SEDE FLACSO. Programa de salud pública y comunitaria. Módulo 1, Parte 2: Determinantes Sociales de la Salud. CIEE y FLACSO. [Internet]. 2015. [Citado 18 Junio 2019]. Disponible en URL: <https://www.yumpu.com/es/document/view/36978891/modulo-1-sede-flacso-programa-de-salud-publica-y-comunitaria>
41. OPS, OMS Y Asociación Mundial de Sexología. Promoción de la Salud Sexual; Recomendaciones para la acción. [Documento en internet]. 2015. [citado 22 Noviembre 2019]. Disponible en URL: <http://www.amssac.org/biblioteca%20sexualidad%20conceptos.htm>
42. Rodríguez A. Logros educativos en el nivel de instrucción superior y movilidad educacional intergeneracional en Argentina. Sociológica (México), 2016 [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0187-01732016000200167&lng=es&tlng=es
43. Núñez J. Crecimiento económico y distribución del ingreso. Población y Desarrollo 2016 [citado 2019 Nov 10]. Disponible en URL: [https://dx.doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2016.022\(43\)054-061](https://dx.doi.org/10.18004/pdfce/2076-054x/2016.022(43)054-061)
44. Hualde A. Educación y empleo: un análisis de trayectorias ocupacionales en México. Cuadernos del Cendes, 2015. [citado 2019 Nov 10]. Disponible desde

el URL: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1012-25082015000300004&lng=es&tlng=es

45. Ortega L. Autoconstrucción de vivienda, espacio y vida familiar en la Ciudad de México, México, Flacso. Estudios demográficos y urbanos. 2016[citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: <https://dx.doi.org/10.24201/edu.v32i3.1718>
46. Veliz T. Estilos De Vida Y Salud: Estudio Del Caso De Los Estudiantes De La Facultad De Ciencias Médicas Universidad De San Carlos De Guatemala; 2017. [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/117375/1/TPVE_TESIS.pdf
47. Begoña M. Nutrición Saludable y Prevención de los Trastornos Alimentarios 2015. [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://www.aeesme.org/wp-content/uploads/docs/guia_nutricion_saludable.pdf
48. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2015. [Citado 24 Abril 2020]. Disponible en

<http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>

49. Sánchez L. Satisfacción en los servicios de salud y su relación con la calidad en hospitales públicos. [Título para optar el grado de Médico Cirujano]. 2016. [Citado 21 Mayo 2020]. Disponible en <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>
50. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2018 Septiembre 12]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
51. Romera A. y Molina E. Valor del conocimiento pedagógico para la docencia en Educación Secundaria: diseño y validación de un cuestionario. 2017 [Citado 2018 oct 12]. Disponible en URL: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/estped/v43n2/art11.pdf>
52. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación V.02. Chimbote: ULADECH Católica. 2019 [citado 28 Abr 2020]. Disponible en URL: www.uladech.edu.pe.

53. Protegiendo personas. ¿Qué medidas de seguridad están dirigidas a la protección de personas? [Internet]. 2020. [consultado 23 sept 2020]. Disponible en: <https://protegiendopersonas.es/proteccion-de-personas/>
54. Vera J. Aplicación de los principios bioéticos por profesionales de Enfermería del centro quirúrgico Hospital II Sullana 2017. Universidad San Pedro. [Tesis para obtener el grado académico de maestro en gestión del cuidado de enfermería]. 2018. [Consultado 23 sept 2020]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/7124/Tesis_59257.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Corillocla R, Pérez L. Percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia. Universidad peruana Cayetano Heredia. [Trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en emergencias y desastres]. 2017. [Consultado 23 sept 2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/923/Percepcion_CorilloclaGuillermo_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Aguirre R. Determinantes de la Salud en Adultos Mayores que acuden al Hospital Regional de Huacho, 2015. [citado 2020 Nov 10] Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/9857>
57. Ávila E. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2016. [Tesis para optar el

- título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [Citado 22 Septiembre 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Bogino M. Relecturas De Sexo concepto normativo y categoría crítica.2017 [citado 19 octubre 2020].Disponible en URL:
<https://www.redalyc.org/pdf/884/88450033007.pdf>
59. Castro J. Los Bajos Ingresos Económicos Dificultan Los Procesos De Escolarización” 2015 [citado 19 Octubre 2020].Disponible en URL:
http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/3027/1/51330_1.pdf
60. Girón C. Determinantes de la Salud de la persona adulta de la Asociación Agropecuaria La Quebrada del Gallo, Castilla – Piura, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería]. 2019. [Citado 19 Octubre 2020]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11037/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_GIRON_%20CRUZ_CESAR_AUGUSTO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Isasi E, Acosta J. Modelos de ocupación para el monitoreo de la efectividad de estrategias de conservación del área de conservación regional comunal Tamshiyacu Tahuayo - ACRCTT, Loreto - Perú. Ecol. apl. [Internet]. 2016. [citado 19 Octubre 2020]. Disponible en:

http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-22162016000200001

62. Rojas C. Determinantes de la salud del Adulto Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa - Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 19 Octubre 2020]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040090>
63. Espinola J. Determinantes de la Salud del Adulto Mayor. Asociación Mutual de Sub Oficiales retirados de la PNP – Trujillo.2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [citado 10 Noviembre 2019]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4306/DETERMINANTES_JUBILADOS_ESPINOLA_SANCHEZ_JENNY_LIZETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Sanabria D., Patiño O. Vivienda saludable: estrategia educativa en salud ambiental para el Barrio Lago II de Floridablanca. [Maestría en Educación Ambiental]. 2018. [Citado 16 Septiembre 2020] Disponible en: https://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/13058/2018rosemergo_rlandopati%C3%B1o.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Torres M. Dormitorios, tipología y dimensiones. [Internet] 2018. [Citado 16 Septiembre 2020]. Disponible en URL: <https://es.slideshare.net/cecitorresarq/dormitorios-tipologias-y-dimensiones>

66. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características de la infraestructura de las viviendas particulares. [Internet]. 2017.[Citado 16 Septiembre 2020]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1539/cap04.pdf
67. UNICEF. Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene. [Internet]. 2017. [Citado 16 Mayo 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260291/9789243512891-spa.pdf;jsessionid=EC31B781542B5F27F83463847FD31D1C?sequence=1>
68. Wong J. Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto Mayor” - Huacho, 2017 [citado 2019 May 24]; Disponible en URL: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049749>
69. Calcina Y. Determinantes de salud en Adultos del Distrito de Cairani, Provincia de Candarave-Tacna ,2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2018. [Citado 11 septiembre 2020]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/11838>
70. Cabello C. Determinantes de la salud en adultos del Barrio Villa Sur_ San Luis _ Ancash, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2020. [Citado 20 Octubre 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16930/ADULT>

[OS DETERMINANTES CABELLO CARBAJAL CAROLINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

71. Paredes R. Influencia del tabaquismo y el alcoholismo en el estado de salud de la población 2015 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942015000100008&lng=es.
72. Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. 2017 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
73. Casas P. Atención sociosanitaria de los adultos mayores en el Perú. Rev. perú. med. exp. salud pública. [Internet]. 2016. [citado 28 Septiembre 2020]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200022&lng=es.
74. Estación M. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, Puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote, 2016, [citado 20 Octubre 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)
75. Solorzano R. Determinantes de la salud en adultos mayores de la casa del adulto mayor. La esperanza - Santa María - Huacho, 2015. [citado 20 Octubre

2020] Disponible en :
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000049204>

76. MIDIS. Pensión 65 impulsa Plan de Envejecimiento con Dignidad para aportar a bienestar de adultos mayores en pobreza extrema 2020 [citado 20 Octubre 2020]. Disponible en: <https://www.pension65.gob.pe/midis-pension-65-impulsa-plan-de-envejecimiento-con-dignidad-para-aportar-a-bienestar-de-adultos-mayores-en-pobreza-extrema/>

77. Ministerio de salud. Plan Nacional concertado de Salud. [Artículo en Internet] 2015. [Citado 22 Mayo 2019]. Disponible en el URL:http://www.sis.gob.pe/portal/mercadeo/Material_consulta/BrouchureSIS_InformeAmanualJul2011Jul2012.pdf

ANEXOS

ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2018				Año 2019				Año 2020				Año 2021			
		Semestre II				Semestre I				Semestre II				Semestre I			
		Mes				Mes				Mes				Mes			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del Proyecto	X	X	X													
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación				X												
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación				X												
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación				X												
5	Mejora del marco teórico	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
6	Redacción de la revisión de la literatura.	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X		
7	Elaboración del consentimiento informado (*)		X	X													
8	Ejecución de la metodología					X	X										
9	Resultados de la investigación							X	X								
10	Redacción del Análisis de Resultados								X	X	X						
11	Conclusiones y recomendaciones									X	X	X	X				
12	Redacción de la Introducción, Resultados y Abstrac										X	X	X				
13	Revisión y Redacción del pre informe de Investigación									X	X	X	X				
14	Sustentación Pre Informe de Investigación												X				
15	Reacción del informe final													X	X		
16	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación														X	X	
17	Presentación de ponencia en jornadas de investigación														X	X	X
18	Redacción de artículo científico														X	X	X

ANEXO 2: PRESUPUESTO

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO N°03: INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTE BIOSOCIECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

3. **Grado de instrucción**

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

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

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()

- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de la familia

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

6. Vivienda

6.1. Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

6.3. Material del piso :

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

6.4. Material del techo:

- Madera, estera ()

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación:

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

7. Abastecimiento de agua:

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

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Bosta ()

- Tuza (coronta de maíz) ()
- Caca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ()

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

Diariamente () 04 veces a la semana () No se baña ()

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

SI () NO ()

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

Camina () Deporte () Gimnasia () No realiza ()

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

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

21. DIETA

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

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

21.1	Fruta					
21.2	Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
21.3	Huevos					
21.4	Pescado					
21.5	Fideos, arroz, papas...					
21.6	Pan, cereales					
21.7	Verduras y hortalizas					
21.8	Legumbres					
21.9	Embutidos, enlatados					
21.10	Lácteos					
21.11	Dulces, gaseosas					
21.12	Refrescos con azúcar					
21.13	Frituras					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones

- Pensión 65 SI () NO ()
- Comedor popular SI () NO ()
- Vaso de leche SI () NO ()
- Otros SI () NO ()

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

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

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

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

27. Qué tipo de seguro tiene Usted:

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

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

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

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

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

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

Sí () No ()

Muchas gracias, por su colaboración.

ANEXO N° 04: CONSENTIMIENTO INFORMADO

La presente investigación en Salud se titula: determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto del asentamiento humano la victoria – Piura, 2018. y es dirigido por Itamar Elizabeth Araujo Soriano investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto, 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, la autoridad de la comunidad Si desea, también podrá escribir al correo araujosoriano@gmail.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:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información)

Araujo Soriano Itamar

ANEXO N° 05

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

AUTORIZACIÓN

EL TENIENTE GOBERNADOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA QUIEN SUSCRIBE

AUTORIZA:

A la alumna Araujo Soriano Itamar. Identificada con DNI N° 77044313 estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería.

Ha obtener la información total de los adultos mayores dicha información está constituida por una población de 1500 habitantes en la cual 145 son adultos mayores, 600 niños y 755 adultos dichos datos serán utilizados para la realización de su trabajo de investigación sobre:

"DETERMINANTES DE LA SALUD QUE INFLUENCIAN EN EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN LA PROMOCION Y RECUPERACION DE SALUD EN LAS PERSONAS ADULTOS MAYORES DE 60 AÑOS DEL AA.HH_LA VICTORIA_PIURA, 2018".

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



TENIENTE GOBERNADOR

ANEXO N° 06

"AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL"

Sr: Lic. Hugo Luis Chunga Gutiérrez.

Docente de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote - Filial Piura.

La señorita, Araujo Soriano Itamar, identificada con DNI N°-48165076, estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería, con el proyecto de investigación titulado: "Determinantes De La Salud en los Adultos Mayores De 60 Años Del Aa.Hh la Victoria -Piura, 2018".

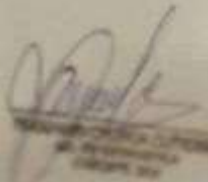
Ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Según información obtenida por el teniente gobernador la población es de 145 adultos mayores, por tal motivo que el asesor estadístico me indica que no es necesario obtener tamaño de muestra por ser pequeña la población.

Piura, 5 de Noviembre de 2018.

ATENTAMENTE



Itamar Araujo Soriano
ESTUDIANTE


HUGO LUIS CHUNGA GUTIÉRREZ
DOCENTE

ANEXO:7

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio al autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y RECUPERACION DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO LA VICTORIA – PIURA, 2018.** Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Angeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos ni elaboración ni 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, cumplo 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,

esta profesional o otro técnico, en: Tomados de cualquier forma que se realice física o
digital, en cualquier de forma clara y exacta en copia o audio, por el momento, en nombre
Yours truly, present in la Universidad. En conformidad del presente convenio y como se legítima
ante el área el presente documento. **STANIS ABATO VITACOS**

 48165076