



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO
MAYOR DE LA URB.LA ALBORADA, VEINTISEIS DE
OCTUBRE, PIURA,2018.**

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

AUTOR

**SANTIAGO VILELA, JENIFER KAROLINE
ORCID: 0000-0002-1825-4629**

ASESOR

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

**PIURA-PERÚ
2020**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Santiago Vilela, Jenifer Karoline

ORCID: 0000-0002-1825-4629

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

ASESORA

Mgtr.Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Mgtr.Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID ID: 0000-0002-9166-7358

Mgtr.Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID ID: 0000-0003-3616-909X

Mgtr.Velarde Campos, María Dora

ORCID ID: 0000-0002-5437-0379

FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

MIEMBRO

Mgtr. María Dora Velarde Campos

MIEMBRO

Mgtr. Nathaly Blanca Flor Mendoza Farro

ASESORA

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 su confianza y su apoyo en mis años de estudio.

Agradezco también a las Autoridades y a todos los adultos mayores colaboradores de La urb. La Alborada – Piura por su apoyo para la culminación de mi investigación.

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

JENIFER KAROLINE

DEDICATORIA

A Dios por haberme permitido
llegar hasta este punto y dado salud
para lograr mis objetivos.

A mis padres y abuelos por ser el
pilar fundamental en todo lo que
soy, 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 mi hijo y mi pareja que son mi motor
y motivo de salir adelante día a día,
y poder culminar con todas mis metas
planteadas.

JENIFER KAROLINE

RESUMEN

La presente investigación es tipo cuantitativo, nivel descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 351 adultos mayores, tuvo como objetivo general identificación de los determinantes de la salud de las personas mayores en Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura 2018. Planteándose el siguiente problema ¿Cuáles son los determinantes de la salud en el adulto mayor en la urbanización La Alborada Veintiséis de Octubre - Piura, 2018?, se aplicó el instrumento sobre los determinantes de salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los principios éticos son fundamentales en la investigación por lo que se cumplieron según lo planificado obteniendo los siguientes resultados en los determinantes biosocioeconómicos, el 61,25% son masculino, el 82,91% superior incompleta, el 46,72% trabajo estable. Respecto a estilo de vida, 91,00% no fuma ni ha fumado nunca, tienen una alimentación poco saludable. El 100,00% realizan exámenes médicos periódicamente, el 0,28% no realiza ninguna actividad física. Determinantes de redes sociales y comunitarias, el 96,30% no reciben apoyo social natural, el 100,00% ni apoyo social organizado, el 81,20% tienen seguro SIS, el 100,00% refiere que el tiempo de atención es buena, el 100,00% afirma que si existen pandillas. Se concluye que más de la mitad tienen instrucción superior incompleta relacionado a que desde temprana edad trabajaban para aportar a la familia, dificultando el cuidado de su salud, lo cual se evidencia en el tipo de alimentación que tienen. Por lo que se requiere el impulso de actividades educativas en salud y alimentación.

Palabras Claves: Adulto mayor, determinantes, salud.

ABSTRAT

This research is quantitative type, descriptive level with a single box design, with a sample of 351 older adults, its general objective was to identify the determinants of health in the elderly in Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura , 2018. Posing the following problem: What are the determinants of health in the elderly in the urbanization La Alborada Veintiséis de Octubre - Piura, 2018? The instrument on the determinants of health was applied, using the interview technique and the observation. The ethical principles are fundamental in the research so they were fulfilled as planned, obtaining the following results in the biosocioeconomic determinants, 61,25% are male, 82,91% incomplete superior, 46,72% stable work. Regarding lifestyle, 91,00% do not smoke or have never smoked, they have an unhealthy diet. 100,00% perform periodic medical examinations, 0,28% do not perform any physical activity. Determinants of social and community networks, 96,30% do not receive natural social support, 100,00% do not receive organized social support, 81,20% have SIS insurance, 100,00% refer that the time of attention is good , 100,00% affirm that there are gangs. It is concluded that more than half have incomplete higher education related to the fact that from an early age they worked to contribute to the family, making it difficult to care for their health, which is evidenced in the type of diet they have. Therefore, the promotion of educational activities in health and nutrition is required.

Key Words: Elderly, determinants, health.

CONTENIDO

| | | |
|------|--|------|
| 1. | TÍTULO DE LA TESIS..... | i |
| 2. | EQUIPO DE TRABAJO..... | ii |
| 3. | HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR..... | iii |
| 4. | HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA..... | iv |
| 5. | RESUMEN Y ABSTRACT | vi |
| 6. | CONTENIDO..... | viii |
| 7. | INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS..... | ix |
| I. | INTRODUCCIÓN..... | 1 |
| II. | REVISIÓN DE LITERATURA..... | 8 |
| III. | METODOLOGÍA..... | 19 |
| | 3.1 Diseño de la Investigación..... | 19 |
| | 3.2 Población y Muestra..... | 19 |
| | 3.3 Definición y Operacionalización de Variables..... | 21 |
| | 3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos..... | 34 |
| | 3.5 Plan de Análisis..... | 37 |
| | 3.6 Matriz de consistencia..... | 39 |
| | 3.7 Principios Éticos..... | 43 |
| IV. | RESULTADOS..... | 46 |
| | 4.1 Resultados..... | 46 |
| | 4.2. Análisis de Resultados..... | 53 |
| V. | CONCLUSIONES..... | 68 |
| | ASPECTOS COMPLEMENTARIOS..... | 70 |
| | REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS..... | 71 |
| | ANEXOS..... | 93 |

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1.....46

DETERMINANTES DE LA SALUD DEL ENTORNO
BIOSOCIOECONOMICO EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA
ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

TABLA 2..... 47

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA
EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE
OCTUBRE - PIURA, 2018.

TABLA 3..... 50

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR
DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.

TABLA 4..... 53

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS EN EL
ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE
OCTUBRE - PIURA, 2018.

ÍNDICE DE FIGURAS

| | |
|---|------------|
| FIGURA 01 SEXO DEL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 119 |
| FIGURA 02 GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 119 |
| FIGURA 03 INGRESO ECONOMICO EN EL MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 120 |
| FIGURA 04 OCUPACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 120 |
| FIGURA 05 TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 121 |
| FIGURA 06 TIPO DE TENENCIA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 121 |
| FIGURA 07 MATERIAL DE PISO EN LA PERSONA ADULTA MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 122 |
| FIGURA 08 MATERIAL DE TECHO EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 122 |
| FIGURA 09 MATERIAL DE PAREDES EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA..... | 123 |

FIGURA 10 NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**123**

FIGURA 11 ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**124**

FIGURA 12 ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**124**

FIGURA 13 COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA,.....**125**

FIGURA 14 ENERGIA ELECTRICA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**125**

FIGURA 15 DISPOSICION DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**126**

FIGURA 16 FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA -PIURA,2018.....**126**

FIGURA 17 ELIMINACIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**127**

FIGURA 18 FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**127**

FIGURA 19 FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**128**

FIGURA 20 DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**128**

FIGURA 21 FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**129**

FIGURA 22 EXAMEN MEDICO PERIODICO EN EL MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**129**

FIGURA 23 ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**130**

FIGURA 24 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.....**130**

FIGURA 25 FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**131**

FIGURA 26 APOYO SOCIAL NATURAL EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**132**

FIGURA 27 APOYO SOCIAL ORGANIZADO EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.....**132**

| | |
|--|------------|
| FIGURA 28 APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018..... | 133 |
| FIGURA 29 INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018..... | 133 |
| FIGURA 30 CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018..... | 134 |
| FIGURA 31 TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018..... | 134 |
| FIGURA 32 EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018..... | 135 |
| FIGURA 33 CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO ATENDERSE EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018.,,,,,..... | 135 |
| FIGURA 34 EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA EN EL ADULTO MAYOR DE LA URB. LA ALBORADA, VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2018..... | 136 |

I. INTRODUCCION

La definición del término determinantes aparece fuertemente hace 20 años, todos en el privilegio de limitaciones en actividades conducidas a exposición enfermedades en una persona, no asumiendo importancia para el papel de la sociedad. Si una determinada población es incentivada, facilitando el control de sus determinantes sociales, esa sociedad tendría una mejor calidad de vida y se limitaría a gastar económicamente. Es por eso que estos determinantes están directamente ligados con el deterioro de la comodidad de las personas (1).

Si bien la salud individual y colectiva tiene un origen puramente biológico, también existen explicaciones saludables que incorporan determinantes sociales y ambientales. En el modelo de Marc Lalonde, se integraron cinco determinantes relacionados a la salud, factores biológicos, factores en el ambiente físico, factores en el entorno social, estilos de vida y políticas de salud (2).

El concepto de salud se ha modificado a lo largo del tiempo, desde que la Organización Mundial de la Salud definió como una situación exacta relacionada con el bienestar tanto físico, mental y social. Posteriormente para García, salud es una circunstancia basada en el estado mental y social con una técnica de funcionamiento que no solo se basa en la eliminación de enfermedades. (3).

En cuanto a salud actúan diversos determinantes o factores indispensables que determinan la definición de salud, y realizan diferentes aspectos tanto biológicos, genético, propio, ambientales, alimentación, economía, cultural, valores, y religiosos. Todo esto puede variar gracias a la universalidad de cada autor, ya que también pueden ser avances relacionados a lo hereditario, científico, médico y tecnológico (4).

Los determinantes sociales relacionados a salud se deducen como la posición social en las que viven y trabajan los individuos que influyen en la salud. Asimismo, se basan en "las características sociales en las que se desarrolla la vida". Por lo tanto, estos determinantes están relacionados con el entorno comunitario, que son procesos a través del cual existen condiciones sociales que determinan las secuelas que existen para la salud (5).

Actualmente el Perú, se está proponiendo diferentes medidas preventivas que estimule la promoción de la salud ayudando a la población a cambiar ciertos hábitos de salud que ayuden a cambiar los diferentes estilos de vida mejorando así las condiciones en la que se encuentren y poder así disminuir ciertos factores que incentiven en la propagación de diferentes enfermedades (6).

Según estudios hechos por larga data sobre las diferentes propuestas hechas en lo que respecta a salud pública, se han originado diferentes respuestas que demuestran los diferentes agentes existentes que afectan la salud de la persona. Estos agentes pueden ser el estilo de vida, el lugar en donde la persona desarrolla socialmente,

también nos menciona como factor predisponente la economía que presente dicha familia, además se suman a estos agentes determinantes los servicios de saneamiento básico, todos estos agentes cumplen una función esencial en la salud de la persona (6).

En los últimos años, en Perú, todavía hay situaciones de salud desigual dentro de los individuos, de igual modo, la desigualdad en la aproximación de los servicios. Hay personas que no están en la exigencia de poseer un seguro porque poseen recursos estables para poderse atender en centros privados, por lo mismo que es financieramente bueno e incluso si tienen SIS. Por otro lado, la equidad es evidente en los seguros sociales integrales a partir de los análisis percibidos en el indicador nacional, desigualdad relevante en la esperanza de vida relacionadas con los niveles educativos, los ingresos y el cargo de cada una de los individuos, no olvidando la noción de supuestos del modelo socioeconómico actual (7).

Las personas dependen de una buena salud de manera en cómo se desenvuelven ante la sociedad. Asimismo, se hace mención a aquellos determinantes llamados estructurales, las cuales abarcan la condición en la que viven dichas poblaciones las cuales comprenden su nivel económico que va de la mano con el empleo, porque si esta parte se ve afectada causaría un desequilibrio causando un déficit de salud. Además, menciona que estos factores determinan la salud individual o familiar de acuerdo a su entorno poniéndolos en riesgo, lo cual se sugiere que sean modificadas para el beneficio de las personas (8).

A inicios de la segunda mitad del siglo XX se ha considerado un gran modelo el prototipo de Lalonde, el cual se ha desarrollado en conjunto de hacedores o clasificaciones que han variado las contundentes de vitalidad en interpretación de progresos tanto social y política que tienen que ver con la sanidad de pueblos y seres supranacionales. Se presentan cambios en el estado de salud empezaron en el siglo XXI son el resultado de diversas transformaciones en la salud producto de aspectos biopsicosociales y económicos además se incluyen factores relacionados a la genética, cultura, hábitos personales asimismo el brindar servicio de salud es afectado ya que muchas personas no reciben una adecuada atención así como también no hay establecimientos de salud cerca a sus viviendas a los que puedan acudir en una emergencia ,estos factores generan riesgos en la salud de los usuarios ya que desencadenan patologías las cuales si no se tratan a tiempo pueden generar complicaciones como la muerte (9).

Los determinantes eventualmente afectan aquellas condiciones de cada ciclo de vida del ser humano, lo que incluye interacciones de salud y confortamiento de servicio de atención del estado de salud. Los requisitos se establecerán con un convenio basado en distribuciones de recursos, así mismo la posición y el empoderamiento de los individuos en las diversas poblaciones que existen (10).

A nivel nacional existen lugares en la cual se da la inequidad de la sanidad entre los habitantes. Existen inequidades del servicio de agua por un lado y por el otro se

dan diferencias significativas de incapacidad, que tienen que ver con los escalones de prescripción, ocupación e ingresos en diferentes centros de trabajos o sociedad. También se viene dando con gran magnitud las enfermedades cardiovasculares por el inadecuado estilo de vida de las personas. Los adultos mayores que cuentan con SIS acuden al Establecimiento de Salud Santa Julia a realizarse un control médico (10).

La población estudiada cuenta con un centro de salud llamado Establecimiento de salud 1-4 Santa Julia, se encuentra ubicado en el AA.HH Santa Julia Av. Circunvalación Cdra. 30 S/N. Veintiséis de Octubre, Piura; su objetivo es prevenir los riesgos, recuperar la salud y rehabilitar las capacidades de los pacientes, en condiciones de plena accesibilidad, garantizando una atención integral a las personas, desde su concepción hasta su muerte natural, contribuyendo al mejoramiento de su calidad de vida del paciente. Asimismo, ofrece una diversa cartera de servicios como por ejemplo Medicina General, Obstetricia, Ginecología, Hematología, Odontología etc.

Ante este problema no se escapan los individuos de tercera edad de la Urbanización La Alborada, los cuales presentan diferentes tipos de enfermedades que afectan su salud, la causa los malos hábitos de vida.

Considerando conveniente desarrollar el siguiente problema de la investigación presentada:

¿Cuáles son los determinantes de la salud en el adulto mayor en la Urbanización La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura 2018?

Para resolver dicho problema, planteo el posterior objetivo general:

Identificación de los determinantes de la salud de las personas mayores en Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura 2018.

Para obtener el objetivo general, planteo estos objetivos específicos:

- Identificar los determinantes del entorno biosocioeconómico en el adulto mayor de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura, (nivel de educación, ingresos, empleo, condiciones de trabajo); ambiente físico (alojamiento, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Identificar los determinantes del estilo de vida en el adulto mayor de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura: alimentos consumidos por las personas, hábitos personales (fumar, alcoholismo, actividad física).
- Identificar los factores determinantes de las redes sociales y comunitarias en el adulto mayor de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.

La investigación es necesaria porque permite identificar y reconocer los problemas de salud en las personas adultas mayores de 60 años en la Urb. La Alborada, por ende permite establecer estrategias y soluciones de salud que contribuyen con la previsión y evaluación de un dilema sanitario, como futuros profesionales es de importancia interesarnos por las condiciones en las que se desarrollan los individuos, conociendo así sus estilos, actitudes y comportamientos de vida, proporcionándonos información para una mejor intervención en la atención de la salud, respetando siempre la integridad de nuestro sujeto de atención, quedando una base sólida en la investigación del tema, como motivación personal y grupal hacia futuros estudiantes de la salud.

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. La muestra es 351 adultos mayores obteniendo los resultados: que la mayor parte son masculinos, su instrucción es superior incompleto, con ganancia de economía entre 751 a 1000, cuenta con un trabajo estable. La mayor parte no tienen una alimentación saludable. La mayor parte de los adultos mayores no reciben un apoyo social natural ni organizado, cuentan con un seguro SIS la mayoría, para ellos la calidad de atención es buena en el establecimiento que se atendieron, comentan que la zona donde viven existe pandillaje y delincuencia. Concluyéndose que más de la mitad tienen instrucción superior incompleta relacionado a que desde temprana edad trabajaban para aportar a la familia, dificultando el cuidado de su salud, lo cual se evidencia en el tipo de alimentación que tienen. Por lo que se requiere el impulso de actividades educativas en salud y alimentación.

II.-Revisión de literatura

Antecedentes de la investigación:

A nivel Internacional

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

Soria Z. (12), en la investigación titulada: Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de los adultos mayores en el estado de México, Toluca, 2016. Cuyo objetivo fue estudiar la calidad de vida y el envejecimiento, con la finalidad de conocer que factores se relacionan en mayor medida con el bienestar de los adultos mayores, la metodología que se aplicó fue la técnica estadística de análisis, donde concluyeron lo siguiente que es evidente la relación que existe entre el nivel de bienestar y el nivel educativo en los adultos mayores; se aprecia que a mayor nivel educativo mayor nivel en la calidad de vida y además mayores porcentajes para el sexo masculino.

A nivel nacional

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

Varela M. (14), en la investigación titulada: Determinantes de salud en la persona adulta mayor. El Presidio - El Porvenir, 2016. Tiene como objetivo general identificar los determinantes de la salud en la persona adulta mayor El Presidio - El Porvenir. El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla. Concluyendo que la mayoría son de sexo femenino, perciben un ingreso económico de 600 a 1000 nuevos soles y tienen algún empleo o negocio propio; menos de la mitad tienen grado de instrucción primaria. En relación a

los determinantes del entorno la totalidad elimina la basura diariamente en el carro recolector; la mayoría cuenta con agua intradomiciliaria, energía eléctrica, gas para cocinar; un poco más de la mitad tiene vivienda propia, de material de cemento y concreto, menos de la mitad tiene 3 habitaciones exclusivas para dormir. En relación a los determinantes de los estilos de vida se obtuvo que la mayoría realiza camita, un poco más de la mitad fuma, pero no diariamente y menos de la mitad consume bebidas alcohólicas dos a tres veces por semana. En relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias más de la mitad se atendió en un centro de salud, la mayoría tiene SIS y refiere que la atención recibida fue regular.

A nivel regional

Lachira D. (15), en la investigación titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima– Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. Se realizó con el propósito de describir los determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 252 personas adultas. Donde se concluye que según los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son adultos maduros, sexo femenino, con educación superior universitaria, con ingreso económico de 1000 a 1400 soles mensuales. En cuanto a la vivienda; la mayoría tienen una vivienda unifamiliar, es propia, se abastece con agua de red pública, casi todos utilizan el gas para cocinar sus alimentos, colocan su basura para que la recoja el carro recolector. Determinantes de estilo de vida; más de la mitad se han realizado exámenes médicos, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, menos de la mitad nunca ha consumido tabaco de forma habitual, no realizan ninguna actividad física. En cuanto a

su dieta alimenticia la mayoría consume verduras y hortalizas diariamente. Según los determinantes de redes sociales y comunitarias, menos de la mitad se ha atendido en un hospital de salud los 12 últimos meses, tiene seguro del SIS-MINSA, cuentan con otro tipo de seguro por parte de su empresa o de manera laboral, más de la mitad no recibió apoyo social natural y la mayoría no recibido apoyo social organizado.

Rodríguez E. (16), en la investigación: Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado Chipillico – Las Lomas – Piura, 2015, cuyo objetivo es describir los determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Chipillico Las Lomas-Piura, 2015. Su metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo. Concluye que la mayoría de las personas adultas no recibe ningún apoyo social natural, pero si recibe apoyo social organizado, debido que cuentan con seguro SIS- MINSA, aunque menos de la mitad refieren no haber asistido durante los 12 últimos meses, esto se debe a que son una comunidad cuya cultura y costumbre se inclina a no asistir hasta padecer un dolencia o malestar que no puedan controlar de forma natural.

Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente estudio se enfoca en los modelos conceptuales relacionados a los determinantes que influyen en la salud del adulto mayor de Lalonde, Dahlgren y Whitehead, con la finalidad de comprender el impacto de estos factores en la salud de los adultos mayores y así reconocer los puntos de entrada de las intervenciones de enfermería actuando en la prevención y promoción.

Según Cheesman S. (17), Marck Lalonde, propone un modelo explicativo de los determinantes, haciendo un análisis en el cual identifica cuatro componentes que ponen en riesgo 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. Así mismo destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes, dado que en el año 1972 expuso propuestas para la reforma del sistema de seguridad social canadiense.

Diferentes fuentes en los años 70 dieron definiciones acerca de los determinantes de la salud en las cuales mencionan que dentro de estos influyen mucho el ambiente que los rodea y las condiciones en las que viven de acuerdo a eso la persona va a poder tener mejores probabilidades de no contraer enfermedades y poder tener una mejor calidad de vida. De igual forma también tenemos dentro de los determinantes a biología humana y el medio ambiente, ya se vienen investigando las causas que originan diversas enfermedades para poder así determinar su origen, muchas veces estos pueden ser en un tiempo determinado o también alojarse por un buen tiempo. Todos estos determinantes mencionados anteriormente trabajan conjuntamente para poder así llegar a estar en equilibrio y no afectar la salud de las personas (18).

Según Hernandez L. (19), la Organización Mundial de la Salud define a los determinantes de la salud ,como circunstancias de tipo económico, social y ambiental los cuales perjudican la salud de la persona a lo largo de su vida, en estos influye la

jerarquía social puesto que la salud de las personas que tienen una escala social baja se ve amenazada por las condiciones en las que viven y trabajan así como también la desigualdad en cuanto al acceso a los servicios de salud, es por ello que estarán expuestos a mayores riesgos y esto desencadenara patologías que tengan como consecuencia fallecimientos de manera prematura.

Según Mújica O. (20), el modelo de 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 estas 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.

De acuerdo a las condiciones económicas, debemos tener en cuenta también las condiciones culturales y ambientales que prevalecen por años en la sociedad y que básicamente abarcan la totalidad de los demás niveles. La sociedad para lograr un nivel de vida adecuado debe seleccionar un trabajo apropiado, saber interaccionarse con la sociedad y saber elegir su vivienda, por otro lado, tenemos los factores externos que influyen en los determinantes individuales abarcando los hábitos de bebida, la comida de manera análoga. Las creencias culturales sobre la alimentación, desempeño personal y del lugar de la mujer en la sociedad o de las actitudes generalizadas con respecto comunidades etnias diferentes a las urbanas influyen también sobre su nivel de vida y posición socioeconómicas generando un taboo o limitando sus capacidades, en conclusión, este modelo lo que intenta es representar las interacciones entre los factores que influyen en la salud y vida del individuo (20).

Hoy en día se están llevando a cabo una serie de actividades con el fin de contribuir a mejorar aquellos indicadores de salud, esto referente a los determinantes socioeconómicos comprometiendo no solamente a las personas sino también al personal de salud con el fin de obtener resultados positivos, sin provocar de alguna manera u otra alteración que puedan dañar la salud del individuo. Aquellos componentes que conforman los determinantes de la salud son los siguientes: determinantes del entorno económico, determinantes de la salud, determinantes de las redes sociales (21).

Según Cueto y Batista (22), manifiestan que existen diferentes factores que afectan la salud de la persona las cuales las han repartido según un orden. Estas dan comienzo por los estilos de vida ya que es un eje fundamental para el buen equilibrio de la salud del individuo y no solamente por este factor si no también menciona lo social y lo económico, perjudicando la tranquilidad del individuo. Además, menciona que los determinantes de la salud considerados extensos en cuanto a su contribución incluyen a los estilos de vida, trabajo, alimentos y servicio básico de los individuos.

Asimismo, se clasifican en determinantes estructurales, donde la salud de las personas hoy en día está vinculada a los factores sociales, económico y político. Estos contribuyen en la estratificación al momento en que los estados hagan la distribución de bienes en diferentes regiones por ejemplo encontramos aquí a la discriminación en general. Poniendo muchas veces a las personas en condiciones desiguales al momento de hacer uso de algún servicio violándose de ese modo sus derechos y como consecuencia perjudicando la salud de muchas personas. Aquí también encontramos aquellos determinantes intermedios en las cual están la vivienda, el trabajo, el acceso a una buena alimentación, además de factores conductuales que encaja a los estilos de vida y a los factores psicosociales (23).

Al hablar de las redes sociales, Linares habló que la tecnología reciente facilita la vida, pero que también tiene un lado negativo, porque puede dañar la salud de una persona cuando se convierte en un problema. Que esto se puede observar cuando hay una obsesión enfermiza por tener la última tecnología, y esta locura puede llegar a un

segundo plano, que necesita, más poderosa. Neyra comentó en las redes sociales que capturan a las personas, porque, como ya sabemos, todos contribuyen a crear una identidad falsa o perder el contacto personal, para distorsionar el mundo real (24).

Uribe, Rodríguez y Agudelo refieren que los determinantes sociales de la salud han identificado los determinantes como la causa de la enfermedad y cree que la promoción de la salud es la estrategia de salud pública más efectiva para prevenir la aparición de la enfermedad. Nuevas enfermedades a nivel poblacional. Esta técnica es capaz de detener la incidencia y mantener la enfermedad en condiciones impecables para la salud de una población (25).

Según Varela L. (26), el envejecimiento se caracteriza por la aparición de patologías complicadas estas se denominan síndromes geriátricos, los cuales resultan de diversas causas estos síndromes pueden ser, la incontinencia urinaria, caídas, fragilidad, episodios delirantes y úlceras por presión, es por ello que actualmente en diversos países se desarrolla el servicio de geriatría en los establecimientos de salud, para de esta manera tener un control y seguimiento riguroso en cuanto al estado de salud del adulto mayor.

Los factores que determinan las complicaciones en la salud de los adultos mayores son aquellas relacionadas a la genética, al entorno físico y social el cual se evidencia en el tipo de vivienda y las personas con las que viven, así como también características de tipo personal como es el sexo, ingreso económico y su cultura. Es importante que este grupo etario adopte hábitos de vida adecuados ya que si tienen una

alimentación equilibrada asimismo realizan actividad física y no consumen ni alcohol y tampoco cigarrillos; esto contribuyera a que se reduzca el riesgo de padecer de patologías no transmisibles, mejorando de esta manera sus funciones tanto físicas como mentales, así pues, se revertirá la fragilidad y se retrasara la dependencia (27).

La atención primordial en la salud, es una estrategia la cual influye en el proceso de la salud-patología siendo su finalidad mejorar el estado de salud de las personas mediante acciones de promoción y rehabilitación de la salud de las personas, es por ello que se debe asegurar un vínculo adecuado entre las personas y el personal de salud, fortaleciendo la participación de la comunidad con el objetivo de erradicar las barreras que dificultan el acceso a la atención de salud (28).

A nivel regional según la Organización Panamericana de la Salud. (29), refiere que Piura es una región en la que el adulto mayor presenta más del 70% de problemas cardiovasculares junto con diabetes y un 30% presentan cáncer de mama y colon; por ende, esto se puede prevenir si la región lleva un estilo de vida saludable, una buena alimentación y la práctica de deporte. Uno de los principales problemas de salud en el adulto mayor es la diabetes e hipertensión no solo en la región sino en el Perú y la causa es la mala alimentación, sedentarismo, alcoholismo y tabaco.

El sector salud debe tomar en conjunto acciones que ofrezcan atención que garantice una mejor calidad de vida en los adultos mayores por ello es importante que se trabaje en la mejora de los determinantes de la salud; por lo tanto se debe poner en práctica estrategias como la promoción de la salud, consejería en cuanto al estilo de

vida tales como la dieta y ejercicio, así como también la importancia de acudir a controles médicos de manera periódica, asimismo se debe poner en práctica el calendario de vacunas según MINSA, tamizaje de enfermedades como el cáncer, hipertensión y osteoporosis, seguimiento de su estado nutricional (30).

En cuanto a las teorías de enfermería considero a Dorothea Orem, nos manifiesta que la enfermera brinda ayuda para satisfacer las necesidades de cada persona cuando no puede realizarlo por sí misma, como también hace énfasis al autocuidado, catalogándolo como una función que debe ejercer cada persona con la finalidad de mantener un estado de salud óptimo, así mismo es una conducta que se debe realizar en situaciones de la vida que afectan su desarrollo y adecuado funcionamiento de su salud (31).

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. Relaciono esta teoría con mi trabajo de investigación, porque de las tres teorías que tiene Orem, resalto el autocuidado ya que el adulto mayor a esta edad, se brinda cuidados así mismo y su entorno, ya se preocupa por su salud y vida a diferencia de años atrás; al aplicar el modelo de Dorothea es necesario poder definir los conceptos paradigmáticos tanto de la persona, enfermería, entorno y salud (32).

III. Metodología

3.1 Diseño de la investigación:

Fue de tipo cuantitativo, es decir pretende cuantificar usando magnitudes numéricas tratadas con herramientas estadísticas, lo cual se produce por causa y efecto de las cosas (33).

Fue de nivel descriptivo, basado en estudios observacionales, en la predicción e identificación de factores que intervienen en el estudio (34).

En la investigación usamos una sola variable, obteniéndose información solo de este grupo cuando sus características son similares al de una sola casilla y el investigador observa y describe los comportamientos (35).

3.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por todos los adultos mayores de la Urbanización la Alborada, del distrito de Veintiséis de Octubre, de la provincia de Piura, contando con un total de 351 adultos mayores.

Muestra

Estuvo compuesta por una población muestral de 351 adultos mayores de 60 años, que habitan en la Urbanización la Alborada, de la provincia de Piura.

Unidad de análisis.

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

Criterios de inclusión

- ✓ Adultos mayores de 60 años, que viven hace 3 años en la Urb. La alborada, de la provincia de Piura.

- ✓ Adultos mayores de 60 años, que aceptaron participar en el estudio.

- ✓ Adultos mayores de 60 años, que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes.

Criterios de exclusión

- ✓ Adultos mayores de 60 años que presentaron problemas de comunicación.

- ✓ Adultos mayores de 60 años, que tuvieron algún retraso mental.

- ✓ Adultos mayores de 60 años que no aceptaron participar en la investigación.

3.3. Definición y operacionalización de variables

I. Determinantes del entorno biosocioeconómico

Edad

Definición

La edad se refiere al tiempo de existencia de una persona u otro ser vivo o sin vida desde su creación o nacimiento hasta nuestros días. También marca una época dentro del período de existencia o validez (36).

Definición Operacional

Escala de razón:

- ✓ Adulto mayor de 60 años a más.

Sexo

Definición

Se define sexo a aquellas características físicas como también las biológicas así también las corporales con las cuales el ser humano tanto el hombre y la mujer, el género lo realizan en relación de las características y cualidades sociales, intelectuales, morales, que la sociedad otorga al hombre y la mujer (34).

Definición Operacional

Escala nominal:

- ✓ Masculino
- ✓ Femenino

Grado de instrucción académica

Definición:

El grado de instrucción es el nivel o grado más destacado de estudios que ha realizado el individuo hasta el presente, sin ver si los estudios se han llegado a concretar de alguna manera los estudios, o aún están incompletos, las cual el grado de instrucción se da en dos niveles (37).

Definición Operacional

Escala según orden:

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

Ingreso económico

Definición conceptual

El ingreso económico es el aporte de todos los miembros de todas las personas de la familia siempre en cuando laboren todos esos ingresos se consideran como ingresos económicos. Esto se compone de ingresos del trabajo remunerado, trabajo por cuenta propia, ingresos de la propiedad, pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares, también se define como aquella cantidad le ingresa o llega de manera mensual o semanal en un periodo determinado (38).

Definición operacional

Escala de razón

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

Ocupación

Definición conceptual

Esta actividad es ejercida por el jefe del hogar ya sea el padre o la madre quien se encarga de trabajar para poder sustentar su hogar (39,40).

Definición Operacional

Escala Nominal

- ✓ Eventual
- ✓ Sin ocupación
- ✓ Jubilado

Vivienda

Definición conceptual

Se define como el lugar encubierto o cerrado, por lo que la familia lo decide construir para poder vivir y poder tener buena salud familiar. También se le conoce como

vivienda al lugar donde se edifica para que sea habitado por una familia siendo protegidas de los cambios de clima y de otros riesgos ambientales tales como lluvias, radiación solar (41).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Procedencia de vivienda

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

Material del piso de la vivienda:

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

Material del techo de la vivienda:

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

Material de las paredes de la vivienda:

- ✓ Madera, estera
- ✓ Triplay
- ✓ Material noble ladrillo y cemento
- ✓ Adoquín
- ✓ Estera y caña

- ✓ Otro

Personas que duermen por habitaciones:

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

Abastecimiento de agua:

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

Eliminación de excretas

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

Combustible para cocinar en la vivienda:

- ✓ Gas
- ✓ Leña
- ✓ Carbón

✓ Electricidad

✓ Otro

Fuente de electricidad:

✓ Generador publico

✓ Clandestino

✓ Otro

Eliminación de basura:

✓ A campo abierto

✓ Fosa común

✓ Privado

✓ Se quema o entierra

✓ Carro recolector de basura.

✓ Otro

Frecuencia de recojo de basura:

✓ Diario

✓ Semanal

✓ Mensual

✓ Otro

II. Factores determinantes de los estilos de vida

Definición conceptual

Son formas de vida que eligen de forma individual la persona o grupo de persona, es el conjunto de comportamientos que realiza cada individuo para su vida diaria en beneficio o en contra de su salud (42).

Definición Operacional

Escala nominal

Hábito de fumar

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

Consumo de bebidas alcohólicas

Escala nominal

Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas

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

Horas de sueño:

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

Frecuencia en que se bañan

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

Actividad física en tiempo libre

Se refiere al movimiento del cuerpo donde trabajan los músculos, requiere un desgaste de energía para su ejecución, con la intención de mejorar la salud de un individuo (43).

Escala nominal**Actividad física que realiza:**

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

Actividad física durante 20 minutos en las últimas 2 semanas:

Escala nominal

Si realizo () No realizo()

Tipo de actividad:

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

Deporte activo () Ninguno ()

Alimentación**Definición conceptual**

Se define alimentación al proceso de ingestión de alimentos que realizan los seres vivos para satisfacer las necesidades de su organismo, mediante ello poder llevar una alimentación equilibrada, también se puede definir como la acción voluntaria donde los seres vivos ingieren nutrientes esenciales para poder sobrevivir y poder realizar sus actividades diarias satisfactoriamente (44).

Definición Operacional

Escala ordinal

Dieta: Frecuencia de consumo de alimentos

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

III. Determinantes de las redes sociales y comunitarias

Definición conceptual

Son formas de interacción en una sociedad, se define como el apoyo mutuo en una comunidad, determinada por redes sociales públicas y privadas, las cuales están planteadas con un objetivo y demanda de necesidades poblacionales. También se define red social como conjunto de individuos que se encuentran relacionados entre sí. Las relaciones de los usuarios pueden ser de muy diversa índole, y van desde los negocios hasta la amistad (45).

Apoyo social natural

Definición Operacional

Escala nominal

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

Apoyo social organizado

Escala nominal

- ✓ Organizaciones de apoyo al enfermo
- ✓ Seguro social

- ✓ Seguro empresarial
- ✓ Instituciones publicas
- ✓ No recibe

Apoyo de organizaciones del estado

- ✓ Pensión 65
- ✓ Programa juntos
- ✓ Comedores populares
- ✓ Programa de ayuda al adulto mayor
- ✓ No recibo

Servicios de salud

Definición conceptual

Los servicios de salud son centros públicos o privados en donde la persona acude con la intención de ser atendida al presentar alguna alteración en su salud, en la cual el personal de la salud ve desde la promoción y prevención hasta conseguir una buena salud (46).

Uso de servicios de salud en los últimos 12 meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

- ✓ Hospital
- ✓ Centro de salud
- ✓ Puesto de salud

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

Distancia del centro de salud donde se atiende:

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

Seguro con el que cuenta:

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

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

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

- ✓ Otro

La calidad de atención recibida:

- ✓ Buena
- ✓ Muy buena
- ✓ Mala
- ✓ Muy mala
- ✓ Aceptable
- ✓ No recomendable
- ✓ Otro

Pandillaje cerca de la vivienda o alrededores:

Si () No ()

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

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

Instrumento

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

Instrumento N° 01

El siguiente cuestionario elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, se basó en los determinantes de la salud que influyen en el adulto mayor la Urb. La Alborada de la provincia de Piura, constituido preguntas en relación con el estudio que se distribuyeron en 4 partes de la siguiente forma:

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

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

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

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

Control de calidad de los datos:

Evaluación cuantitativa

La investigación se validó mediante la calificación a base de un criterio de expertos, para los efectos del siguiente análisis, se empleó para la evaluación la fórmula de V de Aiken (penfield y Giacobbi, 2004) (47).

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

Teniendo como resultado que:

X: Se refiere a la calificación brindada por los evaluadores

L: Se refiere a la evaluación mínima del valor normal

k: Se refiere al rango normal existente.

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

Confiabilidad Inter evaluador

La evaluación se realizó con la aplicación del cuestionario mismo a las personas por dos investigadores diferentes en un mismo día planificado, con la intención de

verificar que el problema ni haya cambiado, se le aplica a un mínimo de 20 personas hábiles.

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

3.5 Plan de Análisis

Procedimientos de la recolección de datos:

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

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

- ✓ Se dialogó con las personas adultas mayores de 60 años para tener conocimiento del momento oportuno en el que se le podía realizar la encuesta.

- ✓ Se realizó la encuesta a las personas adultas mayores de 60 años de la comunidad escogida.

- ✓ Se realizó la lectura de las preguntas que contenía el instrumento.

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

Análisis y Procesamiento de los datos:

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

3.6.-Matriz consistencia

| ENUNCIADO DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | VARIABLES DE LA INVESTIGACIÓN | METODOLOGIA DE LA INVESTIGACIÓN |
|---|---|---|---|
| <p>¿Cuáles son los determinantes de la salud del adulto mayor en la Urbanización La Alborada – Piura, 2018?</p> | <p>GENERAL: Identificar los determinantes de la salud de las personas mayores en Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura 2018.</p> <p>ESPECIFICOS: ❖ Identificar los determinantes del entorno socioeconómico en el adulto mayor de la Urb. La Alborada,</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Determinantes del entorno biosocioeconómico. • Determinantes de los estilos de vida. • Determinantes de las redes sociales. | <p>Tipo y nivel de investigación: Cuantitativo – descriptivo Diseño de la investigación: Diseño de una sola casilla</p> <p>Población: La población está constituida por 351 adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre - Piura, 2018</p> <p>Muestra: Está constituida por 351 adultos mayores en la Urb. La Alborada,</p> |

| | | | |
|--|---|--|---|
| | <p>Veintiséis de Octubre, Piura, (nivel de educación, ingresos, empleo, condiciones de trabajo); ambiente físico (alojamiento, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p> <p>❖ Identificar los determinantes del estilo de vida en el adulto mayor de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura: alimentos consumidos por las personas, hábitos</p> | | <p>Veintiséis de Octubre - Piura, 2018</p> <p>Unidad de análisis: Adulto mayor de 60 años que forman parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p> <p>Técnicas e instrumentos de la recolección de datos:</p> <p>Técnica: En la investigación se emplearon técnicas para recolectar los datos de la comunidad escogida, los cuales</p> |
|--|---|--|---|

| | | | |
|--|---|--|--|
| | <p>personales (fumar, alcoholismo, actividad física).</p> <p>❖ Identificar los factores determinantes de las redes sociales y comunitarias en el adulto mayor de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, Piura: acceso a los servicios de salud para las personas y su impacto en la salud, apoyo social.</p> | | <p>son la observación y la aplicación de la entrevista.</p> <p>Instrumento:</p> <p>En el informe de investigación se utilizó un solo instrumento para recolectar los datos los cuales se detallarán</p> <p>Instrumento N° 01:</p> <p>El instrumento se estructuró teniendo en cuenta los Determinantes que influyen en el Cuidado de Enfermería en la Promoción y Recuperación de la</p> |
|--|---|--|--|

| | | | |
|--|--|--|--|
| | | | salud en el adulto mayor, elaborado por la autora investigadora Vílchez A. el cual estaba constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes. |
|--|--|--|--|

3.7 Principios éticos

Durante la ejecución de la investigación se respetaron y aplicaron los principios éticos como persona y profesional, tomando en cuenta el tema elegido y el método que se empleó, así podremos obtener resultados éticos positivos con una eficacia de un 90% en la investigación (48).

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 (49). 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. No se le pidió nombre al encuestado, no se divulgo ninguna información.

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 (48). 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 (49). 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 (50). 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 plasmaron en el estudio, y si ellos mostraron disconformidad para participar me retiraba.

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 (51). Como investigadora del proyecto estoy en todo el derecho de brindar información a los participantes si desean saber los resultados de dicha investigación. Además para cumplir con este trabajo de investigación me comprometí a entregar los resultados finales a las autoridades de la localidad.

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 (52). Todos los participantes fueron libres de elegir si quieren o no participar en el estudio, nadie estuvo obligado a la participación, solo se le aplicó 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 del entorno biosocioeconómicos de la persona adulta mayor en la urb. La Alborada, 26 de Octubre, Piura, 2018.

| SEXO | n | % |
|--|----------|----------|
| MASCULINO | 215 | 61,25 |
| FEMENINO | 136 | 38,75 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| GRADO DE INSTRUCCIÓN | n | % |
| SIN INSTRUCCIÓN | 1 | 0,28 |
| INICIAL/PRIMARIA | 22 | 6,27 |
| SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA | 37 | 10,54 |
| SUPERIOR UNIVERSITARIA/NO UNIVERSITARIA | 291 | 82,91 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/) | n | % |
| MENOR DE 750 | 8 | 2,28 |
| DE 751 A 1000 | 343 | 97,72 |
| DE 1001 A 1400 | 0 | 0,00 |
| DE 1401 A 1800 | 0 | 0,00 |
| DE 1801 A MÁS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA | n | % |
| TRABAJO ESTABLE | 164 | 46,72 |
| EVENTUAL | 136 | 38,75 |
| SIN OCUPACIÓN | 18 | 5,13 |
| JUBILADO | 33 | 9,40 |
| ESTUDIANTE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor en la URB. La Alborada- 26 de octubre, 2018.

Tabla 02: Determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los adultos mayores de la urb. La alborada, 26 de Octubre, Piura, 2018.

| TIPO | n | % |
|-------------------------------------|------------|---------------|
| UNIFAMILIAR | 262 | 74,64 |
| MULTIFAMILIAR | 89 | 25,36 |
| VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA | 0 | 0,00 |
| NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA | 0 | 0,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| TENENCIA | n | % |
| ALQUILER | 0 | 0,00 |
| CUIDADOR/ALOJADO | 5 | 1,42 |
| PLAN SOCIAL | 0 | 0,00 |
| ALQUILER VENTA | 0 | 0,00 |
| PROPIA | 346 | 98,58 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| MATERIAL DEL PISO | n | % |
| TIERRA | 0 | 0,00 |
| ENTABLADO | 0 | 0,00 |
| LOSETA/CEMENTO | 351 | 100,00 |
| LÁMINAS ASFALTICAS | 0 | 0,00 |
| PARQUET | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| MATERIAL DEL TECHO | n | % |
| MADERA, ESTERA | 0 | 0,00 |
| ADOBE | 0 | 0,00 |
| ESTERA Y ADOBE | 0 | 0,00 |
| MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO | 351 | 100,00 |
| ETERNIT/CALAMINA | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| MATERIAL DE LAS PAREDES | n | % |
| MADERA, ESTERA | 0 | 0,00 |

| | | |
|---|----------|----------|
| ADOBE | 0 | 0,00 |
| ESTERA Y ADOBE | 0 | 0,00 |
| MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO | 351 | 100,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION | | |
| | n | % |
| 4 A MAS MIEMBROS | 0 | 0,00 |
| 2 A 3 MIEMBROS | 329 | 93,73 |
| INDEPENDIENTE | 22 | 6,27 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ABASTECIMIENTO DE AGUA | | |
| | n | % |
| ACEQUIA | 0 | 0,00 |
| CISTERNA | 0 | 0,00 |
| POZO | 0 | 0,00 |
| RED PUBLICA | 0 | 0,00 |
| CONEXIÓN DOMICILIARIA | 351 | 100,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ELIMINACIÓN DE EXCRETAS | | |
| | n | % |
| AIRE LIBRE | 0 | 0,00 |
| ACEQUIA, CANAL | 0 | 0,00 |
| LETRINA | 0 | 0,00 |
| BAÑO PUBLICO | 0 | 0,00 |
| BAÑO PROPIO | 351 | 100,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| COMBUSTIBLE PARA COCINAR | | |
| | n | % |
| GAS, ELECTRICIDAD | 351 | 100,00 |
| LEÑA, CARBON | 0 | 0,00 |
| BOSTA | 0 | 0,00 |
| TUZA (CORONTA DE MAIZ) | 0 | 0,00 |
| CARCA DE VACA | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |

| ENERGÍA ELÉCTRICA | n | % |
|--|----------|----------|
| SIN ENERGIA | 0 | 0,00 |
| LAMPARA (NO ELECTRICA) | 0 | 0,00 |
| GRUPO ELECTRÓGENO | 0 | 0,00 |
| ELÉCTRICA TEMPORAL | 0 | 0,00 |
| ELÉCTRICA PERMANENTE | 351 | 100,00 |
| VELA | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| DISPOSICIÓN DE BASURA | n | % |
| A CAMPO ABIERTO | 0 | 0,00 |
| AL RIO | 0 | 0,00 |
| EN UN POZO | 0 | 0,00 |
| SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR | 351 | 100,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA | n | % |
| DIARIAMENTE | 351 | 100,00 |
| TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE | 0 | 0,00 |
| AL MENOS 2 VECES POR SEMANA | 0 | 0,00 |
| AL MENOS UNA VEZ AL MES | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿CÓMO ELIMINA SU BASURA? | n | % |
| CARRO RECOLECTOR | 351 | 100,00 |
| MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO | 0 | 0,00 |
| CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA | 0 | 0,00 |
| VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE | 0 | 0,00 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |

***Fuente:** Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor en la URB. La Alborada- 26 de octubre, 2018.*

Tabla 03: Determinantes de estilo de vida de los adultos mayores en la urb. La alborada-26 de Octubre-Piura,2018.

| ¿ACTUALMENTE FUMA? | n | % |
|---|----------|----------|
| SI FUMO, DIARIAMENTE | 0 | 0,00 |
| SI FUMO, PERO NO DIARIAMENTE | 6 | 3,00 |
| NO FUMO ACTUALMENTE, PERO SI HE FUMADO | 29 | 9,00 |
| NO FUMO, NI HE FUMADO NUNCA | 316 | 91,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿CON QUÉ FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS? | n | % |
| DIARIO | 0 | 0 |
| 2 O 3 VECES POR SEMANA | 0 | 0 |
| 1 VEZ A LA SEMANA | 0 | 0 |
| UNA VEZ AL MES | 0 | 0 |
| OCASIONALMENTE | 351 | 100,00 |
| NO CONSUMO | 0 | 0 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿CUÁNTAS HORAS DUERME? | n | % |
| 6 A 8 HORAS | 351 | 100,00 |
| 8 A 10 HORAS | 0 | 0 |
| 10 A 12 HORAS | 0 | 0 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA? | n | % |
| DIARIAMENTE | 351 | 100,00 |
| 4 VECES A LA SEMANA | 0 | 0 |
| NO SE BAÑA | 0 | 0 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿SE REALIZA ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICAMENTE, A UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD? | n | % |
| SI | 351 | 100,00 |
| NO | 0 | 0 |

| | | |
|--|-----|---------|
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA DEPORTE | | |
| CAMINA | 351 | 100,00 |
| DEPORTE | 0 | 0 |
| GIMNASIA | 0 | 0 |
| NO REALIZA | 0 | 0 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS REALIZO ACTIVIDAD FISICA DURANTE MAS DE 20 MINUTOS? | | |
| CAMINAR | 350 | 99,72% |
| GIMNASIA SUAVE | 0 | 0% |
| JUEGOS CON POCO ESFUERZO | 0 | 0% |
| CORRER | 0 | 0% |
| NINGUNA | 1 | 0,28% |
| DEPORTE | 0 | 0% |
| TOTAL | 351 | 100,00% |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor en la URB. La Alborada- 26 de octubre, 2018.

2.1. Dieta: ¿Con qué frecuencia UD y su familia consumen los siguientes alimentos?

| 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 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| CARNES | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| HUEVOS | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| PESCADO | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| FIDEOS,ARROZ,PAPAS... | 351 | 100,0 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| PAN CEREALES | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| VERDURAS Y HORTALIZAS | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| LEGUMBRES | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| EMBUTIDOS, ENLATADOS | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| LÁCTEOS | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| DULCES, GASEOSAS | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 351 | 100,00 |
| FRITURAS | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |
| REFRESCOS CON AZÚCAR | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 | 0 | 0,00 | 351 | 100,00 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor en la URB. La Alborada- 26 de octubre, 2018.

Tabla 04: Determinantes de las redes sociales y comunitarias de la urb. La alborada, 26 de Octubre, Piura 2018

| ¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL? | n | % |
|---|------------|---------------|
| FAMILIARES | 4 | 1,14 |
| AMIGOS | 1 | 0,28 |
| VECINOS | 0 | 0,00 |
| COMPAÑEROS ESPIRITUALES | 0 | 0,00 |
| COMPAÑERO DE TRABAJO | 8 | 2,28 |
| NO RECIBO | 338 | 96,30 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO? | n | % |
| ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO | 0 | 0,00 |
| SEGURIDAD SOCIAL | 0 | 0,00 |
| EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA | 0 | 0,00 |
| INSTITUCIONES DE ACOGIDA | 0 | 0,00 |
| ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO | 0 | 0,00 |
| NO RECIBO | 351 | 100,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES | n | % |
| PENSION 65 | 30 | 8,55 |
| COMEDOR POPULAR | 0 | 0,00 |
| VASO DE LECHE | 0 | 0,00 |
| OTROS | | 0,00 |
| NO RECIBE | 321 | 91,45 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES? | n | % |
| HOSPITAL | 247 | 70,37 |
| CENTRO DE SALUD | 80 | 22,80 |
| PUESTO DE SALUD | 5 | 1,42 |
| CLINICAS PARTICULARES | 19 | 5,41 |
| OTROS | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ: | n | % |
| MUY CERCA DE SU CASA | 0 | 0,00 |
| REGULAR | 351 | 100,00 |
| LEJOS | 0 | 0,00 |

| | | |
|---|----------|----------|
| MUY LEJOS DE SU CASA | 0 | 0,00 |
| NO SABE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD. | | |
| | n | % |
| ESSALUD | 61 | 17,38 |
| SIS-MINSA | 285 | 81,20 |
| SANIDAD | 0 | 0,00 |
| OTROS | 5 | 1,42 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ? | | |
| | n | % |
| MUY LARGO | 0 | 0,00 |
| LARGO | 0 | 0,00 |
| REGULAR | 351 | 100,00 |
| CORTO | 0 | 0,00 |
| MUY CORTO | 0 | 0,00 |
| NO SABE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBÍ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE? | | |
| | n | % |
| MUY BUENA | 0 | 0,00 |
| BUENA | 351 | 100,00 |
| REGULAR | 0 | 0,00 |
| MALA | 0 | 0,00 |
| MUY MALA | 0 | 0,00 |
| NO SABE | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |
| ¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA? | | |
| | n | % |
| SI | 351 | 100,00 |
| NO | 0 | 0,00 |
| TOTAL | 351 | 100,00 |

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor en la URB. La Alborada- 26 de octubre, 2018.

4.2. Análisis de los Resultados:

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

TABLA 01: La presente tabla especifica los resultados respecto a factores biosocioeconómicos de los adultos mayores de la URB. La Alborada, 26 de Octubre 2018, donde el 61,25% son de sexo masculino; y el 38,75% son de sexo femenino, cuentan con grado de instrucción superior universitaria/no universitaria el 82,91% y el 10,54% tienen secundaria: completa/incompleta, cuentan con un ingreso económico de 751 a 1000 soles el 97,72% y el 2,28% un ingreso económico menor de 750, el 46,72% presentan un trabajo estable.

Estos resultados se asemejan a Ávila E. (53), en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos mayores. Asociación de trabajadores azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015, se observa que del 100% de este grupo etario; el 78,3 % son de sexo masculino; el 74,6% tienen grado instrucción inicial y/o primaria; 31,9% tienen un ingreso económico que fluctúa entre los 751 y 1000 soles mensuales; la población materia de esta investigación son jubilados.

Asimismo, los resultados de la siguiente investigación difieren a los encontrados por Benites C. (54), en su estudio denominada: Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016, se observa que el 51,3% son de sexo masculino, el 74,67% tiene grado de instrucción superior incompleta /completa, el 55,33% su ingreso económico es de S/.1001 a S/.1400, el 60% tienen trabajo eventual.

En cuanto a la variable sexo según Bogino M. (55), 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 edad según Nuria A. (56), en su investigación titulada “Envejecimiento, edad, salud y sociedad”, manifiesta que la edad es un concepto lineal y que implica cambios en las personas, pero a la vez existe formas de acceder o perdida de derecho a diversos recursos, como también la aparición de enfermedades. También lo considera la etapa de cambios más relevantes como lo es la llegada de jubilación y aplicación de programas dirigidos a la edad adulto mayor.

En cuanto a la variable ingreso económico según Castro J.(57), 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.

De la misma manera la variable ocupación según los autores Isasi E., Acosta J., et al (58). 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 el presente estudio se puede observar que en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino,

más de la mitad tienen un grado de instrucción superior universitaria/no universitaria esto se debe a las condiciones económicas, los jóvenes desde muy temprana edad se dedican a trabajar para poder aportar en su familia 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, más de la mitad cuentan con un trabajo estable, el ingreso económico se relaciona con la ocupación del jefe de familia y demás aportantes. De tal modo es vital que las personas culminen sus estudios académicos con el fin de lograr conocimientos suficientes para que en un futuro se acceda a mejores remodelaciones y que permitan obtener una solvencia económica adecuada.

TABLA 02: La presente tabla informa de los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los adultos mayores de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre - Piura , donde se encontró que el 74,64% de las viviendas de los adultos mayores de la urbanización La Alborada son unifamiliares, también el 98,58% de las viviendas de los adultos mayores son de tenencia propia, el material de piso es un 100% es de loseta/cemento, el material de techo de las viviendas de la urbanización de los adultos mayores de un 100% ladrillo/cemento; el material de las paredes ladrillo/cemento es de un 100% , personas que duermen en una habitación (2 a 3 miembros) 93,73%; abastecimiento de agua (conexión domiciliaria) 100%; eliminación de excretas (baños propio) 100%; combustible para cocinar (gas, electricidad) 100%; energía eléctrica (eléctrica permanente) 100%; disposición de basura (se entierra, quema, carro

recolector) 100%; frecuencia de recojo de basura (diariamente) 100%; como elimina su basura (carro recolector) 100%.

Otro estudio que se asemeja es el realizado por Espinola J. (59), en su estudio denominado: Determinantes de la salud del adulto mayor. asociación mutual de sub oficiales retirados de la PNP - Trujillo, 2015. En donde se obtuvo como resultado que el 88,2% habitan en una vivienda unifamiliar; el 91,2% de adultos mayores poseen casa propia y otros a lo largo de su tiempo de servicio pudieron adquirir una vivienda o comprar un terreno. Así mismo el 100% cuenta con piso de vinílico; el 94,1% tiene el material del techo de ladrillo y cemento; el 100% poseen como material de paredes el ladrillo y cemento; el 70,6% duermen en habitaciones independientes; el 100% tienen abastecimiento de agua a través de conexión domiciliaria, el 100% cuentan con baño propio; el 100% utilizan el gas como combustible para cocina; el 100% cuentan con energía eléctrica permanente; el 100% realiza el deshecho de basura a través del carro recolector que pasa por sus viviendas; el 87,6% afirma que la frecuencia que pasa el carro recolector por su casa es diariamente; finalmente el 100% suelen eliminan la basura por medio del carro recolector.

Los siguientes resultados se difieren al estudio de Rojas C .(60), en su investigación titulada “Determinantes de la salud del Adulto del Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa –Piura, 2015, mencionando que en los determinantes de la Salud con respecto a Vivienda dice que el 69,2% tiene tipo de vivienda unifamiliar, el 62,00% duermen en una habitación de 2 a e miembros, el

85,9% utiliza gas como combustible para cocinar y el 90,6 % elimina su basura en carro recolector, el 67,2 % tiene tenencia propia, el 40,3% tiene el material de piso de loseta .

En cuanto a la variable vivienda saludable según Sanabria D. y Patiño O. (61), 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. (62), 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 (63), 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 tipo de familia según Pedraza N. (64), en su estudio denominado “vivienda multifamiliar : un rincón de armonía”, explica que hay diversos tipos de familias dentro de las viviendas los cuales son las multifamiliares que se caracterizan por el aumento acelerado de las viviendas en dos o tres pisos dividiendo al acceso por cada grupo de familia en cada uno de los niveles; en cuanto a la unifamiliar esta vivienda presentara diversos servicios, tienen un solo piso y su estructura en algunas ocasiones son prefabricadas.

En cuanto a la variable tenencia según Silva J.(65), en su estudio denominado “Tenencia de Los bienes y de su dominio, posesión, uso y goce”, explica que la tenencia es ser propietario o tener dominio sobre una cosa, con la intención de poseer y comportarse ante ello como su dueño, es decir que se tendrá obligaciones y derechos

sobre esta propiedad, asimismo se le otorgara al dueño desde el momento que se le entrega la vivienda la potestad para utilizarla, transferirla o controlarla.

En cuanto a la variable abastecimiento de agua según UNICEF (66), en su estudio denominado “Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene”, manifiesta que el agua potable gestionada de manera segura se define como el uso de una fuente de agua mejorada que se encuentra en la vivienda, disponible para cada miembro de la familia y así poder abastecer sus necesidades personales sin restricción alguna, debido al cumplimiento de las normas de calidad promulgadas por las autoridades, también afirma que la población puede hacer uso del agua sin correr el riesgo de presentar enfermedades que dañan a la salud.

De este análisis puedo concluir que se hallaron los siguientes resultados, la mayoría cuentan con vivienda unifamiliar, con tendencia propia, esto es gracias a diferentes entidades de apoyo que llegan a la comunidad dando facilidades de pago para la obtención de sus títulos propietarios y poder de ese modo vivir con tranquilidad sin temor a algún desalojo, la mayoría tienen material de piso loseta/cemento, con material de techo noble/ladrillo/cemento y las paredes de material noble ladrillo y cemento.

La mayoría refieren dormir en una habitación de 2 a 3 miembros, debido a que hay familias que tienen más de 4 hijos y entonces tienen que dividir la vivienda de ese modo al momento del descanso, estando propensas a contraer enfermedades por el

hacinamiento que presentan, así mismo todos refieren abastecerse de agua a través de una conexión domiciliaria, cuentan con baño propio, utilizan gas como combustible para cocinar, cuentan con luz eléctrica domiciliaria permanente, estas condiciones mejoran la calidad de vida de los integrantes de las familias. Así mismo todos refieren eliminar su basura a través de un carro recolector el cual pasa diariamente, esto es gracias a las autoridades de su zona que han solicitado a la municipalidad este servicio y así evitar la aparición de diversas enfermedades.

TABLA 03: Se obtiene que el 91,00% de la persona adulta mayor nunca ha consumido tabaco; la mayoría de las personas adultas mayores no consume bebidas alcohólicas; el 100,00% descansan entre 6 a 8 hrs; el 100,00% se duchan a diario; el 100,00%, acuden a realizarse un examen médico periódicos; en su tiempo libre realizan deportes (camina) el 100,00%; el 99,72% ha realizado alguna actividad física en el tiempo de 20min.

El 100,00% consumen frutas a diario, el 100,00% consumen carnes 3 veces a más a la semana; de igual manera también consumen huevo, el 100,00% consumen pescado 1 o más de 2 veces a la semana, fideos-arroz-papas diario el 100,00%, pan-cereales diario el 98,01%, vegetales tres a más veces a la semana el 97,44%, de igual forma consumen legumbres, 100,00% consumen embutidos menos de una vez a la semana, consumen lácteos un 100,00% a diario lácteos a diario, dulces nunca o casi

nunca el 100,00%, de igual forma consumen frituras un 100,00% lo consumen menos de 1 vez a la semana, lo mismo pasa cuando consumen refrescos.

Otro estudio que se asemeja es el realizado por Huerta N. (67), con su investigación con título: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Pampacancha-Recuay, Ancash.2015. Se observa que un 100% refieren no haber consumido tabaco habitualmente, 100% bebe alcohol ocasionalmente, 100% descansan entre 6 a 8 horas diarios, 100% toman una ducha de 4 veces a la semana, 86% no acuden al médico para un examen médico periódicamente, 100% realizar deporte que es caminar y 100% realizan por 20 min deporte, así pues en la alimentación, el 78% consumen menos de una vez a la semana, el 83% menos de una vez a la semana consumen carne, el 61% consume 3 o más veces a la semana huevos, menos de 1 vez a la semana el 100% consume pescado, 64% fideos 1 o 2 veces a la semana, 75% consume cereales, pan y el 60% consumen verduras diariamente, finalizando el 62% consumen otro tipo de alimentos, 3 a más veces a la semana.

Los siguientes análisis difieren a Calcina Y. (68), en su proyecto denominada “Determinantes de salud en los adultos del distrito de Cairani, provincia de Candarave – Tacna, 2015”, refiere que un 96,7% no ha consumido tabaco habitualmente, ocasionalmente un 90,3% consumen bebidas alcohólicas, un 99,3% descansa entre 6 a 8 hrs, toman una ducha un 96,7% 4 veces s la semana, no se realizan un chequeo médico un 90,3%, en su tiempo de descanso un 96,0% realizan ningún deporte, en las

últimas 2 semanas realizan deporte por 20min un 76,0%, que es caminar, en su alimentación el 63,0% de los individuos consumen fruta menos de una vez a la semana, consumen carne el 63,3% 1 a 2 veces a la semana, huevos un 39,7% menos de 1 vez a la semana, pescado casi nunca un 76,0%, arroz, fideos, papas, etc un 100,00%, a diario consumen pan un 51,3%, 1 o dos veces por semana el 100,00% consume vegetales, legumbres un 78,0% casi nunca, embutidos un 69,0% nunca o casi nunca, un 35,7% consume refrescos diariamente, y un 78,0% casi nunca consumen frituras.

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 (69).

Con respecto a la higiene este es un hábito muy importante en nuestra vida, ya que estos pueden prevenir muchas veces la aparición de diversas enfermedades y depende de nosotros ponerlos evitarlas, pero estos pueden verse en un total desequilibrio con el paso del tiempo y la edad que presente el individuo, en este caso los adultos mayores están más propensos a no cumplir adecuadamente esta variable (70).

Con respecto a la ingesta de bebidas alcohólicas nos dice que nuestro organismo requiere de una cierta cantidad para poder satisfacer una necesidad. La ingesta de

bebidas alcohólicas exageradamente causa un daño irreversible a lo largo de la vida, causando muchas veces una adicción y llevando las personas a descontrolar su forma de vida. El alcohólico disminuye su interés por su entorno ocasionando un desempleo en el trabajo y la pérdida de su familia (71).

En cuanto a la variable de acudir a controles médicos periódicos según Casas P. (72), en su estudio denominado “Atención socio sanitaria de los adultos mayores en el Perú”, refiere que la calidad de salud del adulto mayor mejora cuando acude a constantes controles médicos ya que de esa manera será posible que se controlen diversas patologías o alguna dolencia que presenten , es importante que acudan a estos controles ya que como es evidente los adultos mayores presentan un sistema inmunológico débil lo que los hace propensos a padecer de diversas enfermedades.

En la presente investigación, relacionada con los determinantes en los estilos de vida encontré que la mayor parte del adulto mayor no ha consumido tabaco, 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 y previenen alguna enfermedad que les pueda ocasionar.

Así mismo la mayoría refieren que descansan entre de 6 a 8 hrs, es su totalidad toman una ducha diariamente, todos manifestaron que se hicieron exámenes médicos

periódicos en su centro de salud, para ellos es importante elaborarse un examen médico para poder prevenir alguna enfermedad, ya que a su edad están vulnerables a contraer alguna enfermedad, la mayoría refieren que practican un deporte en su tiempo de descanso que es caminar, comentan que fuera de sus viviendas existen parques lo cual en algún momento del día salen a caminar, la mayoría realizaron deporte más de 20 minutos en las últimas semanas, ya que la actividad física es necesaria para mantenerse activos, el ejercicio es favorable para el ser humano para poder llevar una vida sana, esto ayuda a una mejor circulación sanguínea, previene una hipertensión.

TABLA 04: Los datos obtenidos referente a determinantes que se relacionan a redes sociales y comunitarios donde se observa un 96,30 no percibe de un apoyo organizado cercano; un 100,00% no perciben de apoyo organizado; el 8,55% perciben un apoyo de una organización como pensión 65; el 70,37% acudió en los últimos 12 meses a un centro de salud, el 100,00% comenta que el centro de salud donde lo citaron es regular; el 81,20% contestó que tiene el seguro SIS – MINSA; el 100,00% comenta que espero un tiempo para que lo atiendan refiriendo que fue regular, el 100,00% considera que la atención del centro de salud es buena y el 100,00% contestó que existen pandillas y delincuencia cerca de sus viviendas.

Los porcentajes de la presente investigación se asemejan al análisis obtenidos por Estación M. (73), 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 que se atendieron en un centro de salud los 12 meses últimos; el 50,9% manifiestan que donde se les atendió es regular a su vivienda; el 97,0% presenta un seguro del SIS; el 46,2% el tiempo que demoraron en atenderlos les pareció regular, para el 50,0% la atención que recibieron en base a calidad les pareció buena, para el 50,9% existe delincuencia y pandillaje cerca de su vivienda; el 55,6% reciben un apoyo por parte de su familia, un 100,00% percibe de un apoyo organizado y un 100,00% no recibe apoyo de una institución organizada, pensión 65, comedor popular o vaso de leche.

Los resultados difieren por lo obtenido de Ávila E. (74), en su proyecto de investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación de jubilados. Salaverry, 2015”. Se observa que el 100% reciben el apoyo de familiares; a la vez el total recibe el apoyo de la seguridad social; el 48,98% se atendió en hospital; el 78,57% considera que el centro de salud se encuentra lejos de su vivienda; el total 100% están asegurados por ESSALUD; el 48,98% le pareció el tiempo muy largo; el 63,27% refieren que la atención fue mala y el 54,08% no presentar pandillas ni delincuencia cerca de su vivienda.

Son definidas las redes sociales como un símbolo, cultural, el cual influye en participación de las relaciones personales que presenta un individuo con el ambiente social al que pertenece, permitiéndole mantener y mejorar su confort material, emocional y físico (75).

MINSA, integra un seguro de salud, la cual es definida como una IAFAS, por ende, tiene como objetivo administrar fondos los cuales son enviados a la parte financiera de prestaciones en base a salud individual, motivando un acceso con equilibrio con la población vulnerable, conforme a la política nacional de aseguramiento universal en salud (76).

En la investigación realizada se analizó que la mayor parte de la mitad no cuentan con un apoyo por parte de sus familiares y la mayoría tampoco de una organización como pensión 65, las instituciones de apoyo tienen un rol importante en la calidad de vida del adulto mayor no solo en la mejoría en el plan de apoyo material e instrumental, por lo que también tiene que ver con la parte emocional. Así mismo todos acudieron los 12 meses últimos a un centro de salud, menos de la mitad consideraron que el sitio donde fueron atendidos queda cerca de su casa.

La mayoría tiene SIS, por ende, más de la mitad refirieron, que el tiempo que esperaron para que lo atiendan es regular, de igual manera manifestaron que la atención en base a calidad fue buena, el contar con el seguro SIS los ayuda ya que gran parte de este seguro cubre medicamentos, procedimientos, operaciones, entre otras cosas; toda la población refiere que existe pandillaje y delincuencia, por lo que se le pide a la municipalidad protección para su población, más vigilancia de serenazgos.

V. Conclusiones:

Luego de investigar sobre determinantes de la salud en el adulto mayor de la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre - Piura, se llegó a las siguientes conclusiones:

- Se concluye que en cuanto a los determinantes biosocioeconómicos de los adultos en la Urb. La Alborada más de la mitad de los adultos mayores son de sexo masculino, más de la mitad tienen un grado de instrucción superior incompleta, de igual forma más de la mitad tienen un ingreso económico que oscila entre 751 a 1000 soles, además la mayoría tienen un trabajo estable. Podemos incentivar y fomentar la práctica de algunas actividades artesanales, en las cuales los adultos mayores se puedan desempeñar, todo esto con la intención de educarse, distraerse y además generar ingresos extras, los cuales le servirán como sustento personal, un ejemplo claro sería talleres de manualidades, la cual podría tener una acogida aceptable en la población.
- En relación a los determinantes de los estilos de vida, la mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual y ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, la mayoría refiere que, si se han atendido en un establecimiento de salud, en cuanto a la variable actividad física la mayoría camina a cualquier hora del día por 20 minutos. En relación a los alimentos se evidencia que la mayoría de la población consume alimentos con alto contenido de carbohidratos, frutas y verduras. Se deben implantar medidas a través del trabajo cooperativo en relación preventivo

promocional con el centro donde se atienden los adultos mayores, para así poder brindarse orientación sobre la importancia de la buena alimentación y actividad física, implementando programas de talleres para un mejoramiento físico y calidad de vida para los adultos mayores, así como la identificación y seguimientos de posibles afecciones que pongan en riesgo la salud de los adultos mayores en estudio.

- En los determinantes de redes sociales y comunitarias se encontró que la mayoría no reciben apoyo social, la mayoría refiere no recibir apoyo de otras organizaciones, y tampoco reciben el apoyo de pensión 65, la mayoría de personas son atendidas en el centro de salud, el cual está a una distancia regular de nuestro lugar de estudio, más de la mitad de la población cuenta con SIS, en cuanto al tiempo de espera más de mitad consideran que es regular. Por otro lado, todos respondieron que, si existe delincuencia. El seguro de salud es un derecho fundamental para la persona, más aun en los adultos mayores, siendo una población vulnerable, se deben de otorgar ese seguro en los establecimientos de salud, deben mejorando y optimizando su atención así como la realización de constantes capacitaciones con respecto la atención de calidad a favor de usuario, mejorar la seguridad ciudad en coordinación con los cuerpos policiales.

Aspectos complementarios

- Difundir los resultados obtenidos de la investigación a las autoridades de la Urb. La Alborada con la finalidad realizar un plan estratégico para contribuir con la mejora de los determinantes biosocioeconomicos de la Urb. La Alborada, a que prioricen este tema de salud en este grupo etario, realizando actividades educativas con el objetivo de sensibilizar a la población a contribuir y mejorar de una u otra forma estas condiciones socioeconómicas en el adulto mayor.
- Tanto a la autoridad como a la población, deben de trabajar en conjunto y organizar actividades recreativas y deportivas en los adultos mayores, así de esta forma puedan socializarse mucho mejor.
- Se sugiere a las autoridades en salud que corresponden a la Urbanización La Alborada a realizar visitas periódicas, con campañas gratuitas de salud para mejorar su calidad de vida, como por ejemplo alimentación saludable, hipertensión, diabetes, entre otras.

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 URL:

<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215/HTML3215>
2. Di Domizio, D. (Comp.). La Educación Física con adultos mayores: experiencias en Latinoamérica. Miño y Dávila. 2018. [Consultado 23 de agosto del 2019]. Disponible en URL:

<https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/123453>
3. 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>
4. SEDE FLACSO. Programa de salud pública y comunitaria. Módulo 1, Parte 2: Determinantes Sociales de la Salud. CIEE y FLACSO. [Internet]. 2015. [Citado 18 Junio 2019]. Disponible en URL:

<https://www.yumpu.com/es/document/view/36978891/modulo-1-sede-flacso-programa-de-salud-pablica-y-comunitaria->
5. 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)

6. Guerrero N. Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de la salud. Rev Univ. salud. 2015. [citado 24 Mayo 2019]; Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v17n1/v17n1a11.pdf>
7. 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
8. 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 Septiembre 2020]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-07642017000500017&lang=es
9. Ramos P. Las personas mayores y su salud: situación actual. [Internet]. 2015 [citado 16 septiembre 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>.
10. 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>

11. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. [Revista Cubana de Salud Pública] 2017 [Citado 6 Octubre 2018]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/214/21451176006.pdf>
12. Soria Z. Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida del adulto mayor en el estado de México. [Artículo especializado para obtener el grado de licenciado en actuaría] 2017. [Citado 18 Junio 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252017000300059&lng=es&nrm=iso
13. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores, asentamiento humano Los Cedros - Nuevo Chimbote. [Tesis para optar el título de licenciada en Enfermería] 2016. [Citado 6 Octubre 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1243/DETERMINANTES_SALUD_HIPOLITO_VERA_ROCIO_DEL_PILAR.pdf?sequence=3&isAllowed=y
14. Varela M. Determinantes de salud en la persona adulta mayor. Presidio - El Porvenir. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. 2016. [Citado 6 octubre 2018]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/167/VARELA PERALTA %20MIGUEL ANGEL DETERMINANTES SALUD ADULTO MAYOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/167/VARELA_PERALTA_%20MIGUEL_ANGEL_DETERMINANTES_SALUD_ADULTO_MAYOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

15. Lachira D. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano Fátima– Veintiséis de Octubre. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería] 2018. [citada 05 Noviembre 2019] Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA %20BAUTISTA LA CHIRA DIANA SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8004/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_%20BAUTISTA_LA_CHIRA_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

16. Rodriguez 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](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4025/DETERMINANTES_SALUD_RODRIGUEZ_YARLEQUE_ESCARLEY_FABRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

17. 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>

18. 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>

19. 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/>

20. 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/>

21. Vilchez M. determinantes de la salud en adolescentes. Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería] 2018. [citada 05 Julio 2019].

Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5979/ADOLESCENTES_DETERMINANTES_REYES_BENITES_GIANCARLO_GUSTAVO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Cueto A y Batista N. Los determinantes sociales y su relación con la salud general en los adultos mayores. [Internet]. 2017. [citado 28 septiembre 2020].

Disponible en:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003475072017000100006&lng=es.

23. Castillo A. Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1 – Carhuaz, 2015 [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000045720>

24. Linares, R. y Neira, E. La otra pantalla: redes sociales, móviles y la nueva televisión. Editorial UOC. 2016. [Citado 06 octubre 2020] Disponible en URL:

<https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/58481>

25. Uribe G, M. Rodríguez, K. y Agudelo B, M. Salud sexual y reproductiva en México: determinantes sociales y acceso a los servicios del seguro popular en el municipio de León-Guanajuato. 2016. [citado el 23 de mayo del 2019] CLACSO. Disponible en URL: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/78650>
26. Varela L. Salud y calidad de vida en el adulto mayor. Rev Peru Med Exp Salud Publica 33 (2) Abril-Junio 2016 [citado 2020 Abr 28] Disponible en URL: <https://www.scielosp.org/article/rpmpesp/2016.v33n2/199-201/>
27. García J. Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de vida en la Población Adulta de Manizales, Colombia, 2017 [citado 2019 Mayo 24] Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
28. Gonzales G. Políticas de Salud. Posgrado en Salud Social y Comunitaria- Programa Médicos Comunitarios. Módulo 5. Buenos Aires, 1o Edición. 2015 [citado 2020 Abr 28] Disponible en URL: http://www.msal.gob.ar/images/stories/bes/graficos/0000001030cntmodulo_5_politicas-salud.pdf

29. OPS. Piura tiene una de las mayores incidencias de diabetes e hipertensión. [internet]. 2015 . [citado 9 Noviembre 2020]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=2843:piura-tiene-una-de-las-mayores-incidencias-de-diabetes-e-hipertension&Itemid=900
30. Aliaga E. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Rev. perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 [citado 2020 Abr 28]; 33(2): 311-320. Disponible en URL:http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017&lng=es
<http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>
31. Solar L., Reguera M., Gómez N., Borges K. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Orem punto de partida para calidad en la atención. [Artículo de revisión]. 2015. [Citado 19 Septiembre 2017]. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rme/v36n6/rme040614.pdf>
32. 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

33. Villanueva R. Métodos de investigación. Unam [Internet]. 2015 [citado 18 Noviembre 2018]. Disponible en: <http://www.psicol.unam.mx/Investigacion2/pdf/METO2F.pdf>
34. Diseño de investigación de corte transversal - Unisanitas [Internet]. Microsoft PowerPoint - Estudios Transversales.ppt. 2018 [citado 15 octubre 2019]. Disponible en: https://www.gfmer.ch/Educacion_medica_Es/Pdf/Estudios_transversales_2005.pdf
35. 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>
36. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en Internet]. 2018. [citado 22 Mayo 2020]. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es)

37. 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>
38. Aliaga E. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. Rev. perú. med. exp. salud pública [Internet]. 2016 [citado 28 Septiembre 2020]. Disponible en URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017&lng=es. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>.
39. Sorlozano I. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al puesto de salud Miraflores Alto – Chimbote. 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2018. [citado 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6004/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTE_SOLORZANO_REQUE_INGRID_MIL_AGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Sipán A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraíso_Huacho, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [citada 05 Julio 2019]. Disponible en : http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Gámez Y. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano David Dasso - Nuevo Chimbote, 2015 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 20 Junio 2019]. Disponible en: <http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000037230>
42. Vega D. Determinantes de salud en adultos del asentamiento humano Tres Estrellas, Chimbote, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [citada 2019 julio 05]. Disponible en : <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11842>
43. Organización Mundial de la salud. Términos de Salud pública. Washington: OMS. [Internet] 2017. [Citado 24 septiembre 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y

44. Morán R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid.2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].2016. [Citado 24 septiembre 2020]. Disponible en http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf
45. 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 Septiembre 2020]. Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
46. 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 Septiembre 2020]. Disponible en <http://www.uaeh.edu.mx/docencia/Tesis/icsa/licenciatura/documentos/Satisfaccion%20de%20los%20servicios%20de%20salud.pdf>

47. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 12 Septiembre 2018]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
48. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación V.02. Chimbote: ULADECH Católica. 2019 [Citado 24 Septiembre 2020]. Disponible en URL: www.uladech.edu.pe
49. 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/>
50. 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

51. 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
52. Pérez B. Implicancias ético legislativas del consentimiento informado en la redacción del protocolo de aborto terapéutico para la madre gestante. Universidad Católica Santo Toribio De Mogrovejo. [Tesis para optar el grado de maestro en persona, matrimonio y familia]. 2017. [consultado 23 sept 2020]. Disponible en: http://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1305/3/TM_PerezDavilaBelu.pdf
53. 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&isAllo
wed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

54. Benites C. Determinantes de la salud en adultos maduros. Asentamiento Humano Villa Magisterial - Nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 20 Junio 2019]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO
MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BE
LEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8553/ADULTO_MADURO_DETERMINANTES_BENITES_CORDOVA_CATHERIN_BELEN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

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

56. Organización Mundial de la salud. Términos de Salud pública. Washington: OMS; 2017. [Citado 11 Septiembre 2020]. Disponible en URL:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES DE LA SALUD PERSONA ADULTA PINGO ESCOBAR ROSSE MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

57. Periche, L. Panorama Laboral Colombiano: Alto desempleo, ingresos precarios. Observatorio de coyuntura socioeconómica. [Informe de investigación]. Universidad Nacional de Colombia. 2015. [Citado 11 Septiembre 2020]. Disponible en URL: http://www.cid.unal.edu.co/files/researchs/050627_cid200202boobco.pdf

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

59. Isasi E, Acosta J. Modelos de ocupación para el monitoreo de la efectividad de estrategias de conservación del área de conservación regional comunal Tamshiyacu Tahuayo - ACRCTT, Loreto - Perú. Ecol. apl. [Internet]. 2016. [citado 16 Septiembre 2020]. Disponible en:

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

60. 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
61. Rojas C. Determinantes de la salud del Adulto Asentamiento Humano Almirante Miguel Grau II Etapa - Piura, 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 10 Septiembre 2020]. Disponible en:
<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000040090>
62. Yanac G, Determinantes de la Salud de la persona adulta en el Asentamiento Humano la Primavera I etapa, Castilla. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2016. [Citado 11 Noviembre 2019] Disponible en :
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1271/DETER>

[MINANTES DE LA SALUD YANAC TORRES GREISSY YARILEET.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

63. 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/11634/13058/2018rosemergorlandopati%C3%B1o.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

64. Torres M. Dormitorios, tipología y dimensiones. [Internet] 2018. [Citado 16 Septiembre 2020]. Disponible en URL: <https://es.slideshare.net/cecitorresarq/dormitorios-tipologias-y-dimensiones>

65. 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

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

70. Organización Mundial de la Salud. Lucha contra las enfermedades transmitidas por el agua en los hogares. Organización Mundial de la Salud. [Internet]. 2017. [Citado 11 Octubre 2020]. Disponible en: http://www.who.int/water_sanitation_health/publications/combating_disease/es/
71. Abanto A. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, hipertensión. A.H. Villa España – Chimbote. 2015. [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [Citado 11 Octubre 2020] Disponible en: <http://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendosalud/article/view/1291>
72. 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. <http://dx.doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2212>.

73. Estación E. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, Puesto de salud Magdalena Nueva – Chimbote. [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [citado 10 Octubre 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Ávila E Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación de trabajadores azucareros jubilados. Laredo-Trujillo. 2015 [Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [citado 10 Noviembre 2019] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Vásquez L. Apoyo social. UC [Internet] 2015 [citado 30 Noviembre 2016]. Disponible en: <http://ocw.unican.es/ciencias-de-lasalud/ciencias-psicosociales-i/materiales/bloque-tematico-iv/tema-13.-el-apoyosocial-1/13.1.2-bfque-es-el-apoyo-social>.

76. Bravo F., Burga J. Guía: formulación de la ración del programa vaso de leche. Lima. [Internet]. 2016. [Citado 17 Octubre 2016]. Disponible en: <http://www.ins.gob.pe/insvirtual/images/otrpubs/pdf/IMPRESION%20%20vaso%20ok.pdf>

ANEXOS

Anexo 1: Cronograma de Actividades

| CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|---|------------|---|---|---|-------------|---|---|---|------------|---|---|---|-------------|---|---|---|
| Nº | Actividades | Año 2018 | | | | | | | | Año 2019 | | | | | | | |
| | | Semestre I | | | | Semestre II | | | | Semestre I | | | | Semestre II | | | |
| | | 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 | | | | | | | | | | | | | | | |
| 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 | | | | | | | | | | | |
| 6 | Redacción de la revisión de la literatura. | | | | | | x | x | | | | | | | | | |
| 7 | Elaboración del consentimiento informado | | | | | | | | x | | | | | | | | |
| 8 | Ejecución de la metodología | | | | | | | | | x | | | | | | | |
| 9 | Resultados de la investigación | | | | | | | | | | x | | | | | | |
| 10 | Conclusiones y recomendaciones | | | | | | | | | | | x | | | | | |
| 11 | Redacción del pre informe de Investigación. | | | | | | | | | | | | x | | | | |
| 12 | Reacción del informe final | | | | | | | | | | | | | x | | | |
| 13 | Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación | | | | | | | | | | | | | | x | | |
| 14 | Presentación de ponencia en jornadas de investigación | | | | | | | | | | | | | | | x | |
| 15 | Redacción de artículo científico | | | | | | | | | | | | | | | | 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 |

Anexo 3: Instrumento de Recolección de Datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA
PERSONA ADULTA DEL PERÚ**

Elaborado por Vélchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

.

I. DETERMINANTE BIOSOCIECONOMICO

1. Sexo: masculino () femenino ()

2. Edad:

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

3. Grado de instrucción

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

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de la familia

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

6. Vivienda

6.1.Tipo:

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

6.2.Tenencia:

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

6.3. Material del piso :

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

6.4. Material del techo:

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

6.5.Material de las paredes:

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

6.6.Cuántas 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 4: Validez y Confiabilidad del Cuestionario

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Donde:

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

l : es la calificación más baja posible.

k : es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

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

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

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

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

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

Evaluación de la confiabilidad:

Confiabilidad interevaluador:

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

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

TABLA 2

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

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

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

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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

| DETERMINANTES DE LA SALUD | PERTINENCIA | | | ADECUACIÓN (*) | | | | |
|--|---|-----------------------|----------------|---|---|---|---|---|
| | ¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....? | | | ¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar? | | | | |
| | Esencial | Útil pero no esencial | No necesario a | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO | | | | | | | | |
| P1 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P2 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P3 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P4 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P5 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |
| P6 | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| P6. 1 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6. 2 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6. 3 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6. 4 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6. 5 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P6. 6 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P7 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P8 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P9 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P10 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P11 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P12 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P13 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| 5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA | | | | | | | | | |
| P14 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| P15 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P16 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P17 | | | | | | | | | |
| Comentarios | | | | | | | | | |
| P18 | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | |
| P19 | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | |
| P20 | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | |
| P21 | | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | | |
| 6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS | | | | | | | | | |
| P22 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P23 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P24 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P25 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P26 | | | | | | | | | |
| Comentario: | | | | | | | | | |
| P27 | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | |
|-------------|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Comentario: | | | | | | | | |
| P28 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P29 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |
| P30 | | | | | | | | |
| Comentario | | | | | | | | |

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

Gracias por su colaboración

Anexo: 5



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

SOLICITO AUTORIZACIÓN DE PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

SEÑOR PRESIDENTE DE LA JUVECO DE LA URBANIZACIÓN LA ALBORADA.

Santiago Vilela Jenifer Karoline, identificada con DNI N°: 72629824, como estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Filial Piura, perteneciente de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería, es necesario realizar trabajos de investigación.

Solicito a usted se brinde la información de adultos mayores, para realizar el trabajo de investigación sobre: **“DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA URBANIZACIÓN LA ALBORADA, 26 DE OCTUBRE, PIURA, 2018”**.

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



SANTIAGO VILELA JENIFER KAROLINE
ESTUDIANTE ULADECH – CATOLICA – PIURA

Anexo: 6

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

AUTORIZACIÓN

**EL PRESIDENTE DE LA JUVECO DE LA URBANIZACIÓN LA ALBORADA
QUIEN SUSCRIBE**

AUTORIZA:

A la alumna Santiago Vilela Jenifer Karoline. Identificada con DNI N°: 72629824 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 esta constituida por una población de aproximadamente 1,250 habitantes por la Urbanización La Alborada, en la cual 351 son Adultos Mayores de 60 años, 449 son niños y 450 adultos maduros, dichos datos serán utilizados para a realización de su trabajo de investigación sobre:

“DETERMINANTES DE LA SALUD EN LOS ADULTOS MAYORES DE LA URBANIZACIÓN LA ALBORADA, 26 DE OCTUBRE, PIURA, 2018”.

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



FIRMA

Anexo: 7

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

CERTIFICACIÓN: De tamaño poblacional

El Sr. Hugo Luis Chunga Gutiérrez, Docente Estadístico de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Filial Piura.


Certifica:

A la señorita Jenifer Karoline Santiago Vilela, identificada con DNI N°: 72629824, estudiante de la misma universidad de la Facultad ciencias de la Salud de la Escuela Profesional de Enfermería, que su **tamaño poblacional es de 351 Adultos Mayores**, obtenida a través de un marco muestral, realizado en la Urb. La Alborada – Piura – Piura, para que realice su Proyecto de Investigación para optar el título de Licenciada de enfermería, titulado : Determinantes de la salud en el Adulto Mayor de la Urbanización La Alborada – Piura – Piura.

Y para que así conste y surta efecto firmo el presente, certificando la población muestral. Sin otro particular me despido.

Piura, 05 de julio 2018.

ATENTAMENTE



HUGO LUIS CHUNGA GUTIERREZ
LIC. EN ESTADÍSTICA
CÓESPE 603

Docente de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Piura.

Anexo: 8

“AÑO DEL DIALOGO Y LA RECONCILIACIÓN NACIONAL”

SOLICITUD: Aprobación de la población muestral.

Sr: Hugo Luis Chunga Gutiérrez.

Docente estadístico de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote


Yo, Santiago Vilela Jenifer Karoline, identificada con DNI N°: 72629824, estudiante de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote-Filial Piura, de la Facultad Ciencias de la Salud de la Escuela profesional de Enfermería, ante usted con el debido respeto me presento y expongo:

Que para la elaboración de mi Proyecto de Taller de Investigación para optar el título de Licenciada de Enfermería, es requisito indispensable contar con una población muestral, por tal motivo recurro ante Ud. para que me dé la **aprobación de mi población** que es de 351 adultos mayores; para poder elaborar mi Proyecto de Investigación titulada: Determinantes de la salud en el Adulto Mayor de la Urbanización La Alborada – Piura – Piura. Estos datos de los adultos mayores los obtuve a través del marco muestral aplicado en la zona de estudio el día 04 de julio del presente año.

Por lo expuesto:

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

Piura, 05 de julio 2018.



HUGO LUIS CHUNGA GUTIERREZ
LIC. EN ESTADÍSTICA
COESPÉ 503

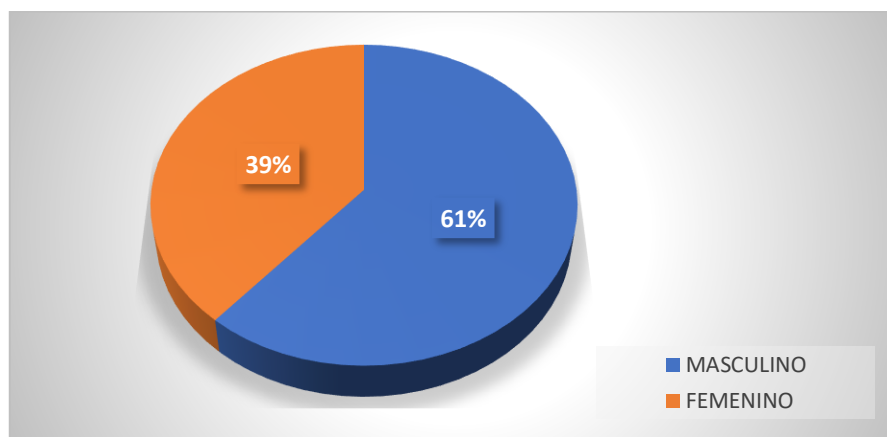
ATENTAMENTE

SANTIAGO VILELA JENIFER

DNI: 72629824

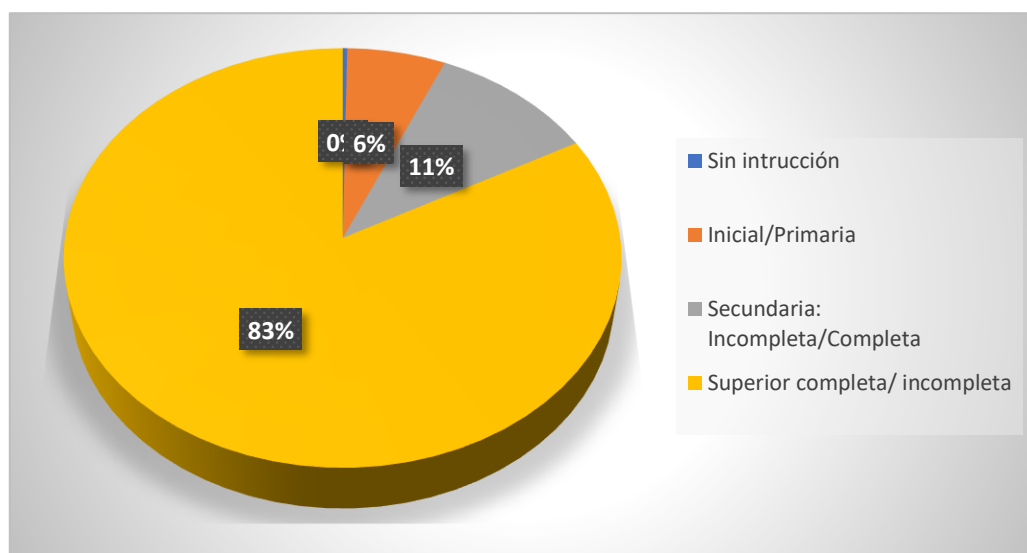
Figuras de Resultados

Figura N° 01: Sexo del adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



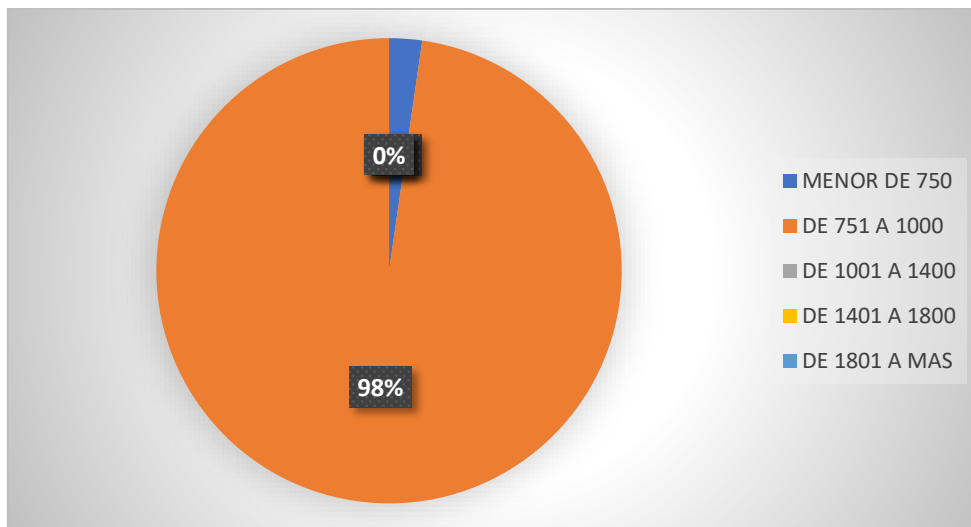
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 02: Grado de instrucción en el adulto mayor de la urb. La Alborada, Veintiseis de Octubre-Piura, 2018.



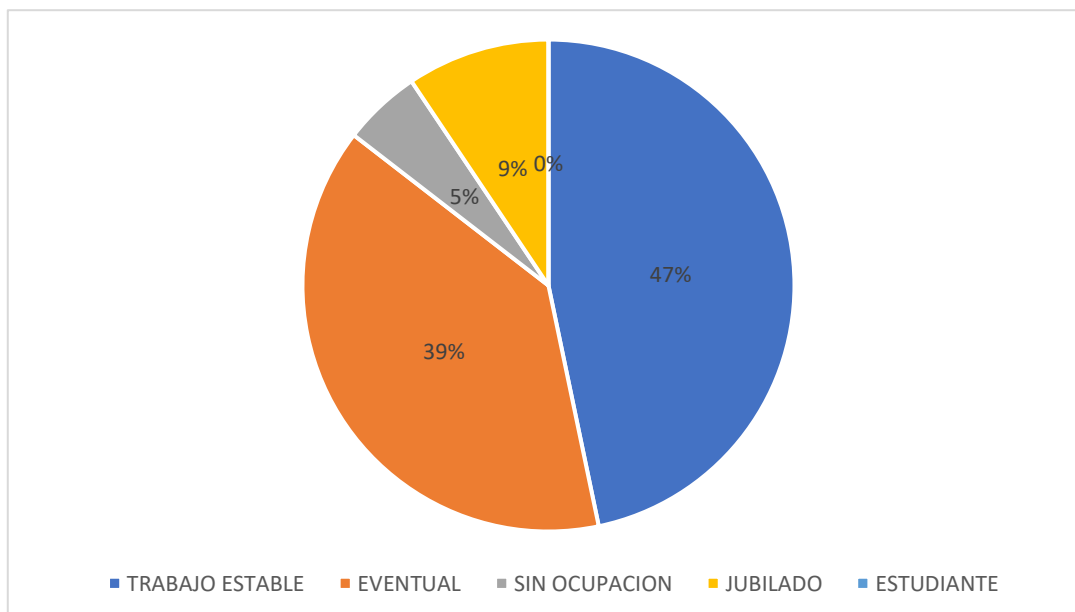
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°03: Ingreso económico en el mayor de la urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



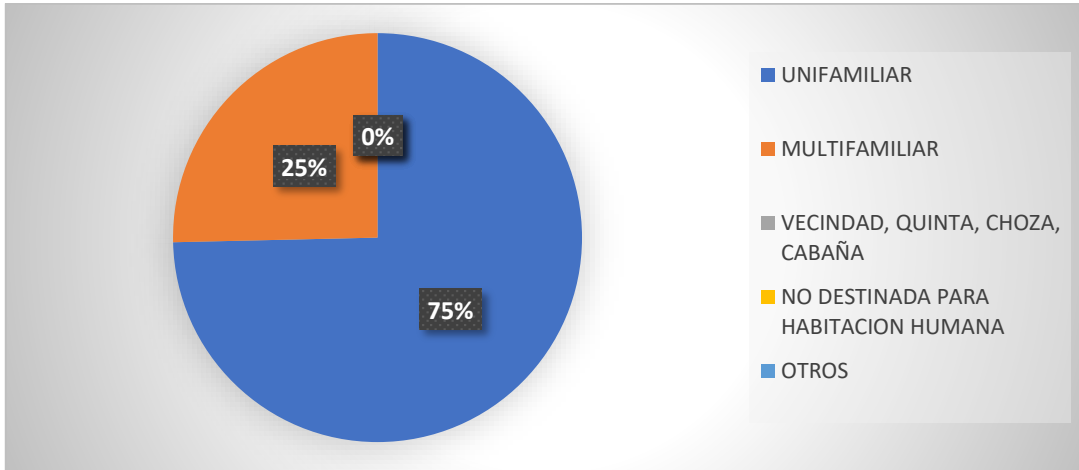
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°04: Ocupación en el adulto mayor de la urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



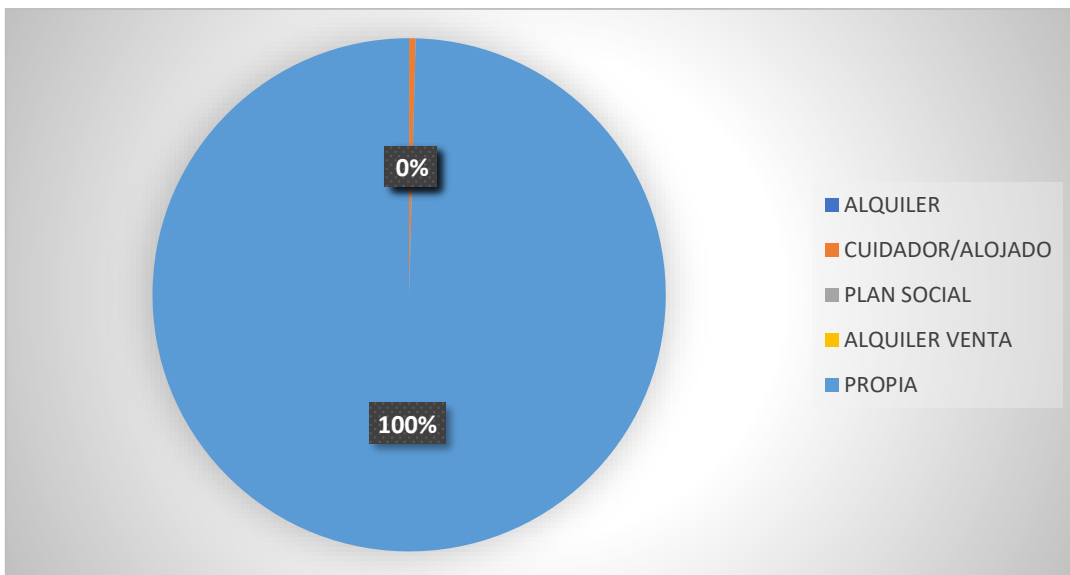
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°5: Tipo de vivienda en el adulto mayor de la urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



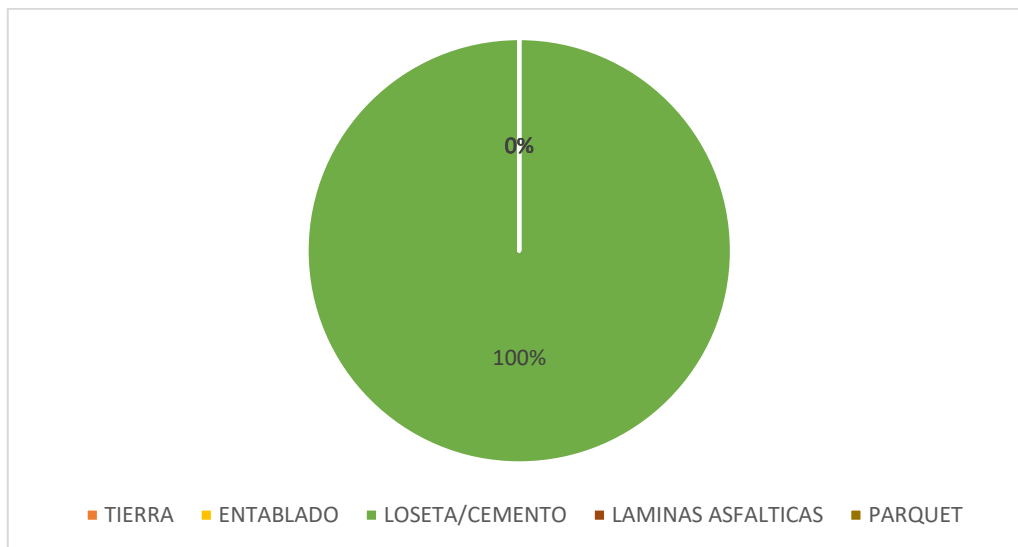
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°6: Tipo de tenencia en el adulto mayor de la urb. La Alboradas, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



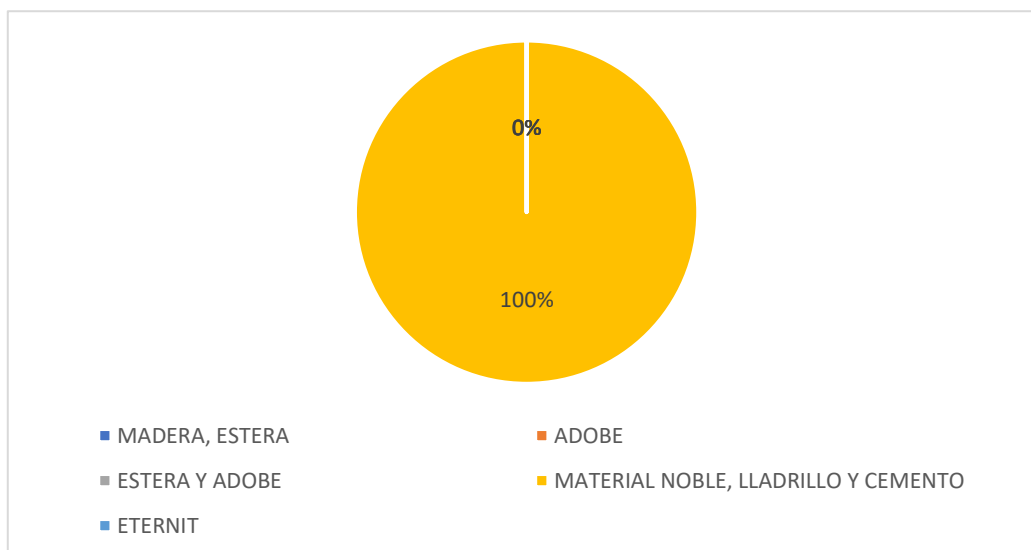
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°7: Material de piso en la persona adulta mayor de la urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



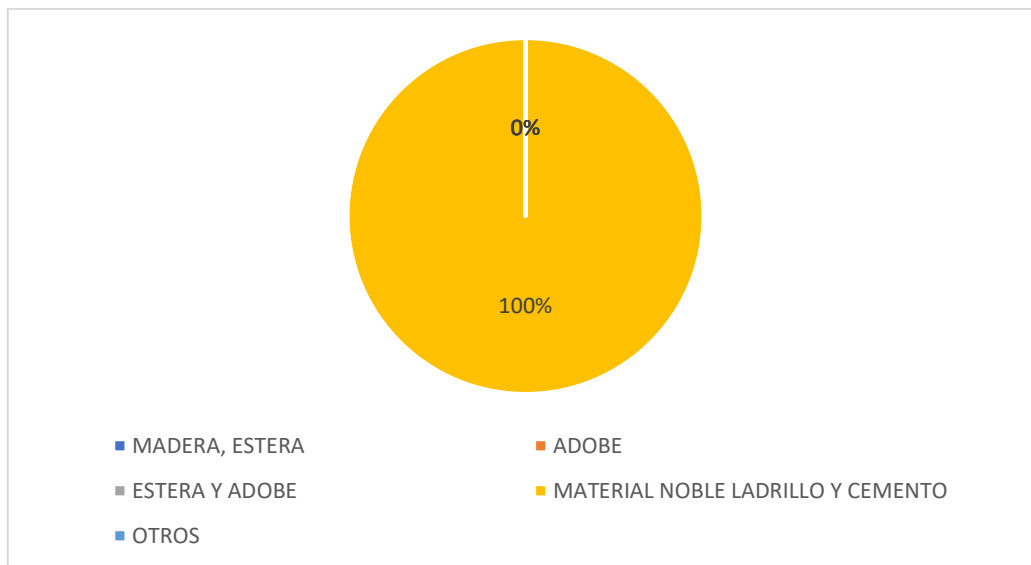
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°8: Material de techo en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



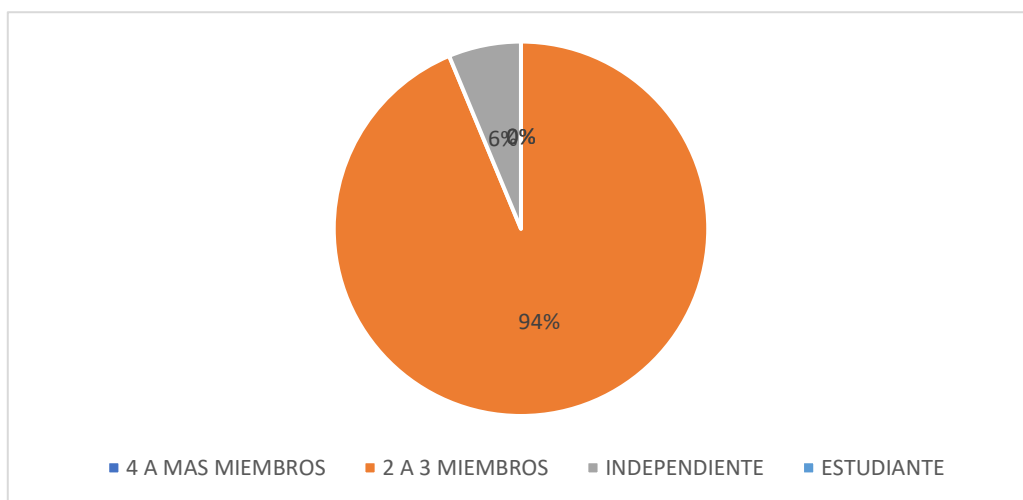
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°9: Material de paredes en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



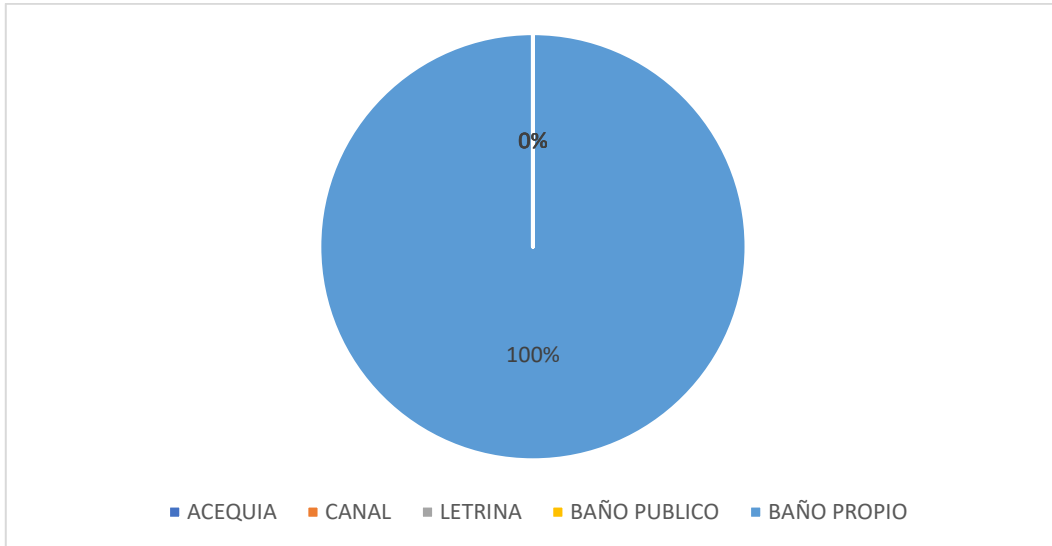
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°10: Número de personas que duermen en una habitación en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



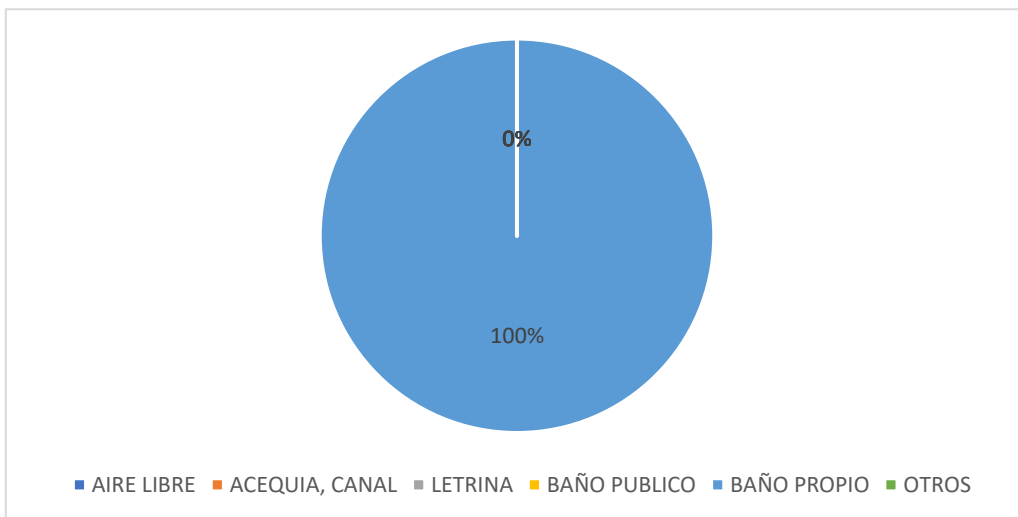
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 11: Abastecimiento de agua en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



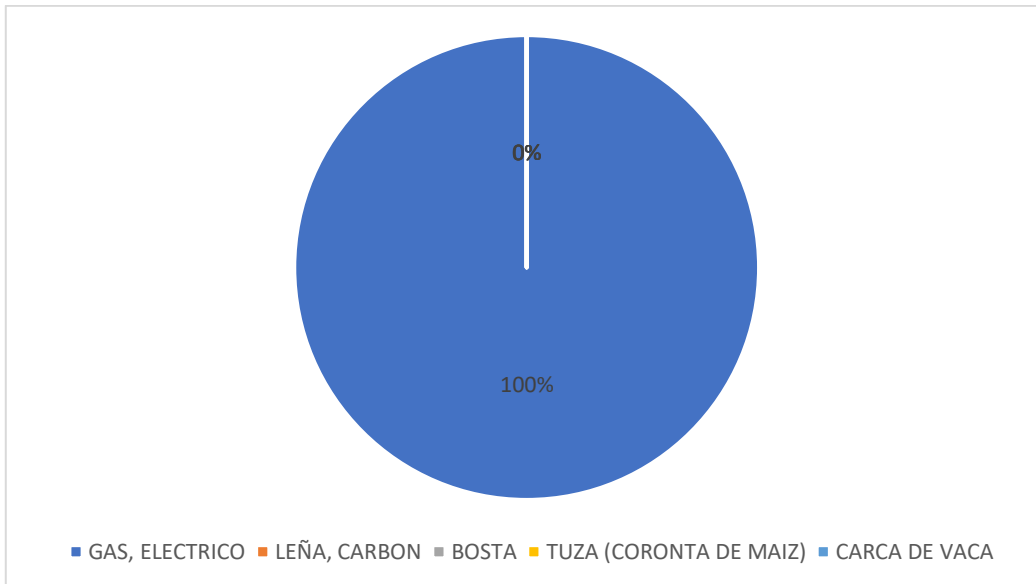
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 12: Eliminación de excretas en el adulto mayor de la urb. La Alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



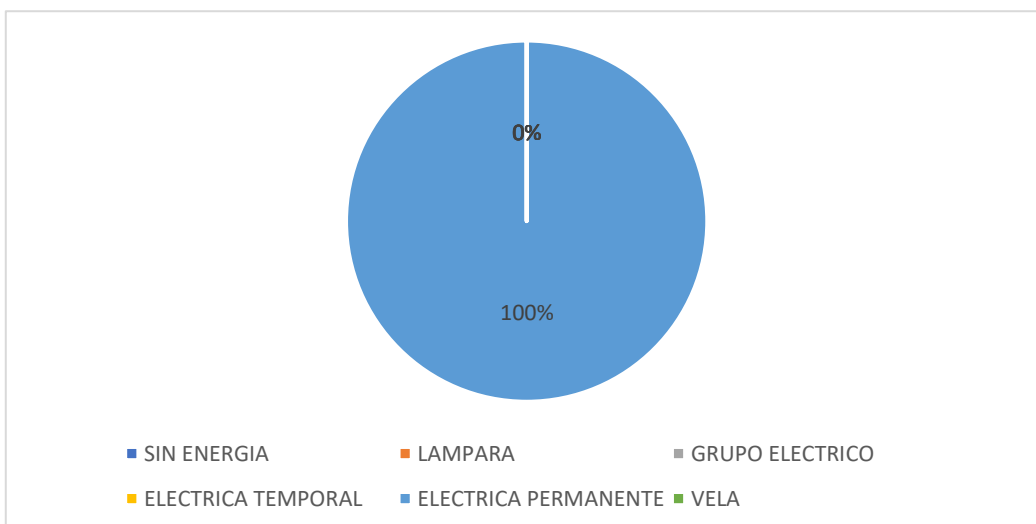
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°13: Combustible para cocinar en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



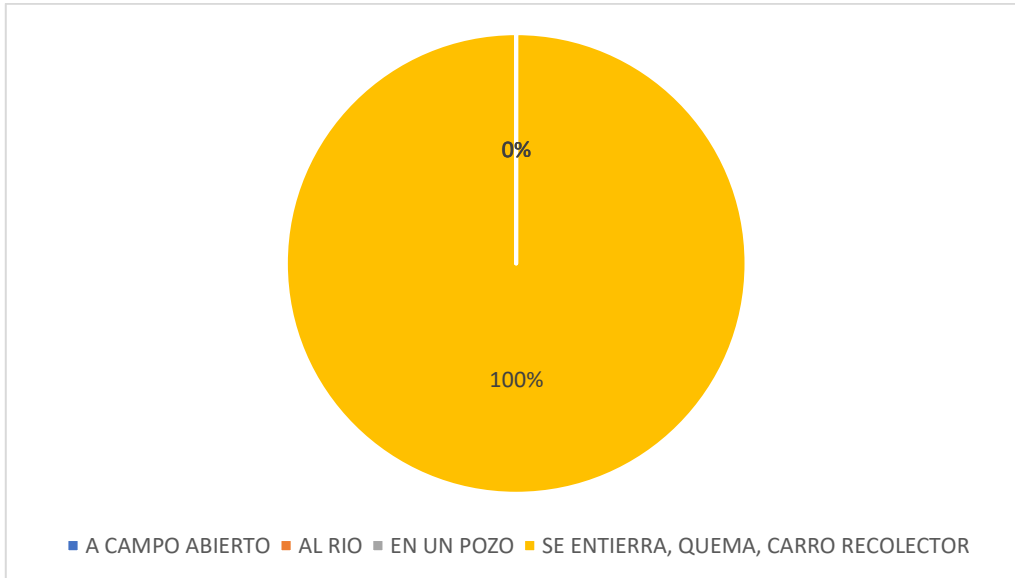
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°14: Energía eléctrica en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



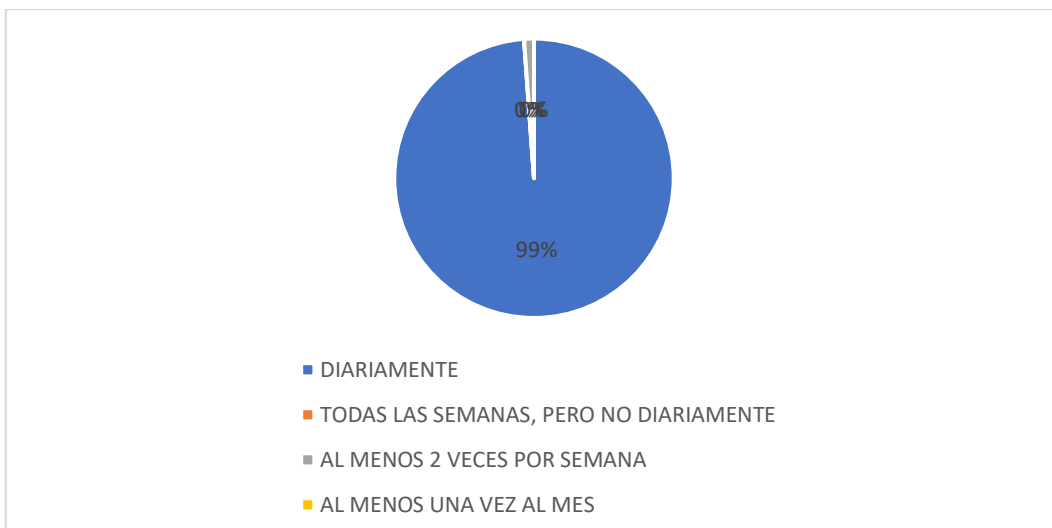
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°15: Disposición de basura en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



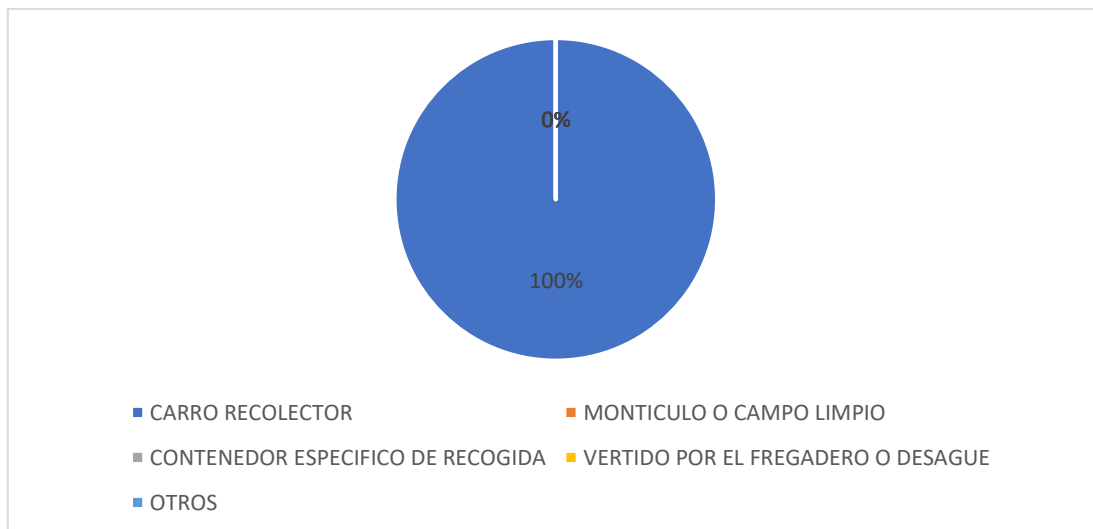
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°16: Frecuencia del recojo de basura en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



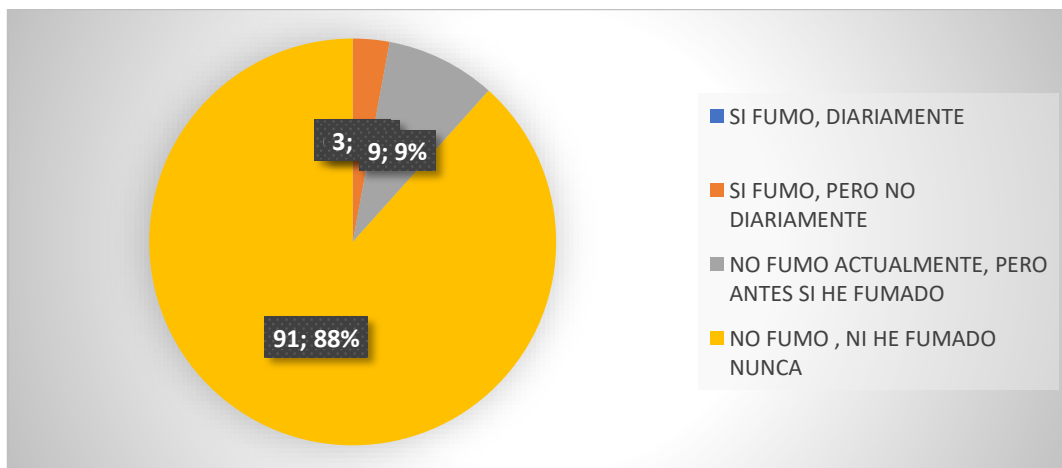
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°17: Eliminación de basura en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



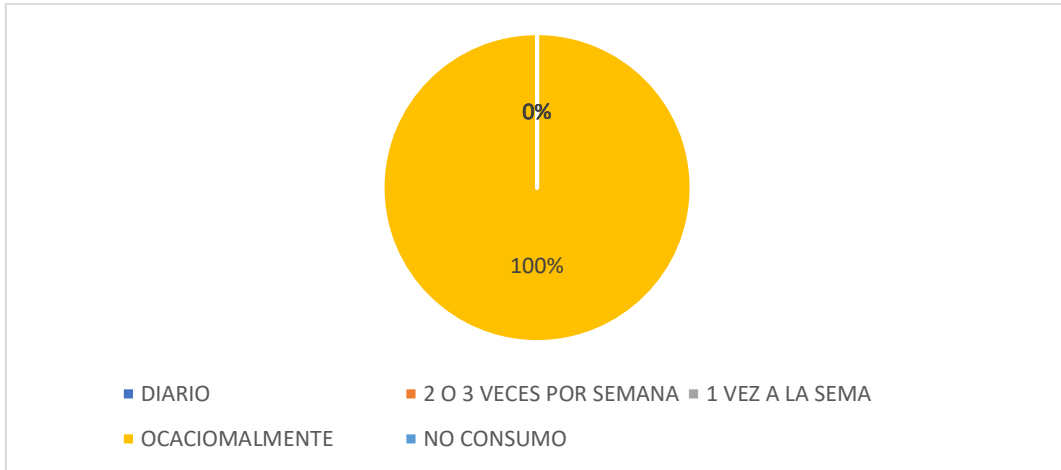
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 18: Fuma actualmente el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



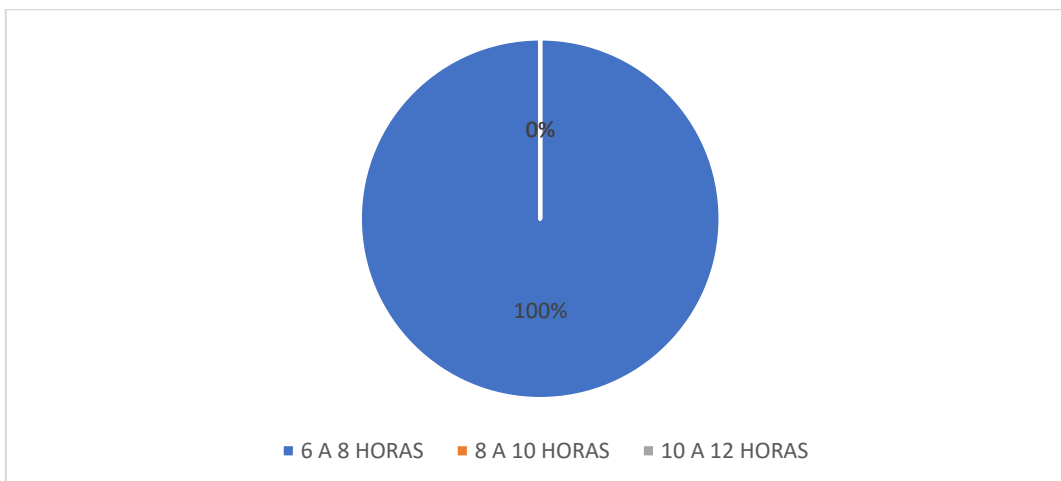
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°19: Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas en el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



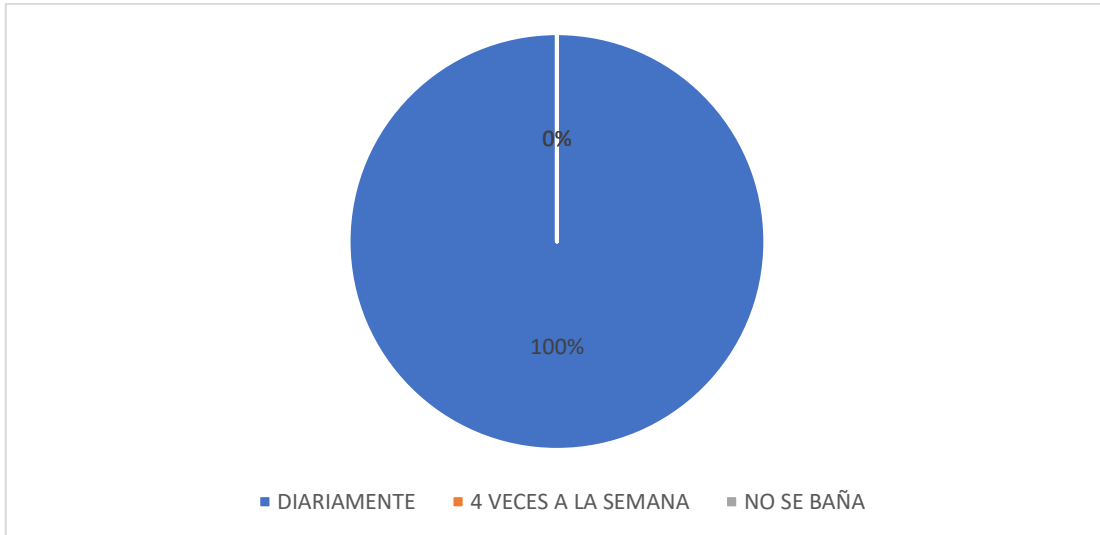
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N°20: Número de horas que duerme el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



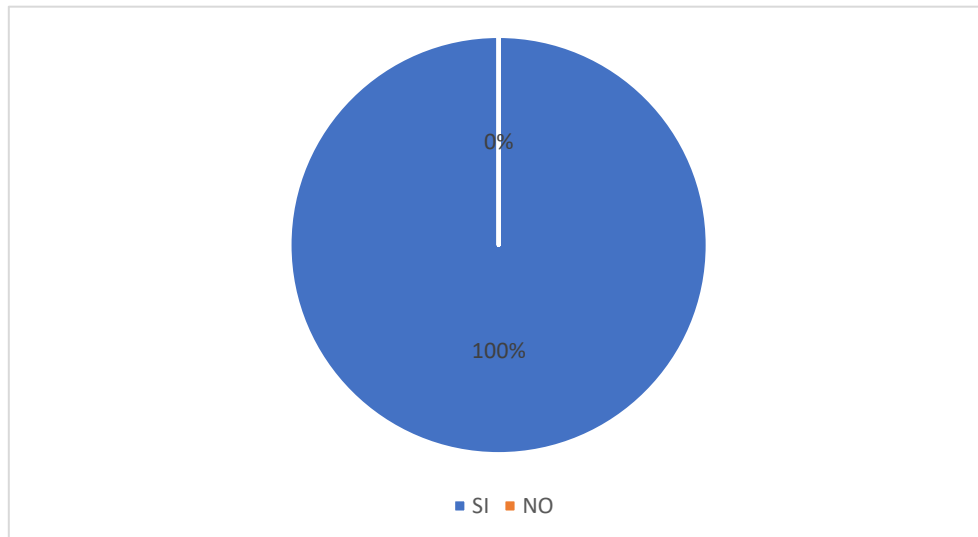
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 21: Frecuencia con que se baña el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



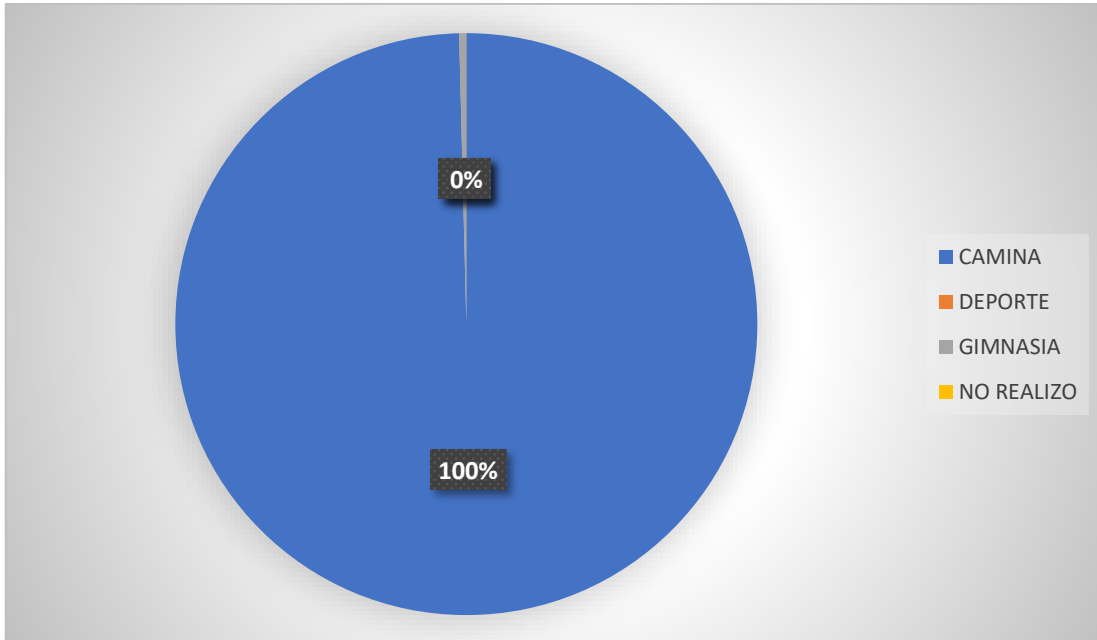
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 22: Examen médico periódico en el mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



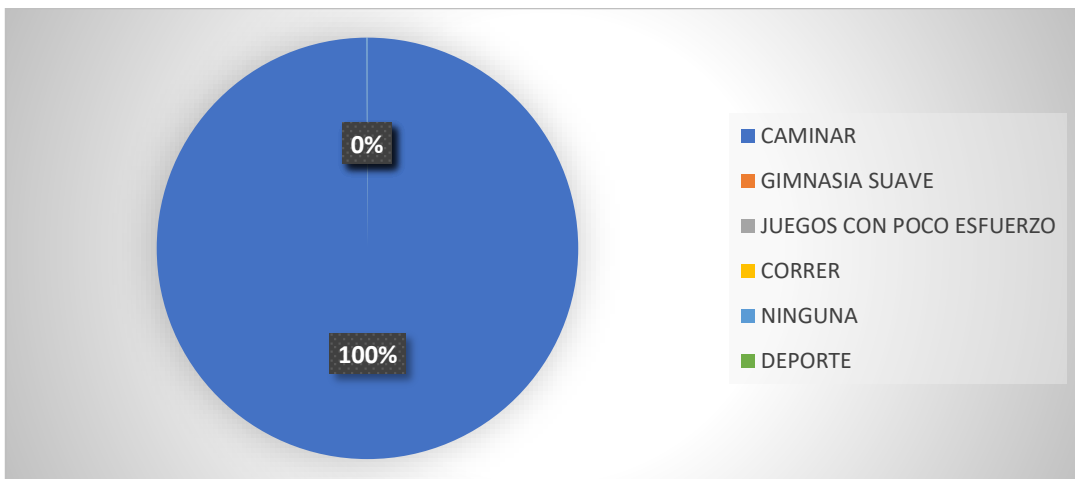
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 23: Actividad física que realiza en su tiempo libre el adulto mayor de la urb. La alborada, veintiséis de octubre-Piura, 2018.



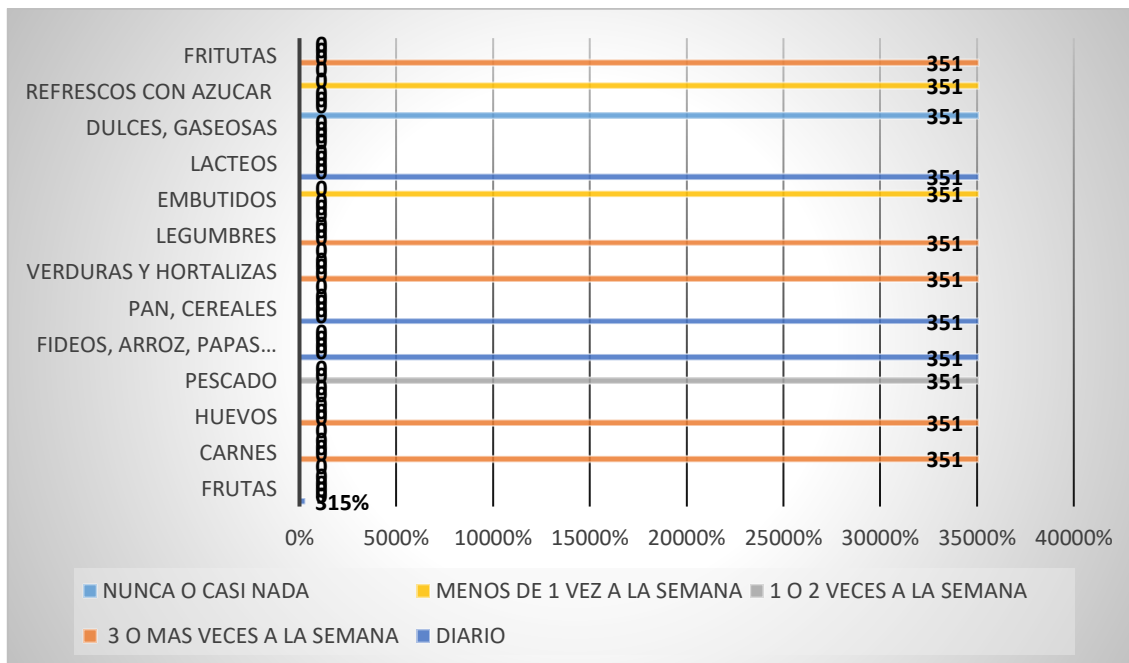
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 24: En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



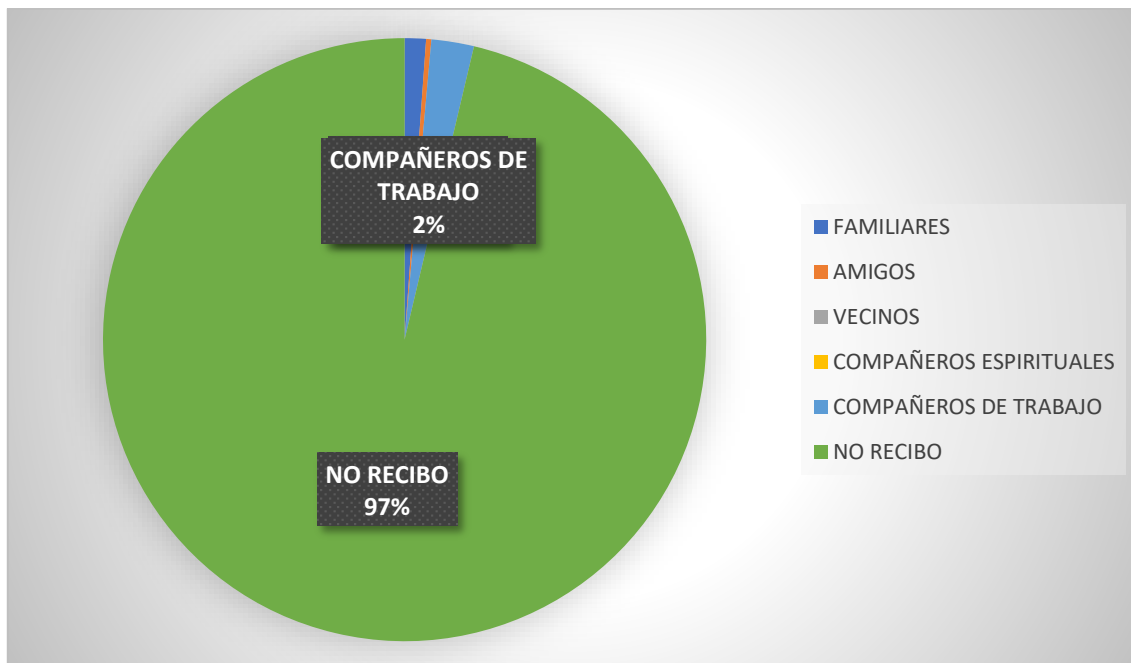
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 25: Frecuencia que consume los alimentos en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



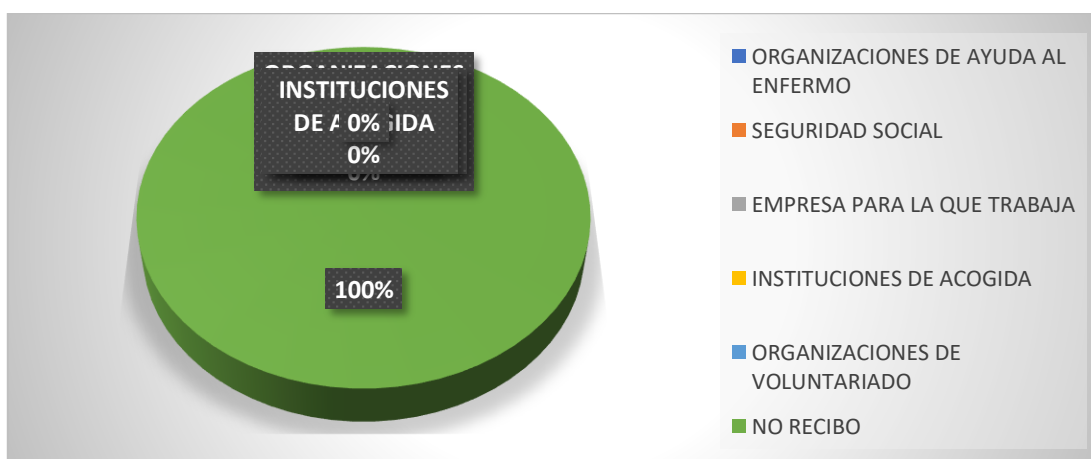
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 26: Apoyo social natural en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



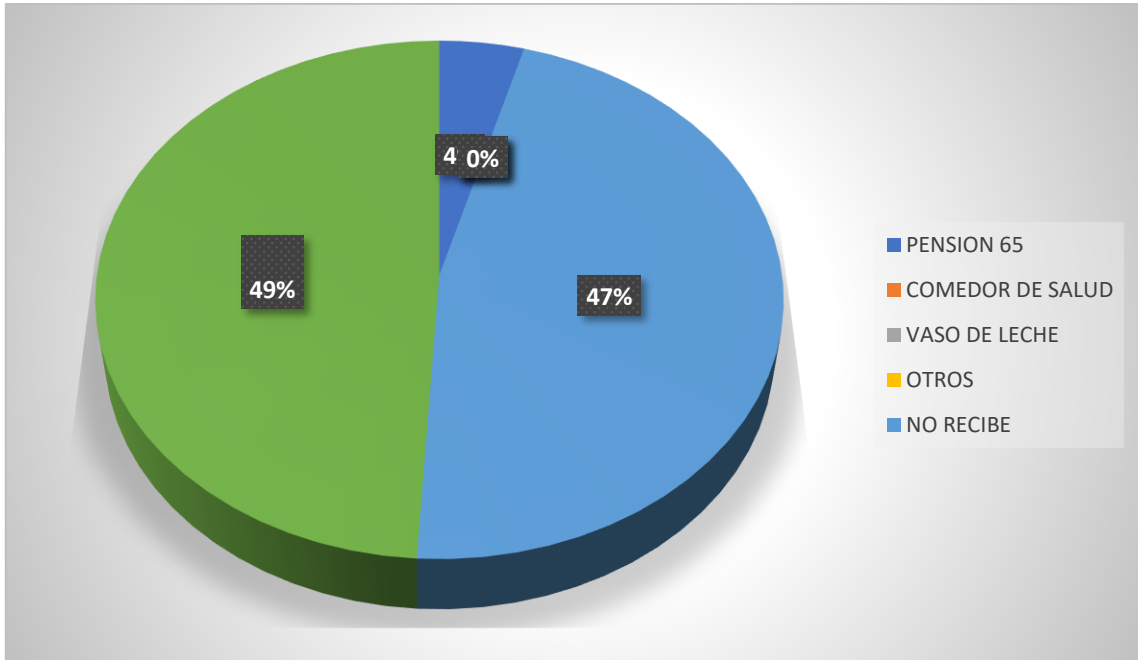
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 27: Apoyo social organizado en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



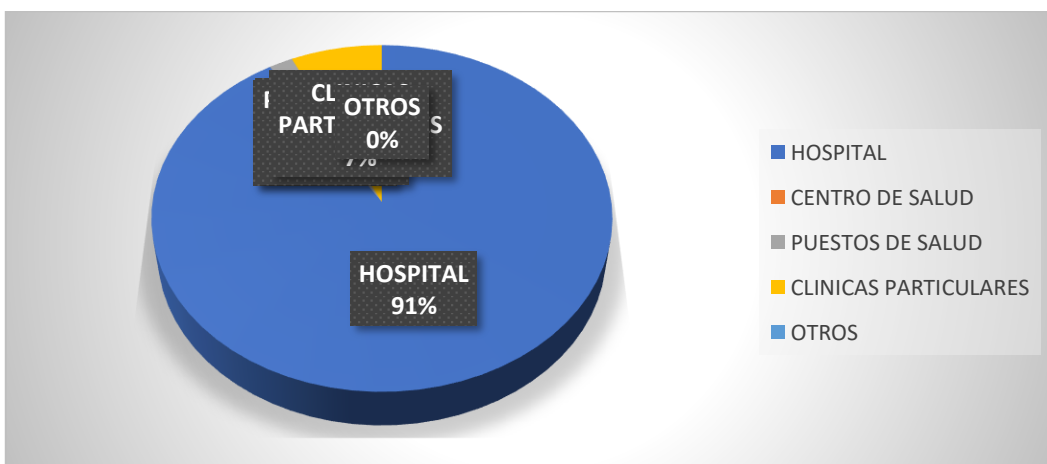
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 28: Apoyo de otras organizaciones en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



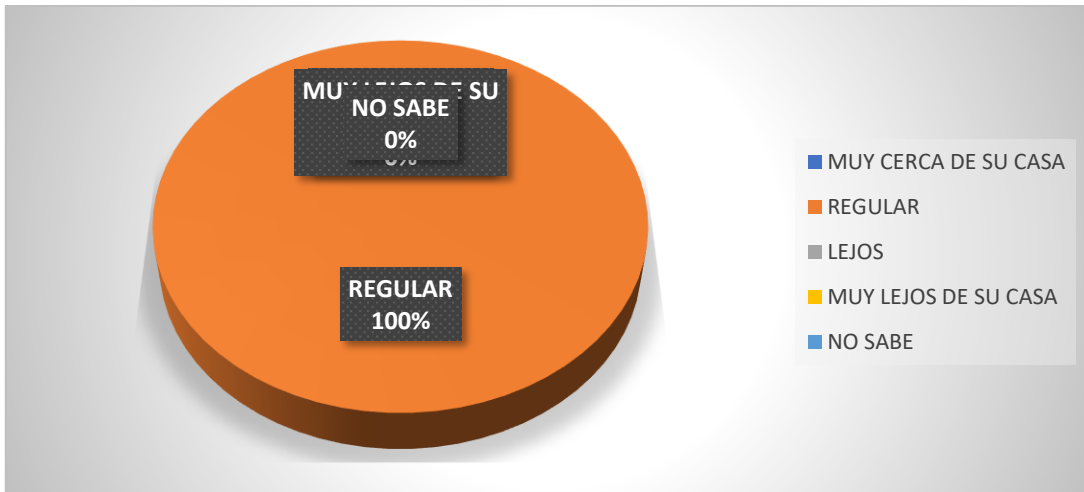
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 29: Institución de salud en la que se atendió en estos 12 últimos meses en el adulto mayor de la urb la alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



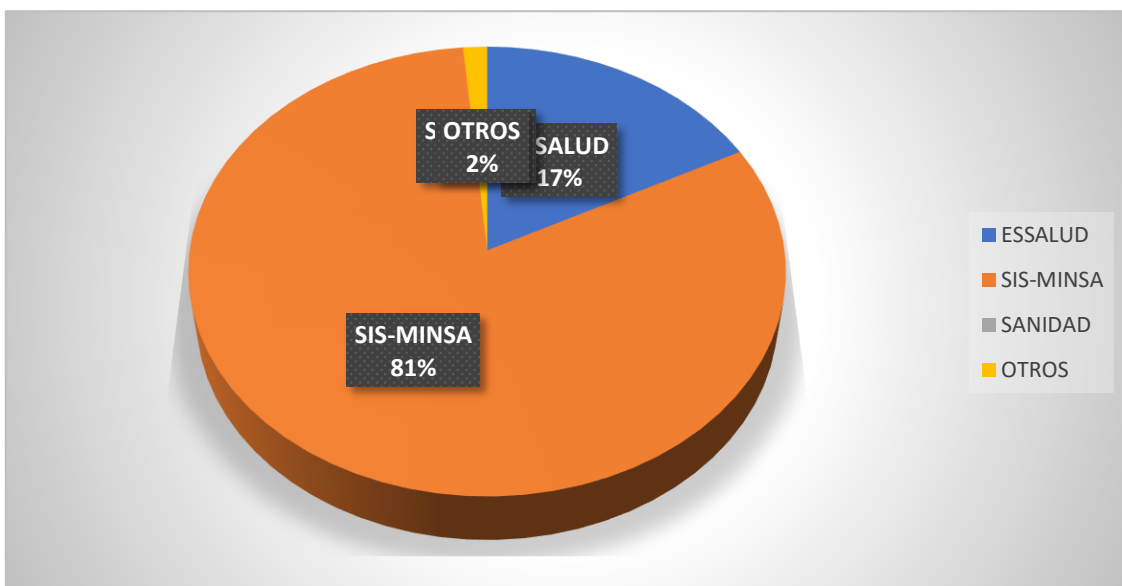
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 30: Consideración de distancia donde se atendió el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



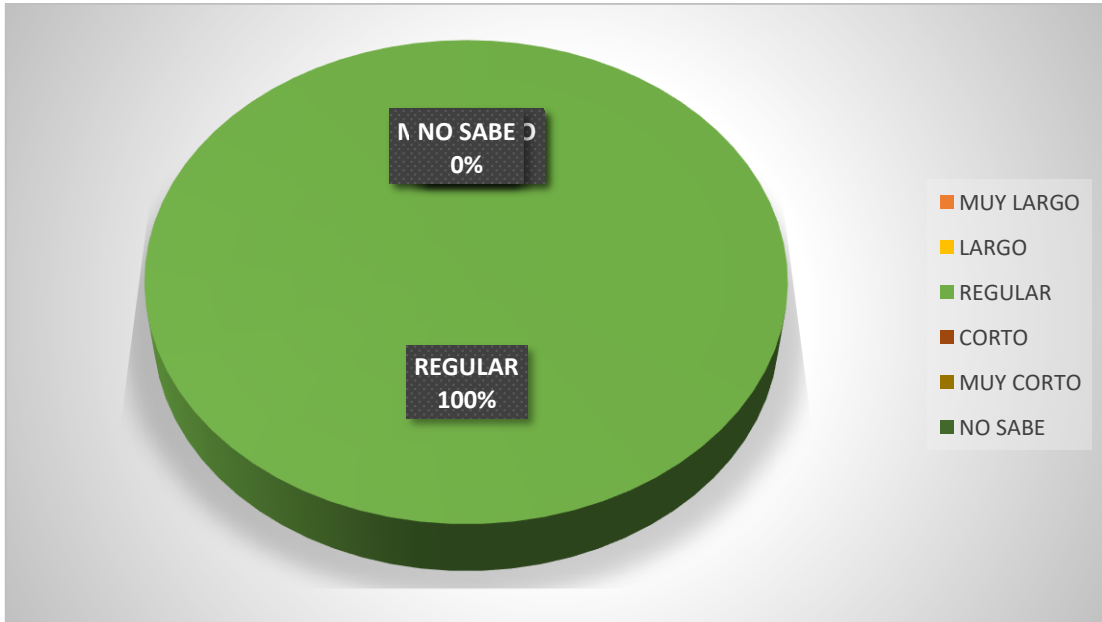
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 31: Tipo de seguro en la que se atendió en estos 12 últimos meses en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



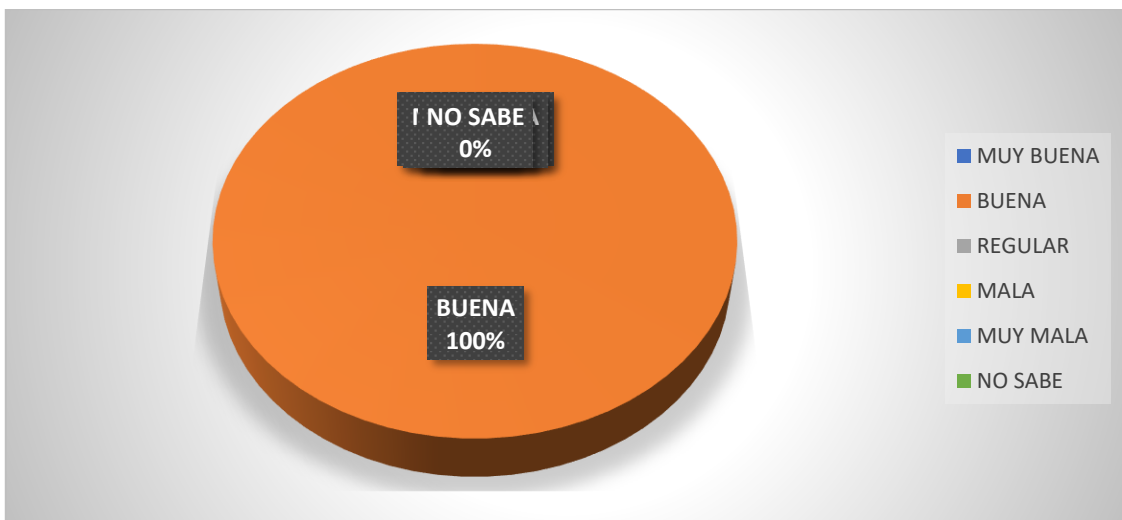
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 32: El tiempo que espero para atenderse en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



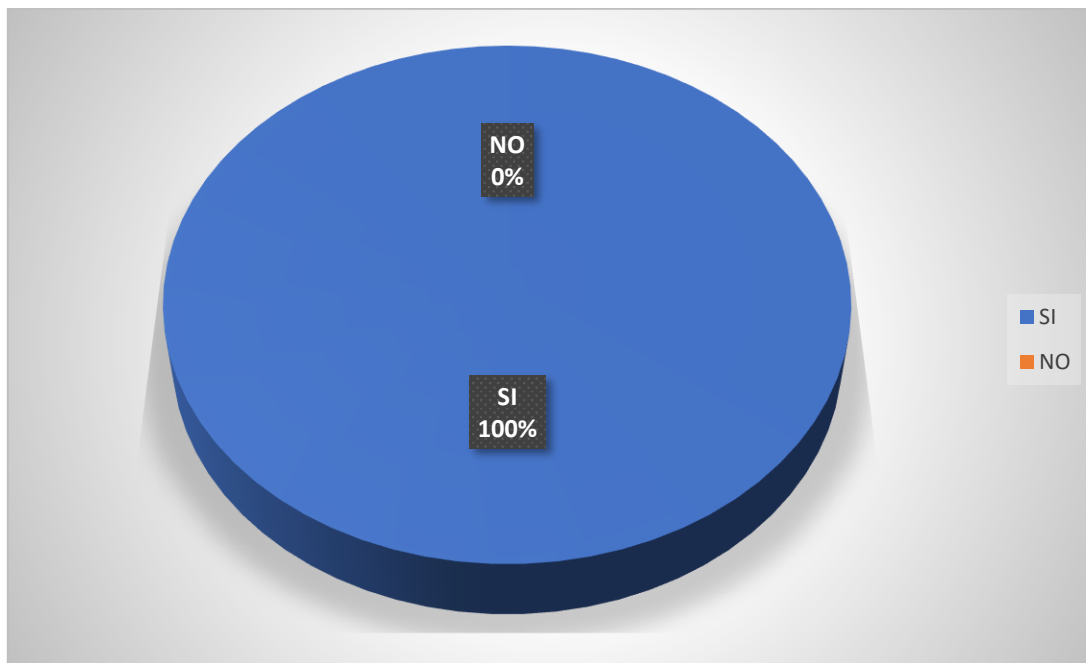
FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 33: Calidad de atención que recibió atenderse en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de octubre-Piura, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.

Figura N° 34: Existe pandillaje cerca de la casa en el adulto mayor de la urb. La alborada, Veintiséis de Octubre-Piura, 2018.



FUENTE: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta mayor, elaborado por Dra. Adriana Vilchez Reyes aplicado a los adultos mayores en la Urb. La Alborada, Veintiséis de Octubre, 2018.