



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES QUE INFLUENCIAN EL CUIDADO
DE ENFERMERÍA EN LA PROMOCIÓN Y
RECUPERACIÓN DE LA SALUD EN EL ADULTO
MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO
CATACAOS – PIURA, 2018**

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

AUTORA

**LAMADRID ADRIANZEN, ROSSY LIZETH
ORCID: 0000-0002-7891-7746**

ASESORA

**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA
ORCID ID: 0000-0002-2048-5901**

**PIURA – PERÚ
2021**

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Lamadrid Adrianzen, Rossy Lizeth

ORCID: 0000-0002-7891-7746

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

ASESORA

Girón Luciano Sonia Avelina

ORCID ID: 0000-0002-2048-5901

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

JURADO

Presidenta: Cotos Alva Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Miembro: Urquiaga Alva María Elena

ORCID: 0000-0002-4779-0113

Miembro: Condor Heredia Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DRA. COTOS ALVA RUTH MARISOL

PRESIDENTE

DRA. URQUIAGA ALVA MARÍA ELENA

MIEMBRO

DRA. CONDOR HEREDIA NELLY TERESA

MIEMBRO

DRA. GIRÓN LUCIANO SONIA AVELINA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

El presente trabajo investigativo lo dedico principalmente a Dios, por ser el inspirador y la fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados en mi vida.

A mi madre, hermanos, hijo y esposo por ser los principales promotores de nuestros sueños, por confiar y creer en nuestras expectativas, por los consejos, valores y principios que nos han inculcado.

A mis docentes de la Escuela de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por haberme compartido sus conocimientos a lo largo de la preparación de mi carrera en especial a mis asesores quienes me han guiado con su paciencia, y a los habitantes de la comunidad San Jacinto por su valioso aporte para mi investigación.

Rosy Lizeth

DEDICATORIA

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por haberme dado la vida y permitirme el haber llegado hasta este momento tan importante de mi formación profesional.

A mi madre Ofelia, por ser el pilar más importante y por demostrarme siempre su apoyo y cariño incondicional; a mis hermanos Fhonsy, Selena y Frankchesco por estar con sus oraciones, consejos y palabras de aliento que hicieron de mí una mejor persona y de una u otra forma me acompañan en mis sueños y metas.

Mi hijo y esposo por ser el motor y motivo de superación, fueron la fuerza, el sostén y motivación en cada instante para cumplir la meta trazada.

Rossy Lizeth

RESUMEN

La presente investigación se planteó el siguiente problema ¿Cuáles son los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud de los adultos mayores del Centro Poblado San Jacinto - Catacaos - Piura, 2018?, se tuvo como objetivo general describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor del Centro Poblado San Jacinto Catacaos - Piura, 2018; es de tipo cuantitativo-descriptivo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 191 adultos mayores, se aplicó el instrumento sobre los determinantes de salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Como resultados en los determinantes biosocioeconómicos, se obtuvo que más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen secundaria incompleta, respecto a determinantes de estilo de vida, la mayoría no se realiza algún examen periódico, más de la mitad consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, en relación a determinantes de redes sociales y comunitarias, la mayoría no recibe apoyo social y no recibe apoyo organizado. Se concluyó en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias que menos de la mitad se atendió en un puesto de salud, la mayoría tiene SIS y que menos de la mitad tienen secundaria incompleta, lo cual puede condicionar a tener menor probabilidad de acceder a un posicionamiento social que le permita acceder con equidad a los servicios de salud.

Palabras clave: Adulto mayor, determinantes, posicionamiento social, salud.

ABSTRACT

The present investigation posed the following problem: What are the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of the health of the elderly of the San Jacinto Population Center - Catacaos - Piura, 2018? It was had as a general objective describe the determinants that influence nursing care in the promotion and recovery of the health of the elderly of the Centro Poblado San Jacinto Catacaos - Piura, 2018; It is of a quantitative-descriptive type, with a single-box design, with a sample of 191 older adults, the instrument on health determinants was applied, using the technique of interview and observation. As results in the biosocioeconomic determinants, it was obtained that more than half are female, less than half have incomplete secondary school, with respect to lifestyle determinants, most do not perform a periodic exam, more than half consume drinks alcoholics occasionally, in relation to determinants of social and community networks, the majority do not receive social support and do not receive organized support. It was concluded in relation to the determinants of social and community networks that less than half were treated in a health post, the majority have SIS and that less than half have incomplete high school, which may condition to have a lower probability of accessing a social positioning that allows them to access health services with equity.

Keywords: Elderly, determinants, social positioning, health.

CONTENIDO

1. TÍTULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4. AGRADECIMIENTO... ..	iv
5. DEDICATORIA	v
6. RESUMEN.....	vi
7. ABSTRACT.....	vii
8. CONTENIDO	viii
9. ÍNDICE DE TABLAS Y GRÁFICOS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	6
2.1.-Antecedentes de la investigación	6
2.2.-Bases teóricas y conceptuales de la investigación.....	9
III. METODOLOGÍA	15
3.1 Diseño de la investigación	15
3.2 Población y muestra.....	15
3.3 Definición y operacionalización de variables	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.5 Plan de análisis	29
3.6 Matriz de consistencia	31
3.7 Principios éticos.....	33
IV. RESULTADOS	34
4.1 Resultados	34
4.2 Análisis de resultados	59
V. CONCLUSIONES	72
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	74
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	75
ANEXOS	87

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONOMICO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS – PIURA ,201834

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201837

TABLA 3

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201845

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201852

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO 1

SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 35

GRÁFICO 2

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 35

GRÁFICO 3

INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 36

GRÁFICO 4

OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201836

GRÁFICO 5

TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....39

GRÁFICO 6

TIPO DE TENENCIA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.39

GRÁFICO 7

MATERIAL DE PISO EN LOS ADULTOS MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....40

GRÁFICO 8

MATERIAL DE TECHO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....40

GRÁFICO 09	
MATERIAL DE PAREDES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	41
GRÁFICO 10	
NUMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	41
GRÁFICO 11	
ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	42
GRÁFICO 12	
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	42
GRÁFICO 13	
COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	43
GRÁFICO 14	
ENERGIA ELECTRICA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	43
GRÁFICO 15	
DISPOSICION DE BASURA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	44
GRÁFICO 16	
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....	44

GRÁFICO 17

ELIMINACIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201845

GRÁFICO 18

FUMA ACTUALMENTE EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201848

GRÁFICO 19

FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201848

GRÁFICO 20

DE HORAS QUE DUERME DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO-CATACAOS-PIURA,2018..... 49

GRÁFICO 21

FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA DE LOSADULTO MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201849

GRÁFICO 22

EXAMEN MEDICO PERIODIC DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 50

GRÁFICO 23

ACTIVIDAD FISICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201850

GRÁFICO 24

EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....51

GRÁFICO 25

FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....52

GRÁFICO 26

APOYO SOCIAL NATURAL DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 54

GRÁFICO 27

APOYO SOCIAL ORGANIZADO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 55

GRÁFICO 28

APOYO DEOTRAS ORGANIZACIONES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018..... 55

GRÁFICO 29

INSTITUCION DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201856

GRÁFICO 30

CONSIDERACION DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 201856

GRÁFICO 31

TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....57

GRÁFICO 32

EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....57

GRÁFICO 33

CALIDAD DE ATENCION QUE RECIBIO ATENDERSE DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.....58

GRÁFICO 34

EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.58

I. INTRODUCCIÓN

El propósito de la presente investigación es describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor del Centro Poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018. De esa forma, se busca contribuir en la mejora de los estilos y calidad de vida de los adultos mayores. La muestra está constituida por 191 adultos mayores que habitan en el Centro Poblado San Jacinto Catacaos, para lo cual se aplicó un instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0, donde procedió a procesar la información. Para el análisis de los datos se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, al igual que gráficos estadísticos. Esta Investigación es importante en el campo de la salud, porque permitió generar conocimiento que permitieron la mejor comprensión de los problemas que afectan la salud de los adultos mayores, así como proponer estrategias y soluciones.

Los determinantes sociales de la salud explican la mayor parte de las inequidades sanitarias, esto es, de las diferencias injustas y evitables observadas entre los países en lo que respecta a la situación sanitaria, como en la actualidad están desfavoreciendo a una gran fracción parte de los habitantes, muchos de ellos afectan la disposición de vida de los adultos mayores, como sustancias nocivas como el alcohol o el tabaco, así como coeficientes tal como la herencia genética, ya que es primordial motivo por lo que no se puede alterar por lo que es una fase donde se apoya en la transmisión de una persona a su sucesor, siendo más destacado la herencia de

enfermedades entre ellas tenemos la diabetes, la hipertensión arterial o un determinado tipo de cáncer (1).

El Perú ha experimentado hoy varias variaciones en rendimiento de la población a través de los esquemas que consienta el Ministerio de la Salud para impulsar y eludir diversas enfermedades, sin embargo, aún existe un gran porcentaje de desigualdad en cuanto a estatus social con miras al tipo de seguro. indicó, por lo que el sistema de salud ha realizado importantes ajustes en los seguros integrales de atención a largo plazo, que permiten a la población acceder fácilmente a este beneficio con el fin de mejorar su calidad de vida. (2).

A nivel mundial el estado de salud de las personas se ve afectado por diversos cambios en el entorno político ya que estos generalizan la manera en el que la comunidad afronta los problemas perjudicando su calidad de vida, así como también la exposición a riesgos en su tipo de trabajo estando propensos a diversas patologías o infecciones que afectan su salud (3).

Asimismo, en la actualidad los factores que afectan la salud de las personas en nuestro país, son aquellos que se relacionan con el mal funcionamiento de los Establecimientos de Salud, elevado número de enfermedades y otros que se relacionan al poco acceso de servicios básicos en sus viviendas, asimismo los factores que se relacionan al ambiente tales como la contaminación, cambios de clima. Otro factor de riesgo son las conductas que la población adopta puesto que muchas veces incluyen en su dieta alimentos inadecuados, además de los riesgos a los que se ven expuestos producto de la inestabilidad de seguridad debido al alto número de inseguridad y esto se debe a la existencia de pandillas, robos, entre otros los cuales aumentan con el pasar de los años (4).

Dentro los componentes sociales que diagnostica la lozanía de las personas localizadas a los que pueden virar mediante los estilos de brío y los no rectificables que son a través del impuesto genético, estos pueden ser tanto biológicos, sociales o emocionales adyacente conllevando de una manera sensata para la buena lozanía del sujeto. Es por eso que para un buen sustento de la lozanía del sujeto es requerido verla de una manera común con el fin de datar una cadencia en cada uno de sus figuras (5).

La dependencia de los determinantes de la salud no solo ayuda a promover el gran mal que existe hoy en nuestro país, sino que también favorece la implementación de diversas estrategias de intervención gubernamentales efectivas y eficientes. El estilo de vida de cada persona es el procedimiento responsable más importante que tiene el ser humano, por eso el MINSA actualmente está induciendo el autocuidado a través de diversas maniobras que ayudan a la buena salud de la persona (6).

La Organización Mundial de la Salud comunica 16 congregaciones de anuncios (ingresos, salud infantil, enfermedades tropicales graves, sistematización de vínculos con enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades) y otras discapacidades, así como programas sociales. Los programas de salud pública en toda la red monitorearon las identidades de salud social y equidad en la salud e identificaron un curso estratégico en detracción social para permitir que el programa trabaje con otros departamentos (6).

En Piura existe un 16,6% de personas adultas que padecen de presión arterial alta, asimismo señala que la mujer es la más afectada con un 11,7%; por otro lado también 5 presentan patologías de diabetes mellitus con un 4,1%, al igual las mujeres fueron las más afectadas con 4,3% que los hombres. También indica que los factores que más se relacionan con estas patológicas crónicas son el consumo de cigarrillos con

un 15,3%, donde se considera que su consumo es más frecuente en los hombres con un 29,7%; por consiguiente, se asocia con el consumo de bebida alcohólica con un 93,5%, donde el 89,8% de las mujeres lo han consumido y en los hombres un 95,5% es más frecuente el consumo; asimismo también influye la alimentación, el 12% señala consumir fruta y verdura (7).

En el Centro Poblado San Jacinto Catacaos se consideran y contemplan los diferentes estilos de vida y que la mayoría no cuenta con todos los recursos o condiciones en las que vive. ¿El centro habitado está ubicado en las afueras de Piura, siendo un problema para los ancianos ya que es allí donde más se olvida, por lo que considero conveniente realizar mi investigación levantando el anuncio del problema promoción y recuperación de la salud en ancianos en el centro habitado de San Jacinto Catacaos Piura, 2018?

Para ello se planteó el objetivo general describir los determinantes de la salud que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto - Catacaos - Piura, 2018, y como objetivos específicos: Identificar los determinantes que influyen en el entorno biosocioeconómico en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos - Piura, 2018. Identificar los determinantes que influyen en los estilos de vida en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos – Piura, 2018. Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adultos mayores del centro poblado San Jacinto Catacaos - Piura,2018.

La presente investigación es tipo cuantitativo-descriptivo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 191 adultos mayores, se sobrepone 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 como resultados en los determinantes biosocioeconómicos que más de la mitad en un 54,5% son femenino, menos de la mitad el 48,0% tienen secundaria incompleta, el 44,2,0% trabajo eventual, 41,0% ingreso económico de 751 a 1000 soles, respecto a determinantes de estilo de vida, el 60% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría el 61% no realiza algún examen periódico, en relación a determinantes de redes sociales y comunitarias, el 62% no recibe apoyo social, 77% no recibe apoyo organizado y el 100% si existe pandillaje.

Esta investigación básica en salud se justifica porque proporciona una comprensión de cómo restaurar la salud de la población y los inconvenientes que afectan sus tácticas y componentes. La investigación en esta dirección es una tarea que debe enfocarse en todos los sistemas de salud que ayuden a prevenir y controlar los problemas de salud. Los estudios bien controlados y de correcta calidad son fundamentales para minimizar las discrepancias, mejorar la salud pública y acelerar el desarrollo socioeconómico del territorio. Esto significa empoderar los trabajos de la sociedad para mejorar la población en general y promover la salud, incluidas las evaluaciones de salud.

Se concluye que menos de la mitad tienen secundaria incompleta y cuentan con trabajo eventual, esto se debe a que desde muy temprana edad lo cual puede subordinar a tener menor probabilidad de acceder a un posicionamiento social que le admita acceder con equidad a los servicios de salud, en relación a los determinantes de redes sociales y comunitarias menos de la mitad se atendió en un puesto de salud, la mayoría tiene SIS y refiere que la atención recibida fue buena.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1.-Antecedentes de la investigación:

2.1.1-A nivel Internacional

Ávila L. (8), en su investigación, tuvo como objetivo general, detectar la interacción entre depresión y determinantes sociales en el adulto más grande que acude al Centro de Salud de la parroquia de San Juan del Cantón Gualaceo-2015. El procedimiento que hizo es; estudio analítico, cuantitativo y transversal, su muestra ha sido de 125 adultos más grandes que acudieron al centro de salud. En conclusión, hay una alta prevalencia de depresión la cual está condicionada por componentes de peligro como los puntos conductuales de afrontamiento del envejecimiento y la disfuncionalidad familiar, mientras tanto que la salud de la mente como tener un auto criterio positivo y gozar de las ocupaciones cotidianas que protege al adulto más grande de la depresión.

Aguirre E. (9), en su investigación tuvo como objetivo conocer los determinantes sociales de salud de las familias de la Comunidad de Tanguarín, Ibarra, 2017, de tipo cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 251 familias investigadas, concluyendo que el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales intradomiciliarios en mayor porcentaje. Entre las enfermedades más prevalentes en el sexo masculino se encuentran las del sistema respiratorio; se identificó enfermedades endócrinas, metabólicas y nutricionales en el sexo femenino por lo que se analiza los

factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud y enfermedad de una comunidad.

2.1.2.-A nivel nacional

Oblea V. (10), en su investigación, tuvo como objetivo general, detectar los determinantes sociales que influyen en la de la salud familiar de la sociedad de San Francisco; Corrales Tumbes, 2016. Se hizo una averiguación detallada sencilla, de corte trasversal, la muestra está constituida por 50 familias. Concluye que, el determinante social biológico influye de forma regular en la salud familiar de la sociedad, de igual manera el determinante social estilos de vida influye regularmente en la salud familiar de la sociedad, al igual que, el determinante social medio ambiente influye regularmente en la salud familiar y al final el determinante social sistema sanitario influye deficientemente en la salud familiar de la sociedad.

Varela M. (11), en su investigación tuvo como objetivo general identificar los determinantes de la salud en la persona adulta mayor El Presidio - El Porvenir, 2016. 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 a1000 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.

1.2.3.-A nivel local

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

Lachira D. (13), en su investigación tuvo como propósito de describir los determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Fátima – Veintiséis de Octubre – Piura, 2018. El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo descriptivo,

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

2.2.-Bases teóricas y conceptuales de la investigación

2.2.1.-Bases teóricas de la investigación

La salud es un derecho humano fundamental donde va más allá de la mera marcha de enfermedades, es un medio en el que los humanos se involucran en un veredicto a sus condiciones biológicas, el entorno en el que interactúan y su consorcio en los procesos económicos, sociales, políticos y culturales debe ser adaptación y servicios de salud;

por tanto, estos desajustes dan como resultado la enfermedad (14).

Según Guardia M. (15), la Organización Mundial de la Salud define los determinantes de la salud como una forma de vida general basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones de comportamiento individuales determinados por factores socioculturales y características personales. El entorno físico se refiere a un ecosistema en el que los seres humanos interactúan constantemente con el entorno, de cuyo equilibrio depende el bienestar del individuo.

También plantea que la esperanza de vida prolongada ofrece diversas oportunidades, abarcando no solo a las personas de la tercera edad si no a la sociedad en general, entre estas oportunidades destaca el desarrollo de habilidades intelectuales y cognitivas, por lo que tendrían la oportunidad de proporcionarse una calidad de vida adecuada para ellos y su familia. Sin embargo, para alcanzar estas oportunidades y por supuesto la contribución, va a depender de un factor fundamental en la vida del ser humano: la salud; si cada adulto mayor viviera esta etapa de años adicionales gozando de una buena salud y medio favorable, podrían realizar las actividades y lo que más desean con similar acción que una persona joven, sin embargo si se llega a esa edad con alguna discapacidad física, mental o biológico, las implicaciones para este grupo serían negativas siendo más negativas aun para la sociedad, la cual tendría un nuevo reto sanitario que enfrentar (15).

En la actualidad la calidad de vida y la buena salud depende de muchos factores entre ellos destaca mucho la edad; en su mayoría los

seres humano contamos un una esperanza de vida superior a los 60 años, lo que significa que este grupo atareo mundialmente está incrementando, según los datos de la OMS para el 2050 este grupo alcanzara 2000 millones lo que es un incremento de 900 millones desde el años 2015, en la actualidad mundialmente existen 125 millones de habitantes de 80 años a más, en China 434 millones de personas de este país son adultos mayores, lo que quiere decir que en el envejecimiento poblacional en el mundo va de una manera apresurada; en Francia se dispuso de 150 años para que se adapten de un aumento del 10% al 20% de la población adulta mayor, en otras partes como la India, Brasil y China su adaptación tendría que ser en 20 años a más, conforme al desarrollo de cada país (16).

Lalonde M. (17), propone un modelo explicativo de los determinantes, en el que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. Destacó la discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes, dado que en el año 1972 expuso propuestas para la reforma del sistema de seguridad social canadiense.

Según Mújica O. (18), el modelo de Dahlgren y Whitehead muestra un boceto con capas relacionadas con la salud que explica las diferencias en el estado de salud, una elaboración de acciones tanto individuales como colectivas, con factores individuales en el centro de

la salud como las rutinas de vida que se correlacionan, ya que la mayoría de las personas adoptan conductas que ponen en peligro su salud. salud, que se debe a un estilo de vida sedentario, nutrición inadecuada, tabaquismo, consumo de alcohol o el consumo de otras sustancias nocivas, el siguiente turno consiste en actores sociales, ecológicos y económicos, mientras que el otro cambia el énfasis en el apoyo social u organizacional, ya que las personas sin ingresos económicos suficientes son factores nocivos para la salud como la vivienda, el acceso deficiente a alimentos básicos y saneamiento, además de estar expuestas a riesgos laborales, exposición a agentes, acceso restringido a los servicios de salud y circunstancias que presentan riesgos que de amenazar su salud.

Elizabet A., Sofía C. y Marcela M. (19) habla sobre la promoción y prevención de enfermedades para un envejecimiento activo, ella plantea que el envejecimiento es un proceso natural del ser humano y que promocionar la salud es fundamental para llevar a cabo una buena vejez, lo que conllevara a una calidad de vida adecuada.

En el Perú el número de adultos mayores ha incrementado en los últimos años, el estado de salud de este grupo depende de varios factores como los físicos, sociofamiliares y cognitivos, pero en otro punto se caracterizan por la gran carga de afecciones de salud que se presentan como lo son la gran carga de enfermedades, la pluripatología y la heterogeneidad (20). Lo cual lo relacionamos con Torres el cual planeo tres etapas de en la vejez donde se presentan cambios anatómicos, fisiológicos, así como emocionales y sociales (21).

Según Linares N. (22), afirma que coexisten tres tipos de determinantes que son estructurales, proximales e intermedios. Los determinantes estructurales incluyen el estatus socioeconómico, social, el ámbito en el que existen, la educación, el individuo de obligación y el bolsillo económico, donde también hay género, etnia, valores; estando en relación con las condiciones políticas que tiene en juego el individuo en el gobierno. Los determinantes intermedios son un conjunto de rudimentos de obligación y fuerza relacionados con el individuo, disposiciones y las relativas a la genética. Dentro de los determinantes proximales, nos enfocamos en los estilos de fuerza acoplados a humanos que generan una gran producción en el brazo de la salud.

La investigación se basa en la teoría planteada por Orem D. (23), quien habla acerca del autocuidado y relata sobre la acción de enfermería en la promoción y recuperación de la salud. Asimismo, plantea un metaparadigma que describe a la persona como organismo biológico y racional, pensante y afectado por el entorno, pero siendo capaz de evitar riesgos potenciales para su salud, además plantea que enfermería es proporcionar a grupos comunales las acciones directas para su autocuidado, evaluando sus necesidades, capacidades personales y asumirlas como persona y grupo poblacional y definiendo a la salud como un estado de bienestar completo e íntegro y funcional, la ausencia de alguna alteración que implique el deterioro de la salud del individuo así como el desarrollo de la persona.

2.2.2.-Bases conceptuales de la investigación

El presente informe tiene su fundamento en las bases conceptuales de determinantes de salud de Mack Lalonde, Dahlgren y Whitehead, muestran a los primordiales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y de esta forma detectar los aspectos de entrada de las intervenciones (24).

Existen tres tipos de determinantes sociales de la salud, a decir:

a) **Los determinantes estructurales**, que producen las inequidades en salud, incluye vivienda, condiciones de trabajo, acceso a servicios y provisión de instalaciones esenciales. Lo conforman la posición socioeconómica, la estructura social y la clase social, así como las relaciones de género y de etnia. Están influidos por un contexto socio-político, cuyos elementos centrales son el tipo de gobierno, las políticas macro-económicas, sociales y públicas, la cultura y los valores sociales.

b) **Los determinantes intermediarios**, resulta de las influencias sociales y comunitarias, las cuales pueden promover apoyo a los miembros de la comunidad en condiciones desfavorables, pero también pueden no brindar apoyo o tener efecto negativo. Incluyen un conjunto de elementos categorizados en circunstancias materiales (condiciones de vida y de trabajo, disponibilidad de alimentos, etc.), comportamientos, factores biológicos y factores psicosociales, donde también está incluido el sistema de salud.

c) **Los determinantes proximales**, es la conducta personal y las formas de vida que pueden promover o dañar la salud.

III. METODOLOGÍA

3.1 Diseño de la investigación

Se utilizó el diseño de una sola casilla ya que la investigación se aplicó a un determinado grupo de personas (adultos mayores), con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio, con la finalidad de resolver problemas de identificación (25).

Tipo de la investigación

La presente investigación es de tipo cuantitativo ya que estuvo estructurada en recopilar y analizar datos obtenidos de distintas fuentes, se implicó el uso de herramientas informáticas, estadísticas y matemáticas para obtener resultados cuantificados (26).

Nivel de la Investigación:

Es de tipo descriptivo, ya que se tuvo como objetivo principal llegar a conocer costumbres, actitudes y situaciones que predominan en la descripción exacta del objetivo de estudio. No sólo se basó en la recolección de datos, si no también se encargó de estudiar y analizar los datos para obtener resultados significativos que puedan contribuir al conocimiento (27).

3.2 Población y muestra

La población estuvo constituida por 191 adultos mayores que habitan en el Centro Poblado San Jacinto - Catacaos – Piura, 2018.

Muestra

Estuvo conformada por el número total de adultos mayores que habitan en el

Centro Poblado San Jacinto – Catacaos, esto es, por 191 adultos mayores.

Unidad de análisis

Adultos mayores del Centro Poblado San Jacinto Catacaos – Piura, 2018 que formó parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adultos mayores de Centro Poblado San Jacinto - Catacaos - Piura, mayores de 3 años en la zona.
- Adultos mayores del Centro Poblado San Jacinto - Catacaos - Piura, que querían participar en el cuestionario como informadores, independientemente de su nivel socioeconómico y su nivel educativo.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores con enfermedad mental en el Centro Poblado San Jacinto- Catacaos – Piura
- Personas mayores con una enfermedad salud mental (Alzheimer).
- Personas mayores con problemas de comunicación.

3.3 Definición y operacionalización de variables

I.-Determinantes del entorno biosocioeconómico

Edad

Definición conceptual: 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 (28).

Definición Operacional

Escala de razón:

Adulto mayor (60 años a más).

Sexo

Definición conceptual: 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 (29).

Definición Operacional

Escala nominal:

- ✓ Masculino
- ✓ Femenino

Grado de instrucción académica

Definición conceptual: 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, la cual el grado de instrucción se da en dos niveles (30).

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 llegade manera mensual o semanal en un periodo determinado (31).

Definición operacional

Escala de razón

- ✓ Sueldo básico
- ✓ Menor a S/ 850 soles
- ✓ Mayor a S/ 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 (32,33).

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 (32).

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 (33).

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

Definición conceptual: 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 (34).

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 (35).

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 (36).

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 (37).

Uso de servicios de salud en los últimos 12 meses:

Escala nominal

Institución de salud atendida:

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

Distancia del centro de salud donde se atiende:

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

Seguro con el que cuenta:

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

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

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

La calidad de atención recibida:

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

Pandillaje cerca de la vivienda o alrededores:

Si () No ()

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

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

Instrumento

En el informe de investigación se utilizó un solo instrumento para recolectar los datos elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, la cual consta

de 4 partes y 30 ítems, el cual se detalló lo siguiente:

Instrumento N° 01

El siguiente cuestionario elaborado por la investigadora del presente estudio, se basó en los determinantes de la salud que influyen en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018, 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) (38).

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

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 del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018 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 de consistencia

PROBLEMA	OBJETIVOS	DIMENSIONES	VARIABLES	INDICACIONES	COHERENCIA
¿Cuáles son los Determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos-Piura, 2018?	<p>Objetivo General: Describir los determinantes que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud del adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos-Piura, 2018.</p> <p>Objetivos específicos: Identificar los determinantes que influenciarán en el entorno socioeconómico en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos-Piura, 2018 (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, condición de trabajo); entorno físico (Vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).</p>	Determinantes del entorno biosocioeconómico	<ul style="list-style-type: none"> • Edad 	<ul style="list-style-type: none"> • 60-80 años de edad • 80 a más años de edad 	Si tiene coherencia ya que el problema de investigación se hablará sobre diferentes determinantes de la salud y lo que está que se considera en el presente estudio que va relacionado al tema esperando obtener los resultados actuales de la comunidad en estudio.
			<ul style="list-style-type: none"> • Sexo 	<ul style="list-style-type: none"> • Masculino • Femenino 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Grado de instrucción 	<ul style="list-style-type: none"> • Sin nivel de instrucción • Primaria • Secundaria • Secundaria incompleta • Superior universitario • Superior universitario incompleto 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Ingreso económico 	<ul style="list-style-type: none"> • Menor de 750 • De 751 a 1000 • De 1001 a 1400 • De 1401 a 1800 • De 1801 más 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Vivienda 	<ul style="list-style-type: none"> • Vivienda unifamiliar • Vivienda multifamiliar • Vecindad, quinta, choza, cabaña • Local no destinado para habitación humana. 	

	<p>Identificar los determinantes que influenciaran los estilos de vida en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018: Alimentos que consumen las personas, hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física), morbilidad.</p>	Determinantes estilos de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Estilo de vida 	<ul style="list-style-type: none"> • Hábito de fumar • Consumo de bebidas • Número de horas que duermen • Frecuencia que se bañan • Actividad física 	
			<ul style="list-style-type: none"> • Alimentación 	<ul style="list-style-type: none"> • Diario • 3 o más veces por semana • 1 o 2 veces por semana • Menos de 1 vez a la semana • nunca 	
	<p>Identificar los determinantes de redes sociales y comunitarias: Acceso a los servicios de salud para los adultos mayores del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018.</p>	Determinantes de organizaciones del Estado	<ul style="list-style-type: none"> • apoyo de organizaciones del estado 	<ul style="list-style-type: none"> • comedores populares • Pensión 65 • no recibe 	
			<ul style="list-style-type: none"> • acceso a los servicios de salud 	<ul style="list-style-type: none"> • hospital • centro de salud • puesto de salud • particular • otros 	

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, siguiendo los lineamientos y prerrogativas establecidas en el Código de Ética de nuestra Universidad (39).

Así, se tuvieron en cuenta los siguientes principios: Protección a las personas, se informó que el tipo de cuestionario es de forma incógnita y además la información obtenida es con fines de investigación y estudio, aplicándolo con respeto a la intimidad y la toma de decisiones. Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad, se respetó el ambiente del lugar de estudio. Libre participación y derecho a estar informado, se le explicó 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, se explicó los fines de la investigación, los objetivos y el porqué de su participación en el estudio, todos los resultados fiables se plasmados en el estudio. Justicia, brindar información a los participantes si desean saber los resultados de dicha investigación. Integridad científica, todos los participantes fueron libres de participar en el estudio sin ser obligados, aplicándose el instrumento a aquellas personas que voluntariamente aceptaron participar, brindando toda la información requerida por el investigado.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS

TABLA 1:

DETERMINANTES DE LA SALUD BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.

SEXO	N^a	%
MASCULINO	87	45.5
FEMENINO	104	54.5
TOTAL	191	100.0
EDAD	N^a	%
60 - 65 AÑOS	66	34.6
66 - 69 AÑOS	41	21.5
70 - 75 AÑOS	47	24.6
76 A MAS	37	19.4
TOTAL	191	100.0
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N^a	%
SIN INSTRUCCIÓN	9	5.0
INICIAL/PRIMARIA	31	16.0
SECUNDARIA: COMPLETA/INCOMPLETA	92	48.0
SUPERIOR UNIVERSITARIA	10	5.0
SUPERIOR NO UNIVERSITARIA	49	26.0
TOTAL	191	100.0
INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR (S/)	N^a	%
MENOR DE 750	21	11.0
DE 751 A 1000	79	41.4
DE 1001 A 1400	77	40.3
DE 1401 A 1800	14	7.3
DE 1801 A MÁS	0	0.0
TOTAL	191	100.0
OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA	N^a	%
TRABAJO ESTABLE	43	23.0
EVENTUAL	81	42.0
SIN OCUPACIÓN	52	27.0
JUBILADO	15	8.0
ESTUDIANTE	0	0.0
TOTAL	191	100.0

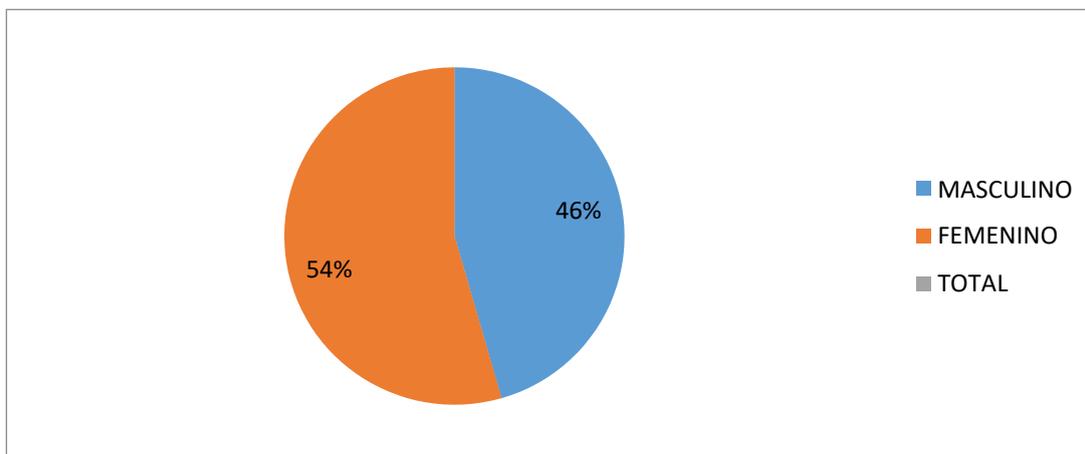
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana

Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRAFICOS DE LA TABLA 1

GRAFICO 1:

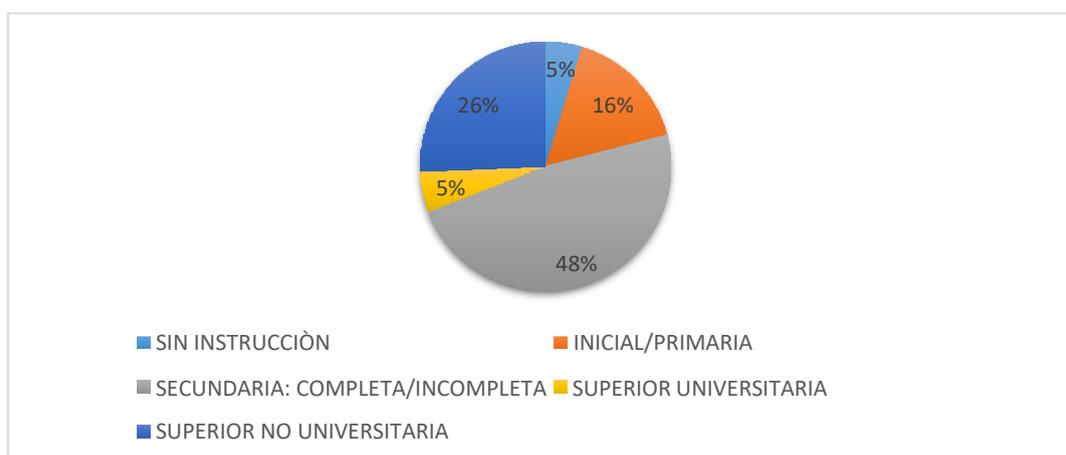
SEXO DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

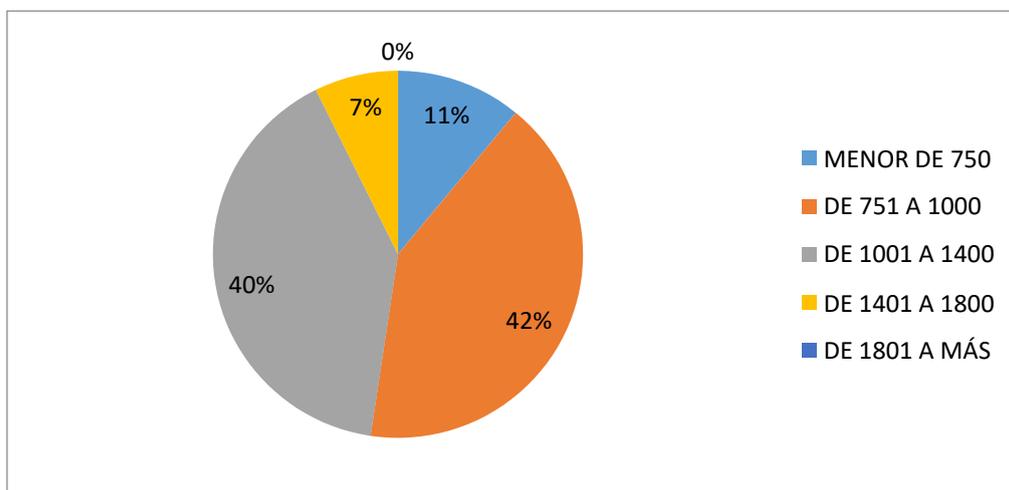
GRÁFICO 2

GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



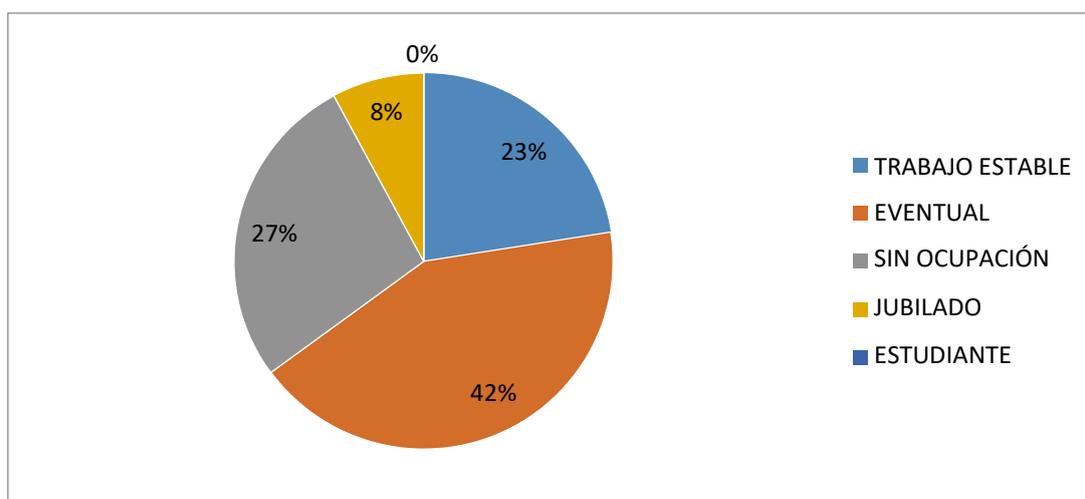
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 3
INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 4
OCUPACIÓN EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA

TABLA 2

DETERMINANTES DE LA SALUD RELACIONADOS CON LA VIVIENDA DE
LOS ADULTO MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO-
CATACAOS - PIURA, 2018.

TIPO	N^a	%
UNIFAMILIAR	99	52.0
MULTIFAMILIAR	92	48.0
VECINDAD, QUINTA, CHOZA, CABAÑA	0	0.0
NO DESTINADA PARA HABITACIÓN HUMANA	0	0.0
OTROS	0	0.0
TOTAL	191	100.0
TENENCIA	N^a	%
ALQUILER	19	10.0
CUIDADOR/ALOJADO	3	2.0
PLAN SOCIAL	0	0.0
ALQUILER VENTA	2	1.0
PROPIA	167	87.0
TOTAL	191	100.0
MATERIAL DEL PISO	N^a	%
TIERRA	76	39.8
ENTABLADO	0	0.0
LOSETA/CEMENTO	111	58.1
LÁMINAS ASFÁLTICAS	3	1.6
PARQUET	1	0.5
TOTAL	191	100.0
MATERIAL DEL TECHO	N^a	%
MADERA, ESTERA	1	0.5
ADOBE	0	0.0
ESTERA Y ADOBE	1	0.5
MATERIAL NOBLE, LADRILLO Y CEMENTO	37	19.4
ETERNIT/CALAMINA	152	79.6
TOTAL	191	100.0
MATERIAL DE LAS PAREDES	N^a	%
MADERA, ESTERA	14	7.0
ADOBE	23	12.0
ESTERA Y ADOBE	37	19.0
MATERIAL NOBLE LADRILLO Y CEMENTO	114	60.0
OTROS	3	2.0
TOTAL	191	100.0
PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION	N^a	%
4 A MAS MIEMBROS	3	2.0
2 A 3 MIEMBROS	109	57.0
INDEPENDIENTE	79	41.0

TOTAL	191	100.0
ABASTECIMIENTO DE AGUA	N^a	%
ACEQUIA	0	0.0
CISTERNA	0	0.0
POZO	2	1.0
RED PUBLICA	84	44.0
CONEXIÓN DOMICILIARIA	105	55.0
TOTAL	191	100.0
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS	N^a	%
AIRE LIBRE	9	5.0
ACEQUIA, CANAL	1	1.0
LETRINA	1	1.0
BAÑO PUBLICO	0	0.0
BAÑO PROPIO	180	94.0
OTROS	0	0.0
TOTAL	191	101.0
COMBUSTIBLE PARA COCINAR	N^a	%
GAS, ELECTRICIDAD	143	75.0
LEÑA, CARBON	46	24.0
BOSTA	0	0.0
TUZA (CORONTA DE MAIZ)	2	1.0
CARCA DE VACA	0	0.0
TOTAL	191	100.0
ENERGÍA ELÉCTRICA	N^a	%
SIN ENERGIA	0	0.0
LAMPARA (NO ELECTRICA)	0	0.0
GRUPO ELECTRÓGENO	0	0.0
ELÉCTRICA TEMPORAL	4	2.0
ELÉCTRICA PERMANENTE	186	97.0
VELA	1	1.0
TOTAL	191	100.0
DISPOSICIÓN DE BASURA	N^a	%
A CAMPO ABIERTO	1	1.0
AL RIO	0	0.0
EN UN POZO	3	2.0
SE ENTIERRA, QUEMA, CARRO RECOLECTOR	187	98.0
TOTAL	191	101.0
FRECUENCIA DEL RECOJO DE BASURA	N^a	%
DIARIAMENTE	3	2.0
TODAS LAS SEMANAS PERO NO DIARIAMENTE	0	0.0
AL MENOS 2 VECES POR SEMANA	181	95.0
AL MENOS UNA VEZ AL MES	7	4.0
TOTAL	191	100)
¿CÓMO ELIMINA SU BASURA?	N^a	%
CARRO RECOLECTOR	111	58.0
MONTÍCULO O CAMPO LIMPIO	0	0.0
CONTENEDOR ESPECÍFICOS DE RECOGIDA	70	37.0
VERTIDO POR EL FREGADERO O DESAGUE	2	1.0

OTROS
TOTAL

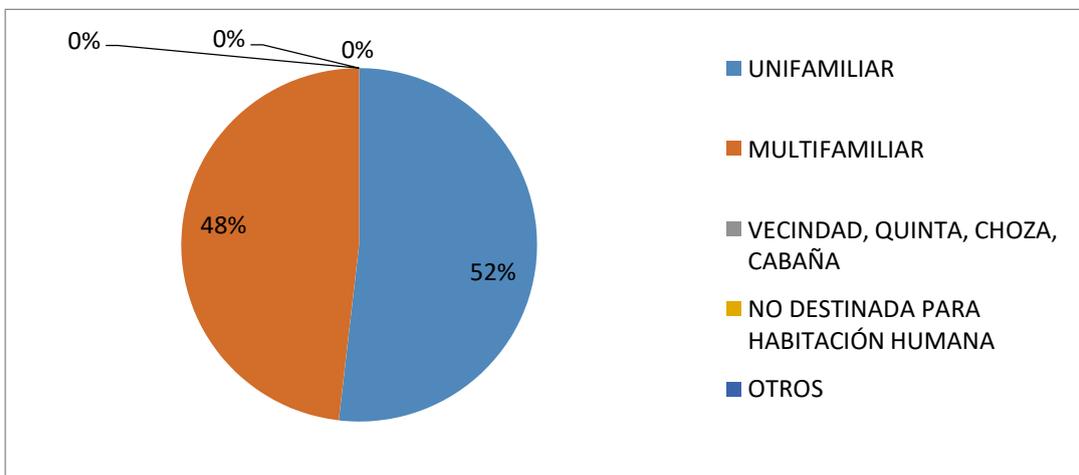
8
191

4.0
100.0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del centro poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 5

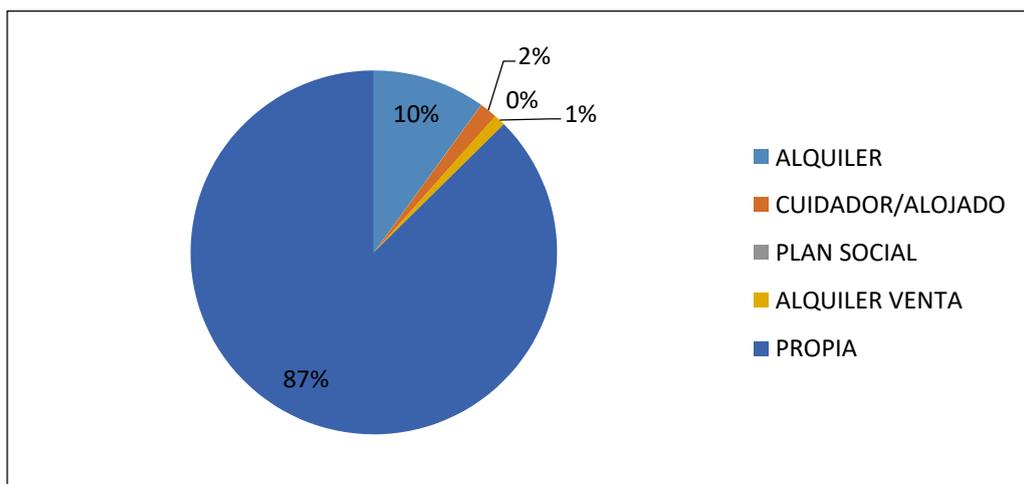
TIPO DE VIVIENDA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 6

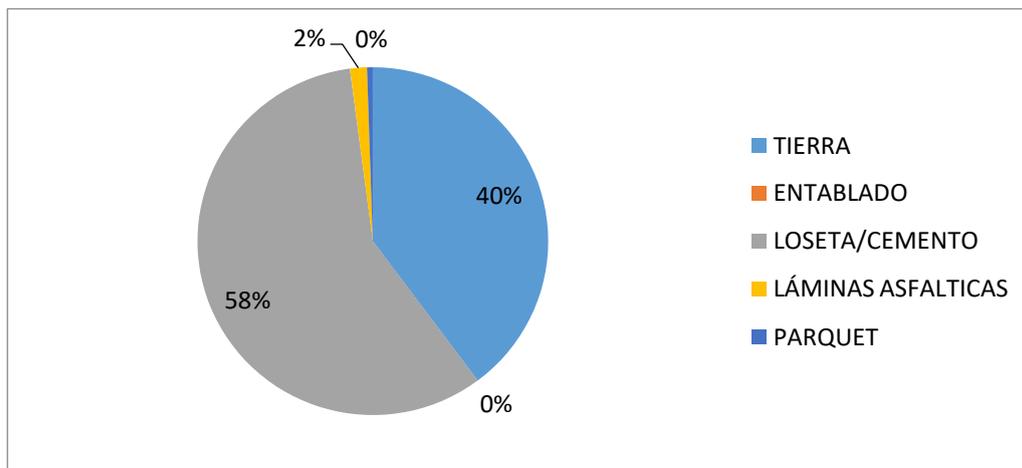
TIPO DE TENENCIA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 7

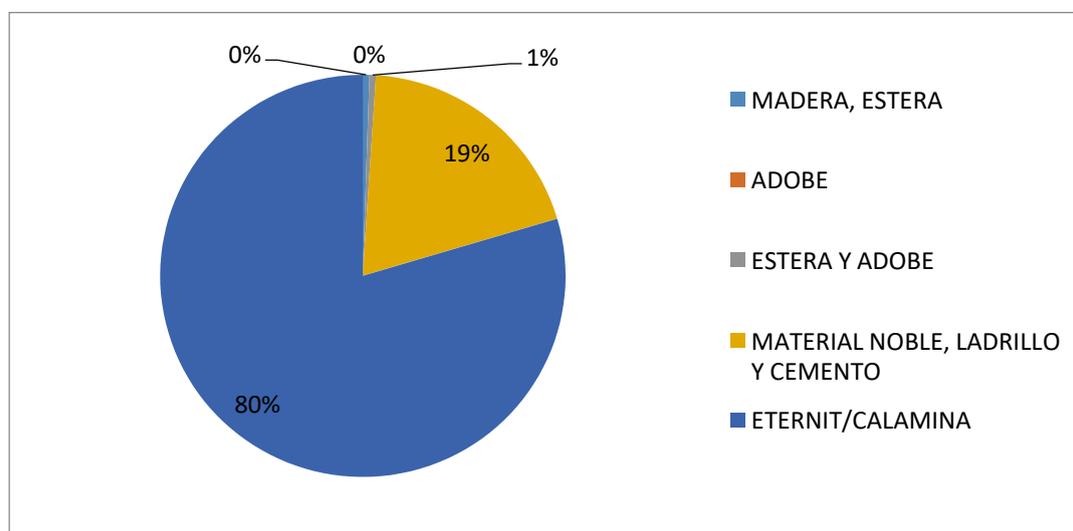
MATERIAL DE PISO EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

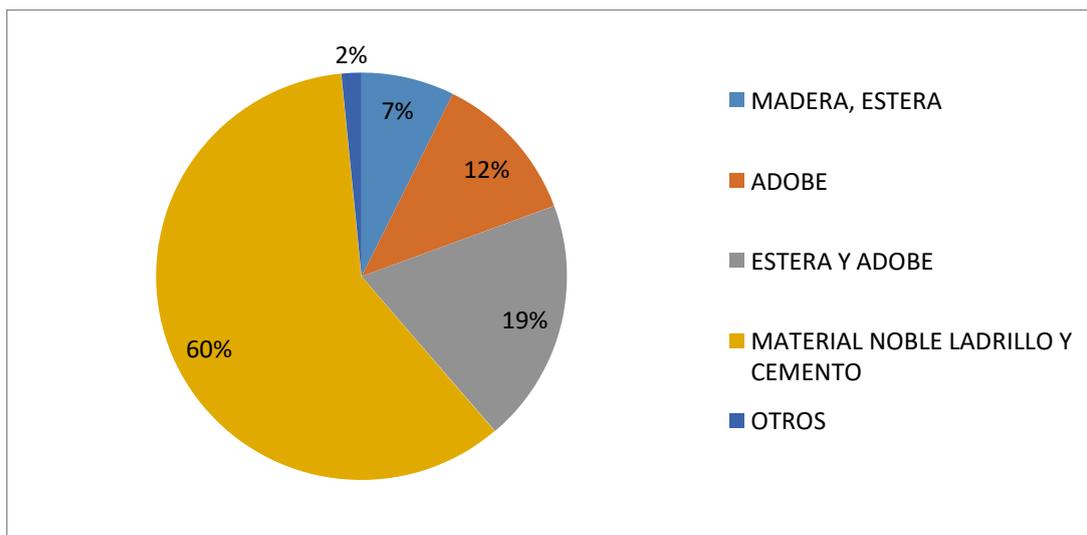
GRÁFICO 8

MATERIAL DE TECHO EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



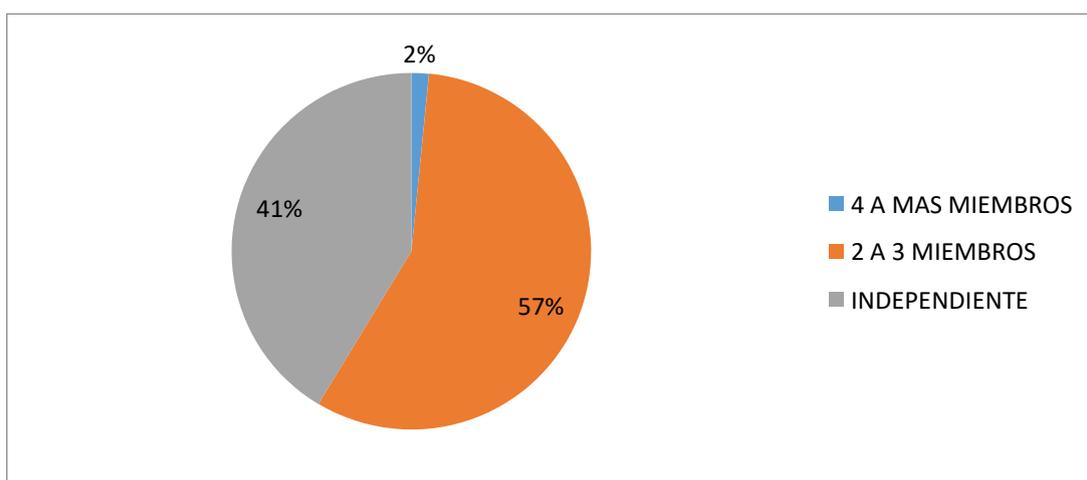
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 9
MATERIAL DE PAREDES EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



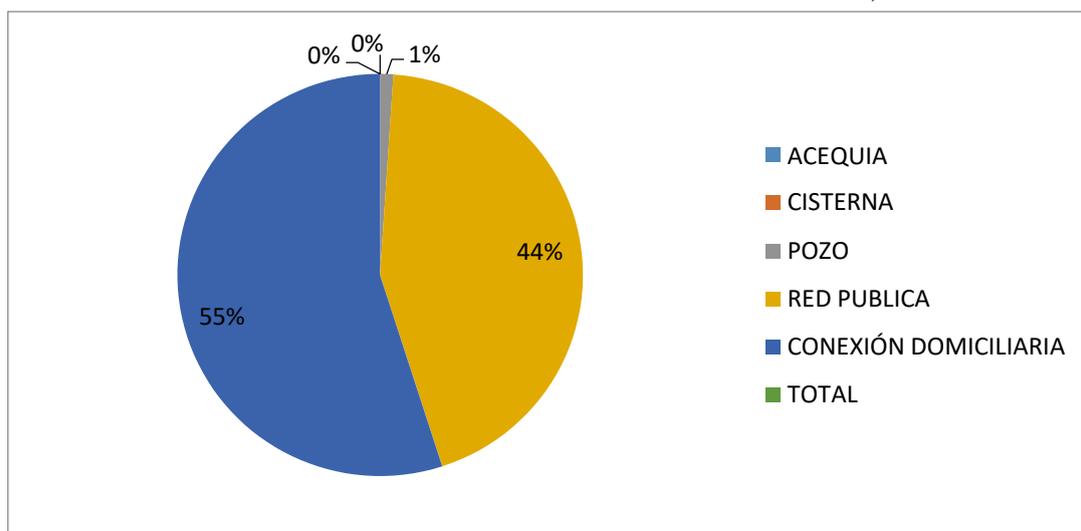
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 10
NÚMERO DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACIÓN EN EL
ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS -
PIURA, 2018.



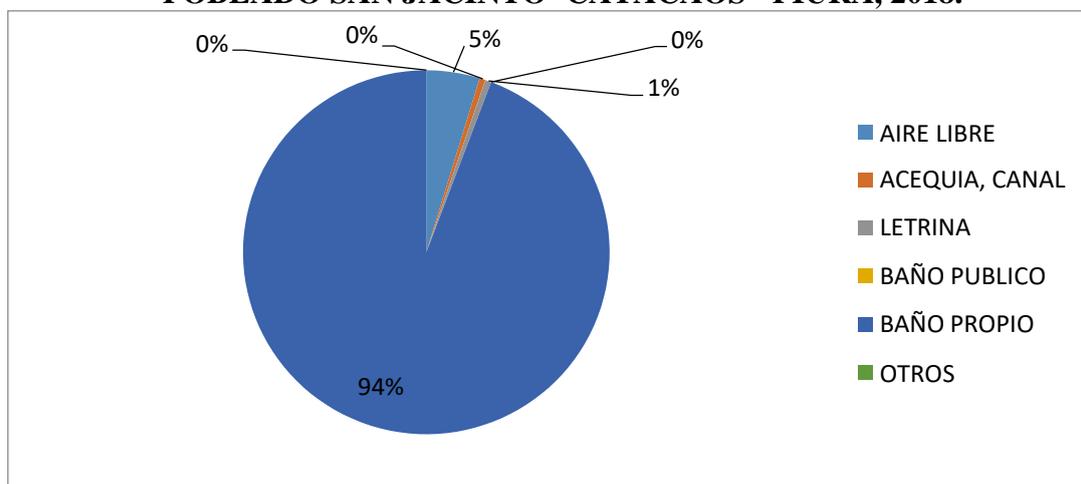
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 11
ABASTECIMIENTO DE AGUA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



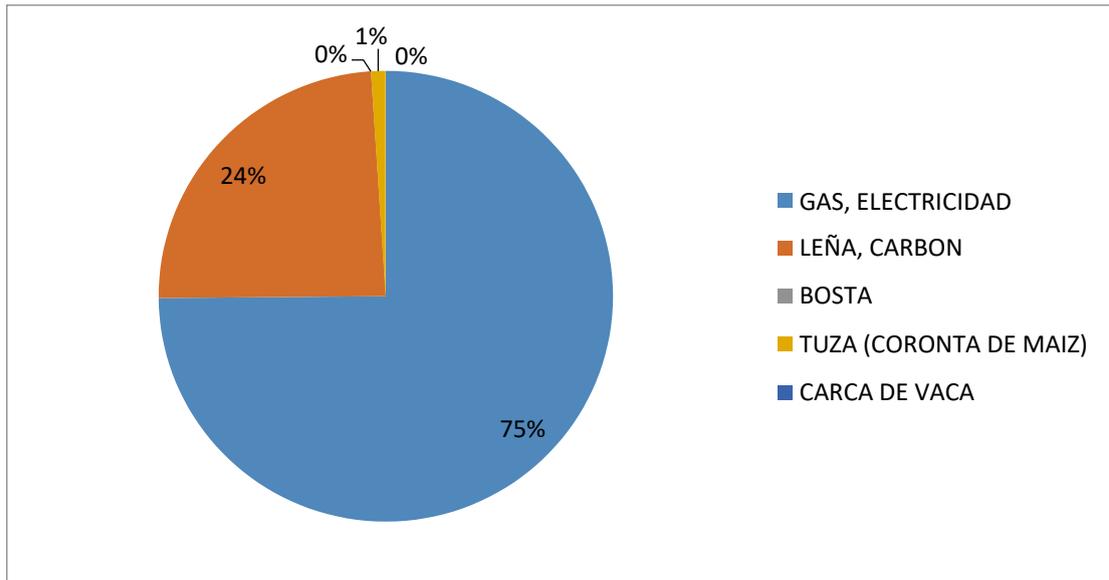
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 12
ELIMINACIÓN DE EXCRETAS EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



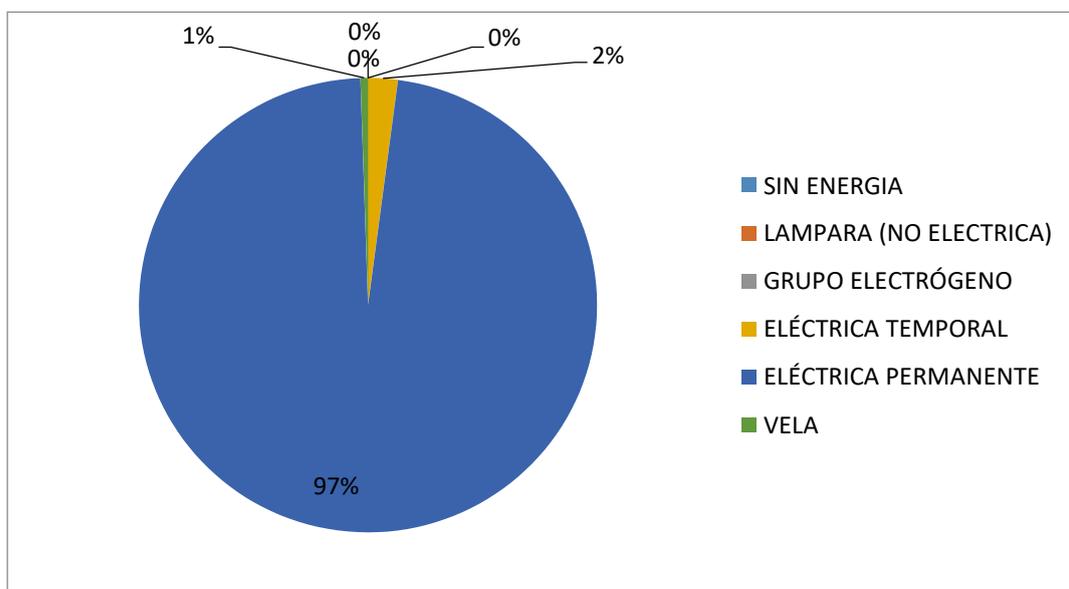
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 13
COMBUSTIBLE PARA COCINAR EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



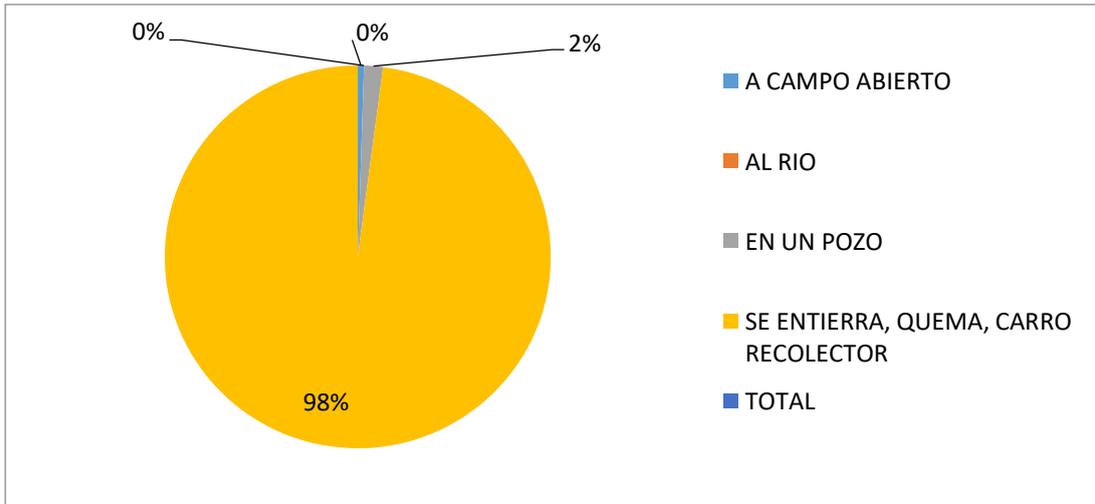
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 14
ENERGÍA ELÉCTRICA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



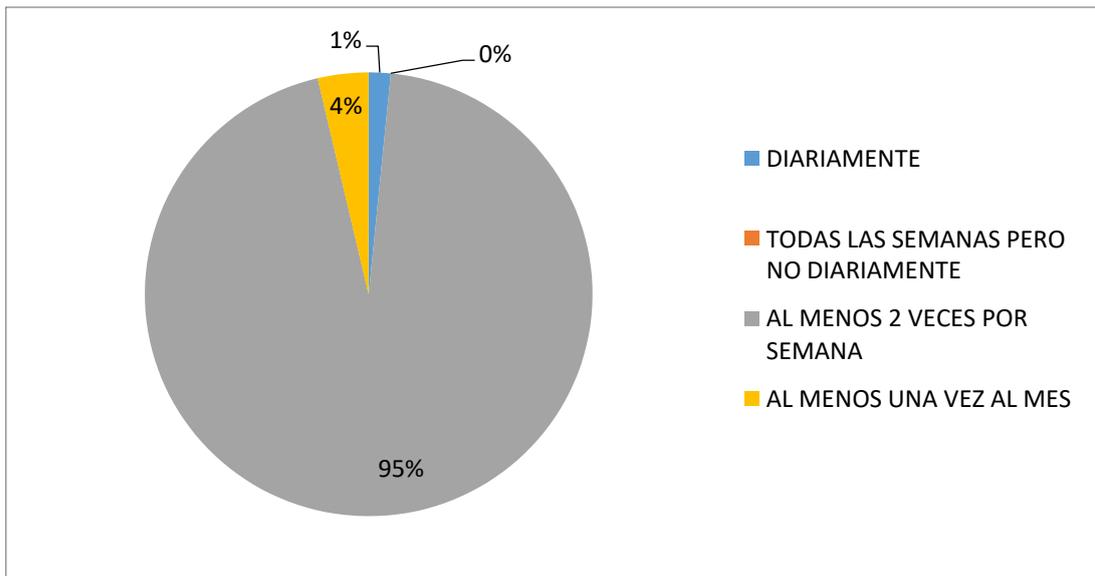
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 15
DISPOSICIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



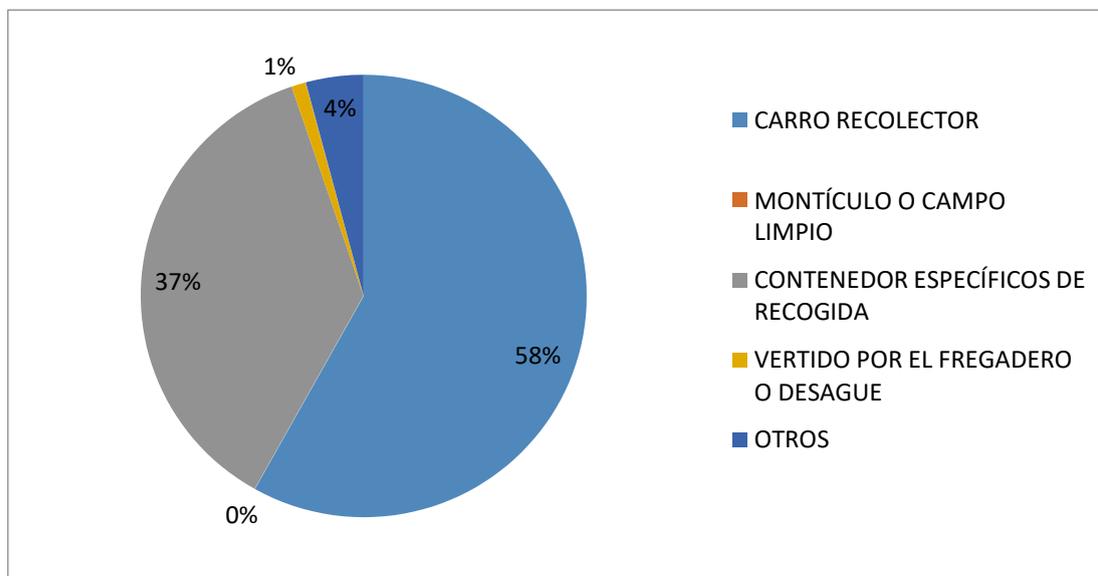
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 16
FRECUENCIA DE RECOJO DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 17
ELIMINACIÓN DE BASURA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA

TABLA 3

DETERMINANTES DE ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.

ACTUALMENTE FUMA	N^a	%
SI FUMO , DIARIAMENTE	0	0
SI FUMO, PERO NO DIARIAMENTE	16	8,0
NO FUMO ACTUALMENTE, PERO HE FUMADO ANTES	43	23,0
NO FUMO, NI HE FUMADO NUNCA	132	69,0
TOTAL	191	100,0
¿CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS?	N^a	%
DIARIO	0	0
2 A 3 VECES POR SEMANA	7	4,0
UNA VEZ A LA SEMANA	5	3,0
UNA VEZ AL MES	12	6,0
OCASIONALMENTE	114	60,0

NO CONSUMO	53	28,0
TOTAL	191	101,0
¿CUÁNTAS HORAS DUERME?	N^a	%
6 A 8 HORAS	191	100,0
08 A 10 HORAS	0	0
10 A 12 HORAS	0	0
TOTAL	191	100,0
¿CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA?	N^a	%
DIARIAMENTE	139	73,0
4 VECES A LA SEMANA	51	27,0
NO SE BAÑA	1	1,0
TOTAL	191	101,0
SE REALIZA USTED ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO, EN SU ESTABLECIMIENTO DE SALUD	N^a	%
SI	75	39,0
NO	116	61,0
TOTAL	191	100,0
EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA	N^a	%
CAMINA	68	36,0
DEPORTE	7	4,0
GIMNASIA	0	0,0
NO REALIZO	116	61,0
TOTAL	191	101,0
EN LAS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO MAS DE 20 MINUTOS?	N^a	%
CAMINAR	70	37,0
GIMNASIA SUAVE	0	0,0
JUEGOS COM POCO ESFUERZO	0	6,0
CORRER	5	3,0
DEPORTE	12	6,0
NINGUNO	104	54,0
TOTAL	191	106,0

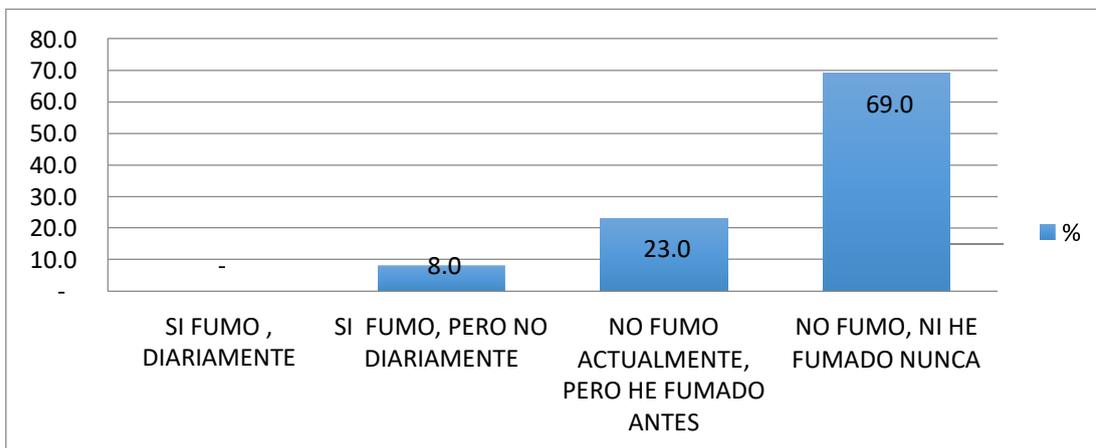
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

Determinantes de estilo de vida de los adultos mayores del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

ALIMENTOS QUE CONSUME	DIARIO		3 O MÁS VECES A LA SEMANA		1 O 2 VECES DE LA SEMANA		MENOS DE 1 VEZ A LA SEMANA		NUNCA O CASI NADA		TOTAL	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
FRUTAS	184	96,3	3	1,6	4	2,1	0	0,0	0	0,0	191	100,0
CARNES	89	46,6	77	40,3	25	13,1	0	0,0	0	0,0	191	100,0
HUEVOS	38	19,9	131	68,6	17	8,9	2	1,0	3	1,6	191	100,0
PESCADO	47	24,6	121	63,4	23	12,0	0	0,0	0	0,0	191	100,0
FIDEOS,ARROZ,PAPAS...	96	50,3	78	40,8	14	7,3	3	1,6	0	0,0	191	100,0
PAN CERIALES	105	55,0	64	33,5	17	8,9	4	2,1	1	0,5	191	100,0
VERDURAS Y HORTALIZAS	165	86,4	21	11,0	5	2,6	0	0,0	0	0,0	191	100,0
LEGUMBRES	48	25,1	104	54,5	34	17,8	5	2,6	0	0,0	191	100,0
EMBUTIDOS, ENLATADOS	6	3,1	29	15,2	108	56,5	40	20,9	8	4,2	191	100,0
LÁCTEOS	4	2,1	26	13,6	59	30,9	85	44,5	17	8,9	191	100,0
DULCES, GASEOSAS	0	-	4	2,1	47	24,6	96	50,3	44	23,0	191	100,0
REFRESCOS CON AZÚCAR	0	-	4	2,1	30	15,7	94	49,2	63	33,0	191	100,0

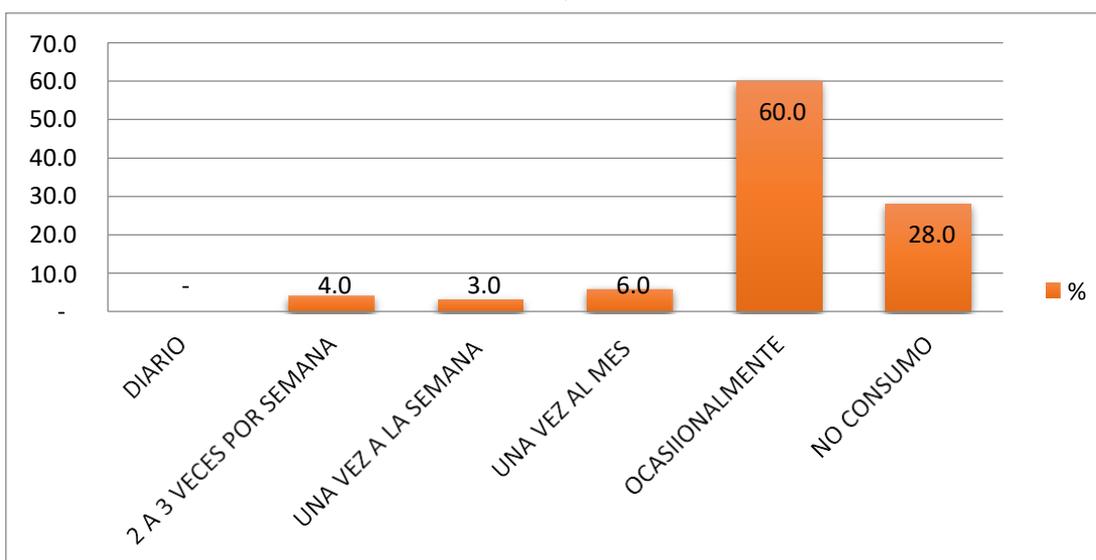
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vélchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 18
FUMA ACTUALMENTE EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



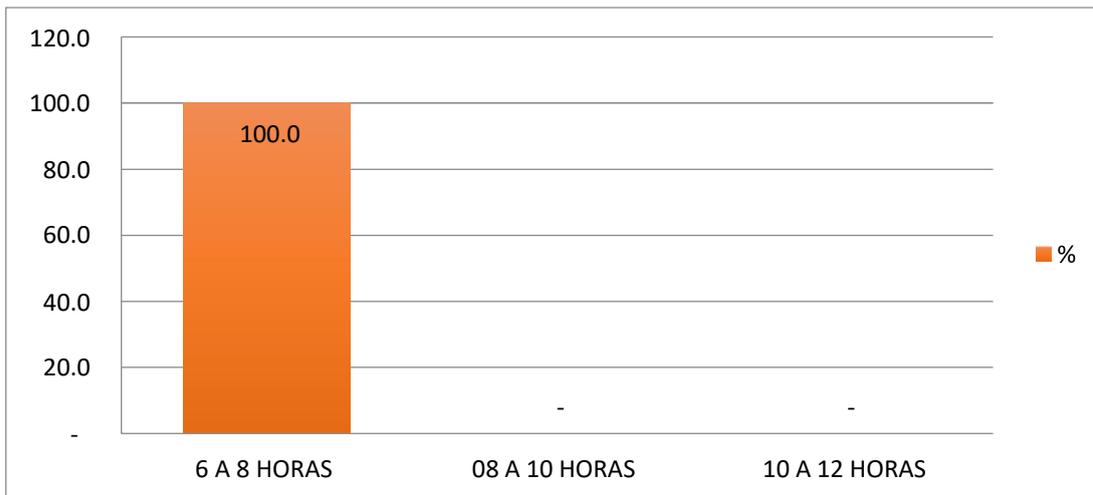
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 19
FRECUENCIA DE CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL
ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS -
PIURA, 2018.



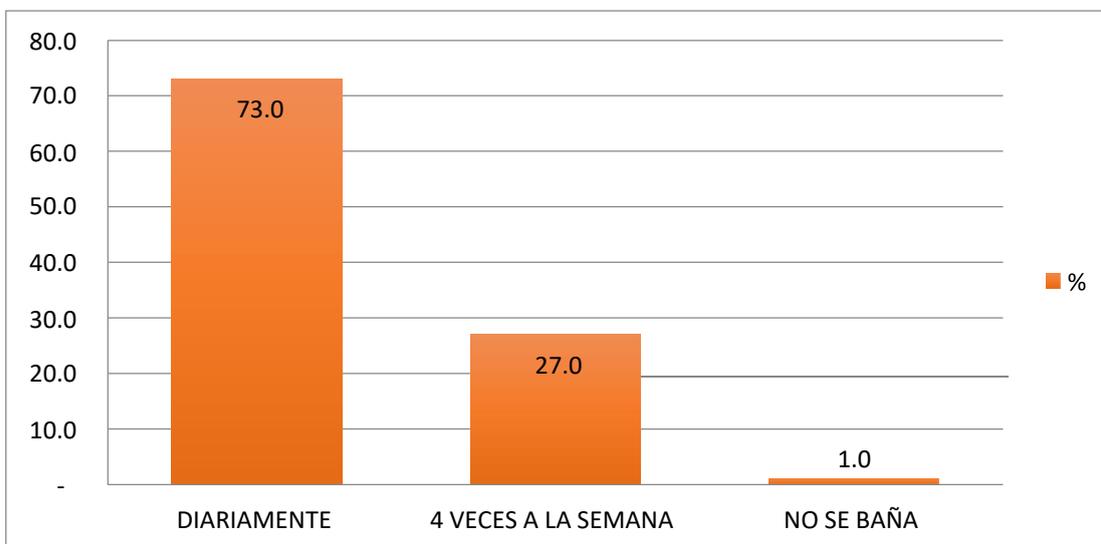
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 20
NÚMERO DE HORAS QUE DUERME EL ADULTO MAYOR DEL
CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



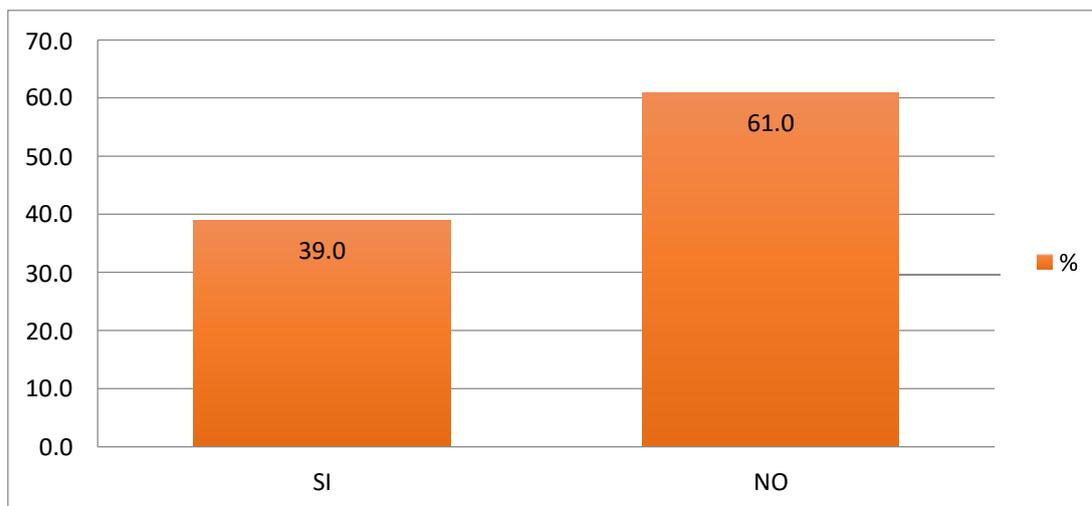
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 21
FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



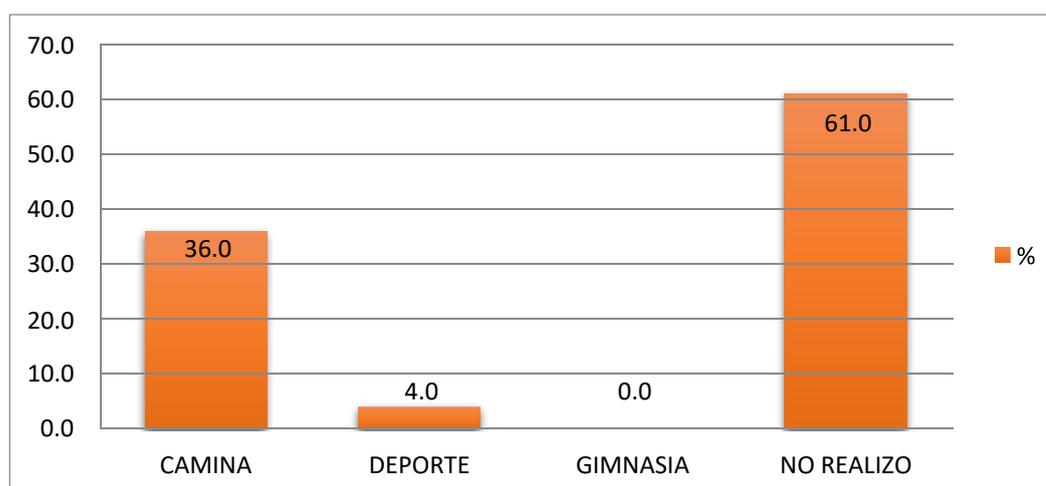
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 22
EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



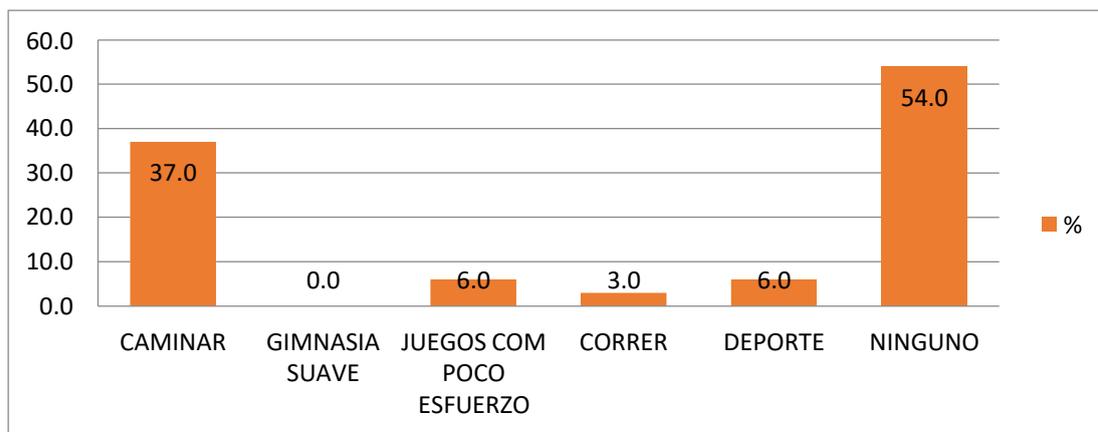
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 23
ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZA EN SU TIEMPO LIBRE EL ADULTO
MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA,
2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

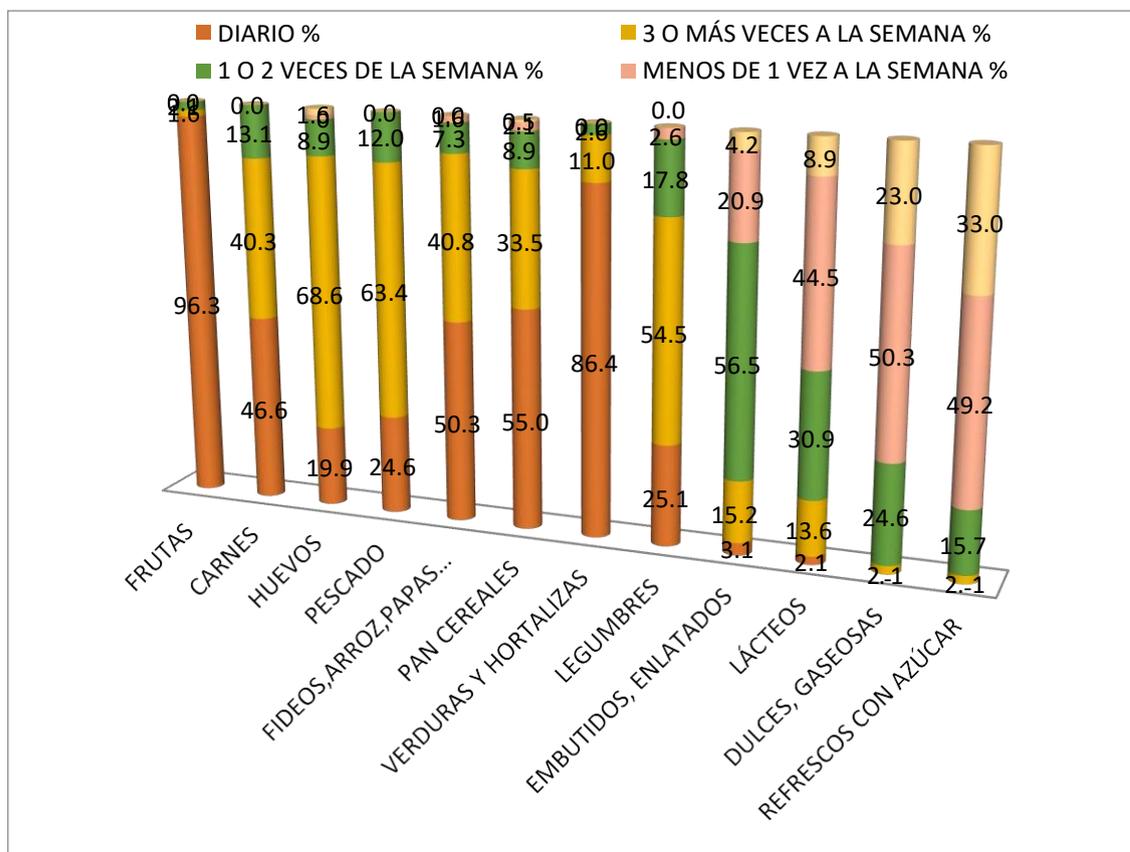
GRÁFICO 24
EN LAS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZÓ
DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS -PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 25

FRECUENCIA QUE CONSUME LOS ALIMENTOS EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

TABLA 4

DETERMINANTES DE REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.

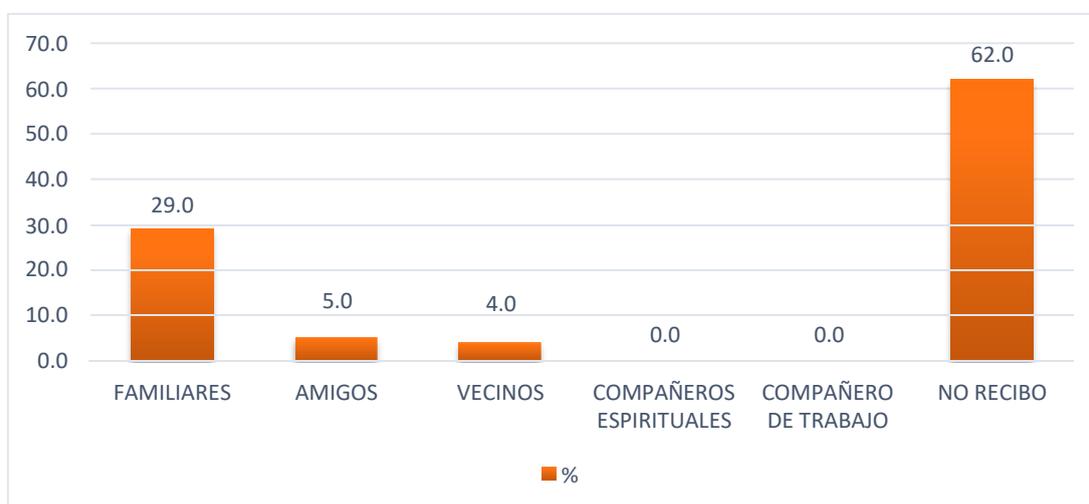
¿RECIBE ALGUN APOYO SOCIAL NATURAL?	N ^a	%
FAMILIARES	56	29.0
AMIGOS	10	5.0
VECINOS	7	4.0
COMPAÑEROS ESPIRITUALES	0	0.0
COMPAÑERO DE TRABAJO	0	0.0
NO RECIBO	118	62.0
TOTAL	191	100.0
¿RECIBE ALGUN APOYO ORGANIZADO?	N ^a	%
ORGANIZACIONES DE AYUDA AL ENFERMO	0	0.0
SEGURIDAD SOCIAL	3	2.0
EMPRESA PARA LA QUE TRABAJA	39	20.0

INSTITUCIONES DE ACOGIDA	0	0.0
ORGANIZACIONES DE VOLUNTARIADO	1	1.0
NO RECIBO	148	77.0
TOTAL	191	100.0
RECIBE APOYO DE ALGUNA DE ESTAS ORGANIZACIONES	N^a	%
PENSION 65	82	43.0
COMEDOR POPULAR	0	0.0
VASO DE LECHE	0	0.0
OTROS	109	57.0
TOTAL	191	100.0
¿EN QUE INSTITUCIÓN DE SALUD SE ATENDIO EN ESTOS 12 ULTIMOS MESES?	N^a	%
HOSPITAL	55	29.0
CENTRO DE SALUD	36	19.0
PUESTO DE SALUD	89	47.0
CLINICAS PARTICULARES	8	4.0
OTROS	3	2.0
TOTAL	191	100.0
¿CONSIDERA UD. QUE EL LUGAR DONDE LO (LA) ATENDIERON ESTÁ:	N^a	%
MUY CERCA DE SU CASA	20	10.0
REGULAR	114	60.0
LEJOS	33	17.0
MUY LEJOS DE SU CASA	24	13.0
NO SABE	0	0.0
TOTAL	191	100.0
QUE TIPO DE SEGURO TIENE UD.	N^a	%
ESSALUD	23	12.0
SIS-MINSA	126	66.0
SANIDAD	0	0.0
OTROS	42	22.0
TOTAL	191	100.0
EL TIEMPO QUE ESPERO PARA QUE LO (LA) ATENDIERAN EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD ¿LE PARECIÓ?	N^a	%
MUY LARGO	10	5.0
LARGO	24	13.0
REGULAR	70	37.0
CORTO	71	37.0
MUY CORTO	16	8.0
NO SABE	0	0.0
TOTAL	191	100.0
EN GENERAL, ¿LA CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ EN EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD FUE?	N^a	%
MUY BUENA	9	5.0
BUENA	107	56.0

REGULAR	64	34.0
MALA	11	6.0
MUY MALA	0	0.0
NO SABE	0	0.0
TOTAL	191	101.0
¿EXISTE PANDILLAJE O DELINCUENCIA CERCA A SU CASA?	N^{ra}	%
SI	0	0.0
NO	191	100.0
TOTAL	191	100.0

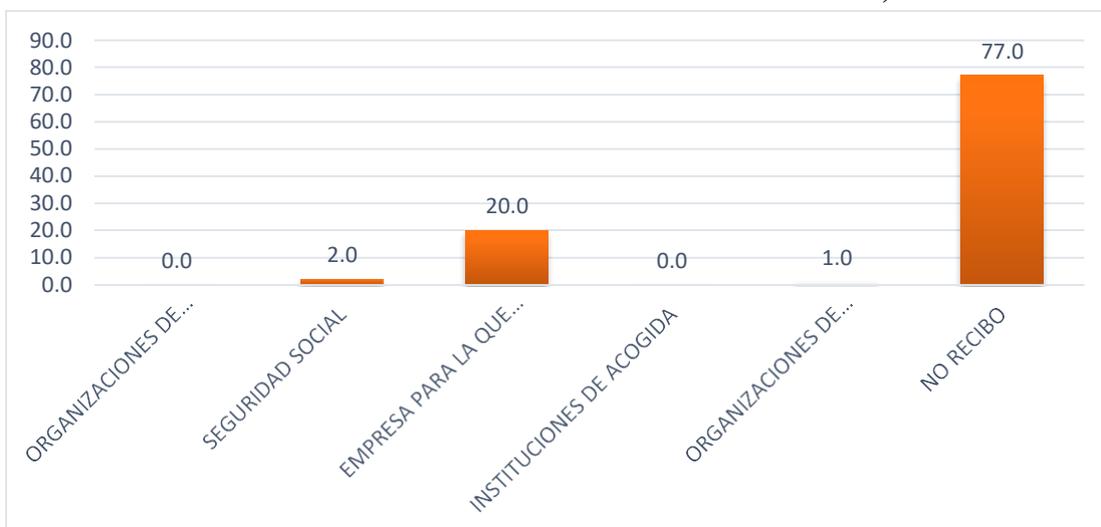
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 26
APOYO SOCIAL NATURAL EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



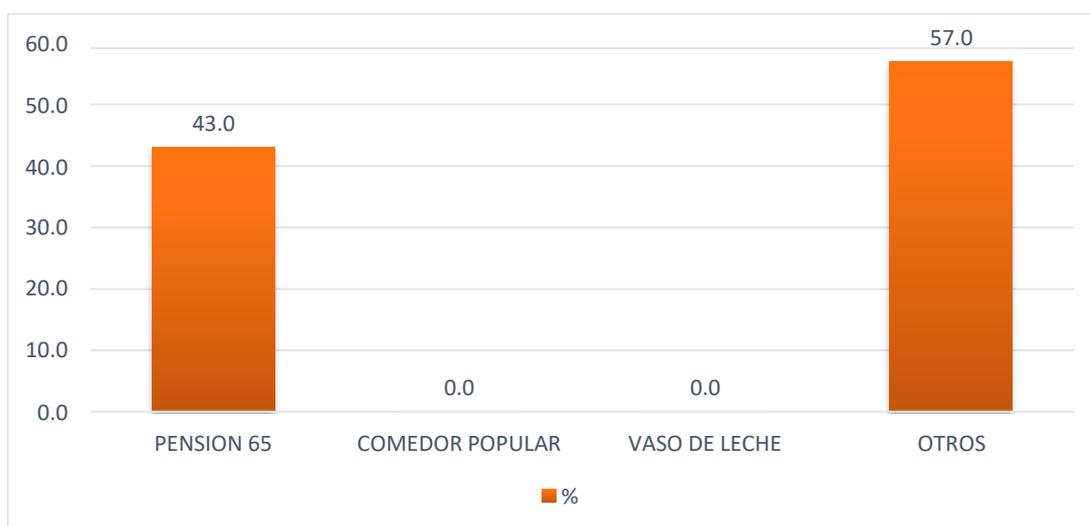
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vilchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 27
APOYO SOCIAL ORGANIZADO EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



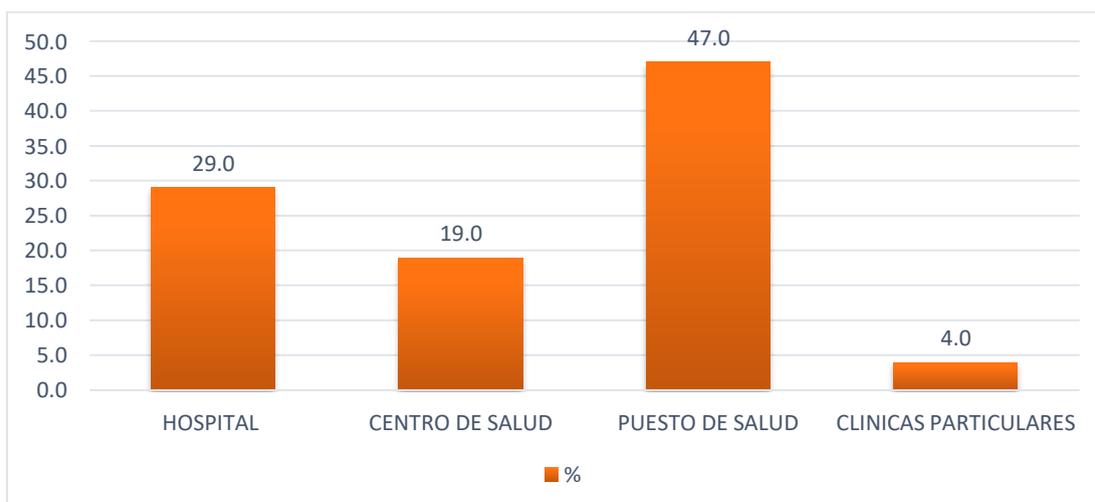
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 28
APOYO DE OTRAS ORGANIZACIONES EN EL ADULTO MAYOR DEL
CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 29
INSTITUCIÓN DE SALUD EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12
ÚLTIMOS MESES EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN
JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

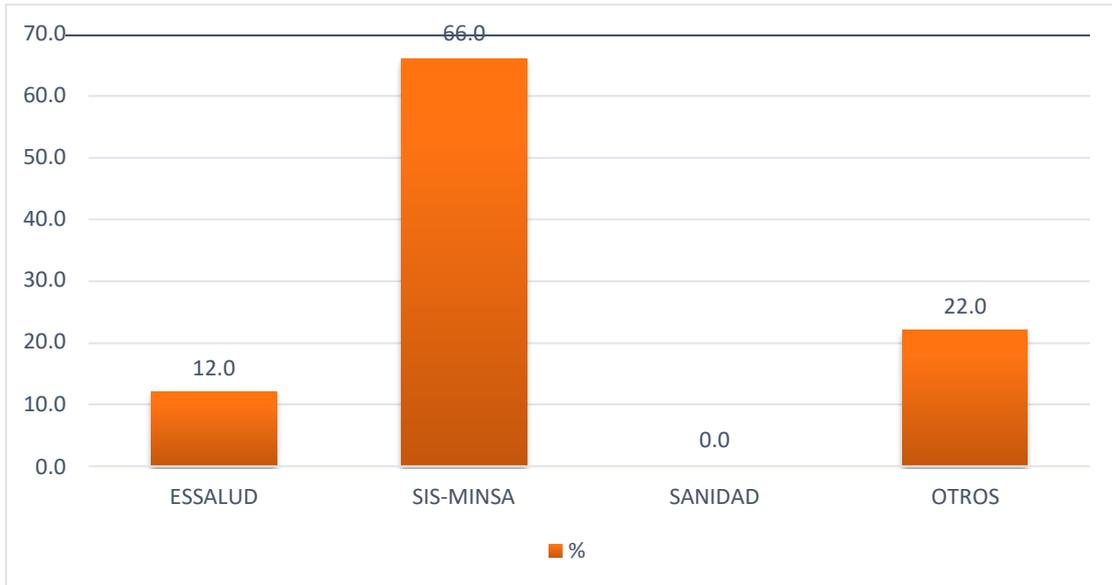
GRÁFICO 30
CONSIDERACIÓN DE DISTANCIA DONDE SE ATENDIÓ EL ADULTO
MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA,
2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 31

TIPO DE SEGURO EN LA QUE SE ATENDIÓ EN ESTOS 12 ÚLTIMOS MESES EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO-CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

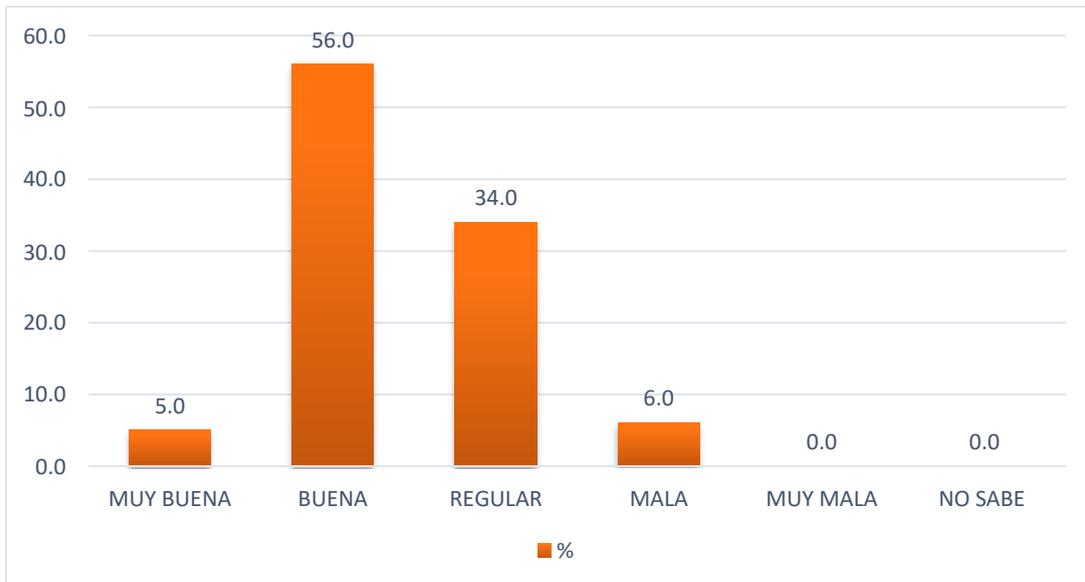
GRÁFICO 32

EL TIEMPO QUE ESPERO PARA ATENDERSE EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



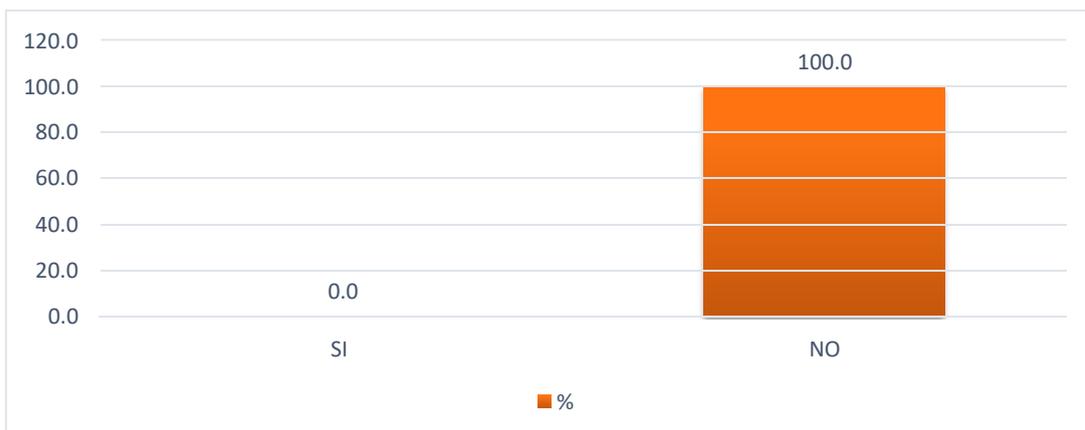
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 33
CALIDAD DE ATENCIÓN QUE RECIBIÓ ATENDERSE EL ADULTO
MAYOR DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA,
2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

GRÁFICO 34
EXISTE PANDILLAJE CERCA DE LA CASA EN EL ADULTO MAYOR
DEL CENTRO POBLADO SAN JACINTO- CATACAOS - PIURA, 2018.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud de la persona adulta elaborado por Dra. Adriana Vílchez, A, aplicada en la persona adulta mayor del Centro Poblado San Jacinto- Catacaos - Piura, 2018.

4.2 Análisis de 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 Centro Poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018.

TABLA 1: En la presente tabla se da a conocer los resultados de los determinantes biosocioeconómicos del adulto mayor del Centro Poblado San Jacinto - Catacaos – Piura, donde más de la mitad en un 54,5% son de sexo femenino, menos de la mitad en un 48% tienen secundaria incompleta, el 41,4% cuentan con ingreso económico de 751 a 100 soles, el 42% tienen ocupación eventual y un 34,6% tienen de 60 a 65 años de edad.

Se asemeja al estudio realizado por Manrique M. (40), en su investigación en su investigación “Determinantes de la salud en la persona Adulta en el Centro Poblado de Huamarín – Sector B-Huaraz- Ancash, 2018”, se encuentra que el 60% son de sexo femenino; 55% tienen nivel de instrucción secundaria completa / incompleta y 53,3% tiene trabajo estable.

Los resultados difieren con lo encontrado por Ávila E. (41), en su estudio titulado: Determinantes de la Salud en Adultos Mayores. Asociación de trabajadores Azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015. Donde el 100% de este grupo etario; el 78,3 % son de sexo masculino; el 74,6% tienen grado instrucción inicial y/o primaria; 31,9% tienen un ingreso económico que fluctúa entre los 751 y 1000 soles mensuales; la población materia de esta investigación son jubilados.

En cuanto a la variable edad, según el autor Nuria A. (42), en la investigación titulada Envejecimiento: Edad, salud y sociedad, refiere al tiempo vivido de una

persona u otro ser vivo teniendo en cuenta su nacimiento, logrando con el transcurso de los días el control de su vida en los diferentes aspectos tanto físicos como emocionales, permitiéndole afrontar los problemas que se presenta en la vida con mayor seguridad y responsabilidad con la finalidad de lograr cada meta propuesta.

Del mismo modo, respecto a la variable grado de instrucción, Calderón G. (43), en su investigación “La educación superior en el contexto de la globalización”, refiere que influye en los ingresos económicos aportados dentro de la familia definiéndose como los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo o ganancia, dependiendo del trabajo que la persona desempeñe en ese momento, influyendo de manera positiva o negativa en sus vidas.

En cuanto a la variable ingreso económico según Castro J. (44), 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.

En cuanto a la variable ocupación según Goldin A. (45), en su estudio denominado “El derecho del trabajo. Conceptos, instituciones y tendencias” define a la ocupación como uno de los modelos de actividad que son realizados por el esfuerzo del hombre con el propósito de producir algo con un fin utilitario, asimismo dentro de los factores que amenazan la salud de la persona son las inapropiadas condiciones y el ambiente donde se trabaja los cuales pueden originar accidentes y desencadenar

problemas en la salud de tipo físico psicológico y mental.

Respecto a los resultados de los determinantes biosocioeconómicos del adulto mayor del Centro Poblado San Jacinto - Catacaos - Piura, más de la mitad 54,5% son de sexo femenino, menos de la tienen 70 a 75 años de edad, menos de la tienen secundaria incompleta, menos de la mitad cuentan con ingreso económico de 751 a 100 soles, debido a que los adultos de este centro poblado no tuvieron la oportunidad de culminar sus estudios por motivos económicos, condicionándolos a tener menos probabilidad de acceso a posicionarse socialmente que le permita acceder con equidad a los servicios de salud, otra causa es haber formado su hogar a temprana edad, por lo que tuvieron que realizar otras obligaciones que les impidió crecer profesionalmente.

Respecto al ingreso económico menos de la mitad cuentan con ingreso de 751 a 100 soles, menos de la mitad tienen ocupación eventual, lo cual no les permite tener una adecuada solvencia económica y por ende no cuentan con una apropiada calidad de vida ni tampoco pueden satisfacer todas sus necesidades básicas causándoles mayor vulnerabilidad a padecer de alguna patología.

Al analizar las variables de la tabla 1, se puede observar que existe una principal relación entre la variable grado de instrucción y la variable ingreso económico, tomando en cuenta lo descrito en las bases teóricas por Calderón G. (46) y Castro J. (47)., relacionándolo en nuestra investigación el hecho de que menos de la mitad tienen un grado de instrucción secundaria completa / incompleta y un ingreso económico de 751 a 100 soles, esto se ve reflejado en la situación laboral de los adultos lo cual está limitada por el nivel de estudios alcanzados .

De esta indagación se puede inferir que en el asentamiento San Jacinto que hay un gran porcentaje de adultos mayores que tienen secundaria completa/ incompleta,

ya que esto se ve reflejado en la ocupación del jefe de la familia y su ingreso económico por eso empobrece la cultura y el nivel educativo de la sociedad, haciéndola más vulnerable de muchas formas.

Según el estudio de esta variable del Centro Poblado Humano San Jacinto la mayoría de los adultos mayores cuenta con una tendencia propia, eliminación de excreta con baño propio, cocinas en gas y tienen una energía permanente, esto nos indica que la población está viviendo en un ambiente que es saludable para su salud ya que nos ayuda a poder prevenir enfermedades y contaminar su ambiente previniendo múltiples enfermedades.

TABLA 2: La presente tabla informa de los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los adultos mayores del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018, donde casi todos cuentan para la disposición de basura a campo se entierra, quema, carro recolector 98,0%, cuentan con energía eléctrica permanente 97,0%, frecuencia del recojo de al menos 2 veces por semana 95,0%, la mayoría en la eliminación de excretas baño propio 94,0%, con una tenencia propia un 87%; 79,6% material de techo, eternit/calamina, combustible para cocinar gas y electricidad un 75%; más de la mitad tiene material noble ladrillo y cemento 60,0%, en material de piso loseta/cemento 58,1%, eliminación de su basura es en el carro recolector 58,0%, personas que duermen en una habitación 2 a 3 miembros 57%; abastecimiento de agua conexión domiciliaria 55,0%, un 52% tienen vivienda unifamiliar.

Una investigación semejante en algunas de variables es la realizada por Castillo A. (48), en su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adultos de Acopampa sector A1 – Carhuaz, 2015. Donde se observa que 61,9 % tienen viviendas unifamiliares, 68,2% tienen casa propia, 89,8 %, piso tierra, 92% ,techo de eternit,

93,2% paredes de adobe 58% comparten 2 a 3 miembros, 94,3% tiene agua de conexión domiciliaria, 76 % tienen baño propio, 93,8 % cocinan con gas, 83% tienen energía eléctrica permanente, 69,3 % entierran, queman o pasa el carro recolector para la disposición de la basura y el 98,9 % refieren que el carro recolector pasan al menos 2 veces por semana finalmente el 73,3 % suelen eliminar la basura en carro recolector.

Otro estudio que difiere es el encontrado por Espinola J. (49), en su estudio, titulado: Determinantes de la salud de los ancianos. Asociación Mutua de Suboficiales Jubilados de la PNP de Trujillo, 2015. Donde se encontró que el 88,2% vive en una vivienda unifamiliar; 91,2% personas mayores tienen casa propia y otras han podido comprar casa o terreno durante su servicio. el 100% también tiene piso de vinilo; 9,1% tienen material para techos de ladrillo y cemento; el 100% tiene ladrillo y cemento como material de pared; el 70,6% duerme en habitaciones separadas; el 100% tiene suministro de agua a través de una conexión domiciliaria, el 100% tiene su propio baño; Utilice 100% gas como combustible para cocinar; 100% tiene electricidad permanente; eliminar al 100% la basura a través del camión recolector que recorre sus casas; 87,6% confirma que la camioneta pasa por su casa todos los días; después de todo, el 100% de la basura se elimina con el camión recolector.

En cuanto a la variable vivienda según Almedia C. (50), en su estudio denominado “vivienda y territorio”, explica que la vivienda se entiende como un mecanismo de tipo físico, cuya infraestructura es la idea que determina una sociedad, asimismo este lugar debe ser adecuado para las necesidades básicas tales como dormir, alimentarse, vivir de una manera limpia, respirar, convivir. De igual forma este autor refiere que en la actualidad los nuevos tipos de familia influyen en la construcción de estas viviendas ya que se debe considerar el número de personas que habitaran el lugar

lo cual implica cambios en los compromisos tanto económicos como técnicos.

En cuanto a la variable tipo de familia según Pedraza N. (51), 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. (52), 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 las variables del material de vivienda como piso, techo, paredes según El Ministerio del Ambiente (MINAM). (53), refiere que actualmente hay un incremento de viviendas con paredes, techo y piso de material noble como es el ladrillo o cemento Esto representa un paso adelante en el Perú ya que demostraría la calidad de la infraestructura para que ante un desastre natural las casas brinden seguridad y menores pérdidas.

Según UNICEF (54), en su estudio denominado “Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene”, señala que el agua potable gestionada de manera segura se define como el uso de una fuente de agua mejorada en el hogar, que está disponible para todos los miembros de la familia y, por lo tanto, puede satisfacer sus

necesidades personales sin restricciones debido al cumplimiento de los estándares de calidad de las autoridades.

Respecto a los determinantes de la salud relacionados con la vivienda de los adultos mayores del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018, más de la mitad tienen vivienda unifamiliar, la mayoría una tenencia propia, más de la mitad tienen material de piso loseta/cemento; la mayoría tienen material de techo madera, eternit/calamina, la mayoría tienen material de las paredes, material noble ladrillo y cemento, más de la mitad duermen en una habitación 2 a 3 miembros, esto se debe a que muchas de las familias no cuentan con los recursos económicos deseados para construir y sostener una vivienda segura, más de la mitad cuentan con conexión domiciliaria, casi la totalidad tienen baño propio, la mayoría cuenta con combustible para cocinar en gas, y casi la totalidad cuentan con energía eléctrica permanente.

Del mismo modo, casi la totalidad la disposición de basura a campo se entierra, quema, carro recolector, casi la totalidad manifiestan que el recojo de basura es al menos 2 veces por semana, más de la mitad eliminan su basura en carro recolector, esto es gracias a las autoridades de la zona que han solicitado la frecuencia del carro recolector por su zona, ya que la población ha tomado conciencia que la quema de basura es dañina para la salud ya que trae consigo enfermedades respiratorias.

Al examinar las variables de la tabla 2, se concibe la presencia de hacinamiento en las familias debido a que más de la mitad de viviendas duermen de 2 a 3 miembros de familia por habitación, siendo un factor de riesgo de propagar enfermedades infecto contagiosas según lo descrito por las bases teóricas por Silva J. (54), el cual manifiesta que las habitaciones hacinadas no solo causan problemas físicos sino también de salud mental proporcionando un factor de estrés incrementando situaciones de violencia

tanto física como psicológica.

TABLA 3: En la siguiente tabla sobre los determinantes de los estilo de vida de los adultos mayores e los adultos mayores del Centro Poblado San Jacinto Catacaos-Piura, 2018, donde en su totalidad el 100% duerme entre 6 a 8 horas; casi todos un 96,3% consumen frutas; la mayoría consumen verduras y hortalizas a diario en un 86,4%, se baña diariamente 73%, consumen huevos 3 o más veces a la semana un 68,6%, consumen pescado 3 o más veces a la semana un 63,4% no fuma, ni he fumado nunca un 69%, no se realizaron algún examen médico en su establecimiento de salud 61%, no realizan una actividad física 61%; más de la mitad ocasionalmente ingieren bebidas alcohólicas un 60%, 3 o más veces a la semana consumen legumbres en un 54,5%, en las últimas semanas no realizaron ninguna actividad física en un 54%, consumen a diario fideos, arroz, papas un 50,3%, 1 o 2 veces de la semana consumen embutidos, enlatados en un 56.5%, un 50,3% consume dulces gaseosas menos de 1 vez a la semana.

Se asemeja al estudio realizado en algunas variables por Pingo R.(55), con su estudio titulado: Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colan sector III – Paita, 2015, donde el 92 % dicen No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, el 77,7% no consumen bebidas alcohólicas, el 91,3% duermen entre 6 a 8 horas, el 75,9% no se realizan ningún examen médico periódico, el 78% no realizan actividad física, según los alimentos que consumen el 45,9% consumen frutas diario, el 50,8% consumen carne diario, el 46,6% consumen huevos de 1 o 2 veces a la semana, el 42,5% consumen pescado menos de 1 vez a la semana, el 94% consumen fideos diariamente, el 97,9% consumen también diariamente carnes y cereales, el 61,3% consumen embutidos y dulces menos de 1 vez a la semana, así mismo un 53,6%

consumen lácteos menos de 1 vez a la semana y finalmente un 76,3% consumen refrescos con azúcares menos de 1 vez a la semana.

Otro estudio que difiere es el realizado por Huerta N. (56), con su investigación con título: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Pampacancha-Recuay, Ancash.2015. Donde se observa que el 100% refieren no haber fumado nunca de manera habitual, 100% ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, 100% suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios, 100% refieren bañarse 4 veces a la semana, 86% no realizan exámenes médicos periódicos, 100% realizan actividad física el caminar y 100% lo hacen por más de 20 minutos, en cuanto la frecuencia de consumo de los alimentos, el 78% refieren consumir frutas menos de 1 vez a la semana, el 83% carne de menos de una vez a la semana, 61% huevos 3 o más veces a la semana a la semana, 100% pescado menos de 1 vez a la semana, 64% fideos 1 o 2 veces a la semana, 75% pan y cereales diariamente y el 60% verduras y hortalizas diariamente finalmente el 62% otro tipo de alimentos de 3 o más veces a la semana.

En cuanto a la variable de ingesta de bebidas alcohólicas según Valdez C.(57), en su estudio denominado El "Consumo de alcohol como problema de salud pública" informa que el consumo de bebidas alcohólicas es actualmente un problema de salud en las comunidades y esto se debe a que la bebida contiene etanol, la sustancia afecta nuestro organismo y depende de la edad, sexo y características de cada persona. lo que aumenta inmediatamente el riesgo de esto. Las estrategias de promoción y prevención son necesarias porque se considera un desencadenante de enfermedades neurológicas y enfermedades no transmisibles como el cáncer, la cirrosis del hígado o las enfermedades cardiovasculares.

En cuanto a la variable descanso según Merchan J.(58), en su estudio

denominado “Asociación entre la calidad del sueño y los parámetros antropométricos en adultos mayores de 65 años”, refiere que la calidad de sueño es la armonía que un individuo posee al lograr descansar la cantidad y duración adecuada , asimismo la calidad de sueño se ve perjudicado durante el envejecimiento esto se relaciona al descenso de secreción de melatonina la cual agrava el nervio óptico y hace que el adulto mayor sea vulnerable a riesgos tales como las cataratas y a la fragilidad teniendo como consecuencia la alteración en su calidad de vida.

En cuanto a la variable de acudir a controles médicos periódicos según Casas P. (59), en su estudio denominado “atención socio sanitaria de los adultos mayores en el Perú” Señala que la calidad de salud de las personas mayores mejora si se someten a controles médicos constantes, ya que de esta manera se pueden controlar diversas patologías o dolencias que tengan, las personas mayores tienen un sistema inmunológico débil que los hace vulnerables a diversas Enfermedades.

En cuanto a la variable de alimentos que consumen según el Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá(INCAP).(60), muestra que los adultos mayores deben incluir en su alimentación productos de origen animal como son los huevos, carne o leche los cuales son las mejores fuentes de proteínas y esto es necesario durante esta edad ya que de esa manera se fortalecerán los tejidos y calcio para disminuir el riesgo de deterioro en los huesos y poder regular el funcionamiento del corazón además de prevenir la anemia además deben consumir suficiente agua durante todo el día, aumentar el consumo de frutas y verduras, asimismo en su alimentación deben evitar excesos de grasa, alimentos enlatados, reducir el consumo de azúcar o gaseosas con la finalidad de evitar patologías crónicas, es por ello que la persona responsable de su cuidado debe brindarle una alimentación adecuada.

Respecto a los determinantes de estilo de vida de los adultos mayores del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018, la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, esto se debe a que muchos de los pobladores refieren tener conocimiento sobre las consecuencias de estas sustancias que son dañinas para la salud, todos duermen entre 6 a 8 horas, la mayoría se bañan se diariamente, la mayoría no realizan algún examen médico periódico, la mayoría no realiza alguna actividad física y más de la mitad no realiza actividad física más de 20 minutos.

Al analizar las variables de la Tabla 3, se observa que la mayoría consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, al contrastar estos resultados con la base teórica, se puede observar un alto riesgo para la salud de los habitantes ya que el consumo no saludable de alcohol puede provocar el desarrollo de enfermedades hepáticas.

TABLA 4: En la siguiente tabla sobre los determinantes de la salud la salud en el adulto mayor del centro poblado San Jacinto Catacaos- Piura, 2018, en su totalidad en un 100% no existe pandillaje cerca de su casa, la mayoría no reciben algún apoyo organizado un 77%, más de la mitad no reciben algún apoyo social natural 62%, consideraron que el lugar está a una distancia regular de su casa un 60%, tienen un seguro SIS un 66%, menos de la mitad en un 43% reciben apoyo de pensión 65, y que en los últimos 12 meses se atendió en un puesto de salud un 47%, que el tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud fue regular 37%, la atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena un 56%.

Los resultados de la presente investigación se asemejan con algunas variables de los resultados obtenidos por Estación M. (61), en su estudio titulado: Determinantes de salud en ancianos con diabetes, Puesto de Salud Magdalena Nueva - Chimbote,

2016, donde se observa que 7% fueron atendidos en un centro de salud en los últimos 12 meses estuvieron en el centro de salud; El 50,9% cree que el lugar donde fueron atendidos es el habitual en casa; El 97,0% está asegurado por SIS MINSA; El 6,2% del tiempo que esperaban ser atendidos parecía regular; 50,0% la calidad de la atención recibida en el establecimiento de salud fue buena; el 97% no existen pandillas o delincuencia cerca de su hogar; el 6 % recibe apoyo social natural de sus familiares; el 73% no recibe apoyo social organizado; el 77% no recibe apoyos sociales organizados como la jubilación 65, el comedor de beneficencia o el vaso de leche.

Del mismo modo los resultados difieren con lo obtenido por Ávila E. (62), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación de jubilados. Salaverry, 2015. Se observa que el 100% reciben el apoyo de familiares; a la vez el total recibe el apoyo de la seguridad social; el 48,98% se atendió en hospital; el 78,57% considera que el establecimiento de salud está muy lejos de su casa; el total 100% están asegurados por ESSALUD; el 48,98% le pareció el tiempo muy largo; el 63,27% refieren que la atención fue mala y el 54,08% refieren que no existe delincuencia ni pandillaje cerca a su casa.

En cuanto a la variable de organizaciones de apoyo según MIDIS (62), cabe señalar que actualmente existe un plan de pensiones en el Perú, recibir una pensión y así mejorar sus ingresos, han decidido a Visitar a las personas mayores para asesorarlas sobre las tarifas de jubilación, también las educarán sobre la autosuficiencia, la prevención de enfermedades y los derechos de salud.

El Ministerio de Salud (MINSA) es un organismo administrativo de los fondos del seguro de salud (IAFAS), cuya tarea es administrar los fondos para el financiamiento de los servicios de salud individuales de acuerdo con la política

nacional de seguro universal de salud, promoviendo la igualdad de acceso de la población en riesgo y de las personas en situación de pobreza y pobreza extrema.

En cuanto a los determinantes de redes sociales y comunitarias en el adulto mayor del Centro Poblado San Jacinto Catacaos- Piura, la mayoría no reciben apoyo social natural, la mayoría no reciben algún apoyo organizado, menos de la mitad reciben apoyo de Pensión 65, la mayoría consideraron que el lugar está a una distancia regular de su casa, la mayoría cuentan con SIS, menos de la mitad consideraron el tiempo de espera fue regular, más de la mitad refieren que la atención fue buena y la totalidad de la población manifestaron que no existe pandillaje cerca de su casa.

Al analizar las variables de la tabla 4, se visualiza la falta de apoyo tanto social como natural, lo cual influye en la salud física como mental de los pobladores expuesto por nuestras bases teóricas, el cual refiere que el apoyo social y natural forma parte clave para el afrontamiento de los problemas de los cuales se vea expuesto el adulto mayor.

V. CONCLUSIONES

- Respecto a los resultados de los determinantes biosocioeconómicos del adulto mayor del Centro Poblado San Jacinto - Catacaos - Piura, la mayoría cuenta con baño propio, manifiestan que el recojo de basura es al menos 2 veces por semana, eliminan su basura en carro recolector, tienen una tenencia propia, usan combustible para cocinar en gas, y electricidad; además más de la mitad son de sexo femenino, tienen vivienda unifamiliar, material de piso loseta/cemento, duermen en una habitación 2 a 3 miembros; menos de la mitad tienen de 70 a 75 años de edad, tienen secundaria incompleta, y cuentan con ingreso económico de 751 a 100 soles, menos de la mitad tienen ocupación eventual, lo cual su jornal es muy deficiente para la sustentación familiar por lo que esto ocasiona que puedan salir adelante además las condiciones en que viven garantiza una seguridad física a los familiares ya que están protegidos de riesgos para su salud y de peligros estructurales.
- Respecto a los determinantes de estilo de vida, donde en su totalidad duerme entre 6 a 8 horas; casi todos un consumen frutas; la mayoría consumen verduras y hortalizas a diario, se baña diariamente, consumen huevos 3 o más veces a la semana, consumen pescado 3 o más veces a la semana, no fuma, ni he fumado nunca, no se realizaron algún examen médico en su establecimiento de salud, no realizan una actividad física; más de la mitad ocasionalmente ingieren bebidas alcohólicas 3 o más veces a la semana consumen legumbres, en las últimas semanas no realizaron ninguna actividad física, consumen a diario fideos, arroz, papas 1 o 2 veces de la semana consumen embutidos, enlatados, consume dulces gaseosas menos de 1 vez a la semana; aquí se debe acondicionar a la comunidad

sobre los hábitos alimenticios y de llevar conjuntamente una actividad física considerando el estado de salud del adulto mayor, siempre contando con el personal de salud especializado.

- Respecto a los determinantes de redes sociales y comunitarias: Tenemos que en su totalidad no existe pandillaje cerca de su casa, la mayoría no reciben algún apoyo organizado, más de la mitad no reciben algún apoyo social natural, además tenemos que menos de la mitad reciben apoyo de pensión 65, y que en los últimos 12 meses se atendió en un puesto de salud, que el tiempo que espero para que lo atendieran en el establecimiento de salud fue regular, la atención que recibió en el establecimiento de salud fue buena, donde sabemos que el apoyo social para las personas mayores es un sistema interpersonal, aportados por la comunidad, redes sociales y amistades íntimas ya que es un recurso que protege y afecta positivamente a la salud y al bienestar de las personas mayores.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Proponer a las autoridades y al personal de salud que realice campañas de motivación y alimentación saludable, asimismo sugerirles que brinden una atención integral para que los pobladores tengan confianza y puedan ir al puesto de salud hacerse exámenes continuamente y también que puedan promover el consumo de alimentos nutritivos para el bienestar de sus moradores.
- Recomendar a través de los resultados, al personal de salud, pueda fortalecer mediante programas, para promover estrategias de prevención y promoción en la salud a favor de la población, como en su mayoría no toma conciencia de hacer sus chequeos médicos teniendo en cuenta como una razón para enfocarse en preventiva promocional a si mejorar la calidad de vida de las personas.
- En los determinantes de las redes sociales y comunitarias: en más de la mitad se pudo deducir que no reciben apoyo social y ni organizado, y que reciben apoyo de otras organizaciones, y que ellos consideran que el lugar donde se fueron atender los últimos 12 meses esta regular de su casa, tienen un seguro del SIS la cual es brindada por el estado, y que la calidad de atención que se le brindo es buena y que no existe pandillaje cerca de su casa.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pingo R. Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colán Sector III – Paita,2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2018. [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSS_E_MARYE.pdf?sequence=4
2. Julca C. Determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Sagrado Corazón de Jesús - Castilla - Piura, 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2018 [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/14950/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_JULCA_GARCIA_CEILA_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Ramos P. Las personas mayores y su salud: situación actual. [Internet]. 2015 [Citado 19 Junio 2019] Jun; 31(3): 107-116. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021312852015000300001&lng=es.http://dx.doi.org/10.4321/S0213-12852015000300001
4. Olivi A. Evaluación de la calidad de vida de los adultos mayores en la ciudad de Valparaíso. 2015 [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1405-74252015000200009&lng=es&tlng=es
5. García J. Determinantes Sociales de la Salud y la calidad de vida en la Población

- Adulta de Manizales, Colombia, 2017 [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsalpub/csp-2017/csp172f.pdf>
6. Tamayo M. y Besoain A. Determinantes sociales de la salud y discapacidad: actualizando el modelo de determinación. Gac Sanit [Internet]. 2018 [Citado 19 Junio 2019]; 32(1): 96-100. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021391112018000100096&lng=es
 7. INEI. Resultados definitivos de los censos nacionales 2017 [internet]. Piura. INEI. 2018. [citado 19 Junio 2019]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1553/
 8. Ávila L. Determinantes sociales involucrados a la depresión del adulto más grande en el centro de salud de la parroquia San Juan Catón Gualaceo, provincia del Azuay. 2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2018. [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/27256>
 9. Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra. 2017. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2017 [citado 19 Junio 2019]; Disponible en URL: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>
 10. Oblea V. Los determinantes sociales de la salud familiar de la sociedad de San Francisco, Corrales, Tumbes, 2016. [Tesis para optar el título profesional de

- licenciada en enfermería] 2016 [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en: Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/handle/UNITUMBES/54>
11. Varela M. Determinantes de salud en la persona adulta mayor. Presidio - El Porvenir. [Tesis para optar el título de licenciado de enfermería]. 2016. [Citado 19 Junio 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/167/VARELA_PERRALTA_%20MIGUEL_ANGEL_DETERMINANTES_SALUD_ADULTO_MAYOR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 12. Rodríguez E. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado Chipillico – Las Lomas. 2015. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]. 2018 [citada 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4025/DETERMINANTES_SALUD_RODRIGUEZ_YARLEQUE_ESCARLEY_FABRICIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 13. 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_LACHIR_A_DIANA_SOFIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Bustamante M, Lapo M. Factores Socioeconómicos de la Calidad de Vida de los Adultos Mayores en la Provincia de Guayas, Ecuador. [INTERNET] 2017 [citado 15 Mayo 2020]. Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-

07642017000500017&lang=es

15. De La Guardia M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 [citado 22 Octubre 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
16. 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>
17. Bosch R. Algunos determinantes sociales y su impacto en las demencias. Revista Cubana Salud Pública [Internet]. 2017 [citado 23 Septiembre 2018]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000300012&lng=es
18. 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/>
19. Elizabeth A, Sofía C, Marcela M. Promoción de la salud y prevención de las enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. [Revista peruana de medicina experimental y salud pública] 2016 [citado 2020 Abr 28] Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>
20. Torres A. Las 3 fases de la vejez y sus cambios físicos y psicológicos [Internet]. psicologiaymente.com; 2018 [citado 30 septiembre 2018]. Disponible en: <https://psicologiaymente.com/psicologia/fases-de-vejez>
21. Elizabeth A, Sofía C, Marcela M. Promoción de la salud y prevención de las

- enfermedades para un envejecimiento activo y con calidad de vida. [Revista peruana de medicina experimental y salud pública] 2016 [citado 2020 Abr 28]
Disponible en: <https://doi.org/10.17843/rpmesp.2016.332.2143>
22. Linares N. Aplicación de los enfoques de salud de la población y los determinantes sociales en Cuba. *Revista Cubana de Salud Pública*. 2015 [citado 2020 Abr 28];
Disponible en URL: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2015.v41n1/o9/es/>
23. Hernández Y., et al. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gac Méd Espirit [Internet]*. Vol. 19 N° 3. Sancti Spíritus. 2017 [Citado 19 Septiembre 2019]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009
24. Lip, C. y Rocabado, F. Determinantes sociales de la salud en Perú, Lima. Ministerio de Salud; Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud. [Internet]. 2005. [Citado 18 Junio 2019] Disponible en: http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/143_detersoc.pdf
25. Corona J. Apuntes sobre métodos de investigación. *Medisur [Internet]*. 2016 Feb; [citado 2019 Nov 10]. Disponible en URL: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2016000100016&lng=es
26. Cienfuegos M. Lo cuantitativo en la investigación. Un apoyo a su enseñanza. *RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]*. 2016 Dic [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672016000200015&lng=es

27. Navarro P. Diseños de investigación una visión bibliométrica. [Internet]. 2016 Jun; [citado 2019 Nov 10] 32 (3): 153-158. Disponible en URL: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-12852016000300004&lng=es
28. 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
29. 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>
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 pública [Internet]. 2016 [citado 28 Abril 2020]. Disponible en URL: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200017&lng=es
31. Sorlozano I. Determinantes de la salud en adultos mayores que acuden al puesto de salud Miraflores Alto – Chimbote. 2016. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2018. [citado 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6004/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTE_SOLORZANO_REQUE_INGRID_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Sipán A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el

- Paraiso_Huacho, 2017. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2017. [citada 05 Julio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. 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>
34. 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>
35. Organización Mundial de la salud. Términos de Salud pública. Washington: OMS. [Internet] 2017. [Citado 24 Abril 2020]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/10459/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Morán R. Nutrición saludable y prevención de los trastornos alimenticios. Ministerio de sanidad y consumo. Madrid.2015. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería].2016. [Citado 24 Abril 2020]. Disponible en http://www.torrepacheco.es/torrepacheco/RecursosWeb/DOCUMENTOS/1/0_736_1.pdf

37. Martos E. Análisis sobre las nuevas formas de comunicación a través de las comunidades virtuales o redes sociales. Gandía. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2015. [Citado 24 Abril 2020]. Disponible en <http://riunet.upv.es/bitstream/handle/10251/9100/An%C3%A1lisis%20de%20redes%20sociales.pdf>
38. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España [Citado 2018 Septiembre 12]. Disponible en URL: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>
39. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código de Ética para la Investigación V.02. Chimbote: ULADECH Católica. 2019 [citado 28 Abr 2020]. Disponible en URL: www.uladech.edu.pe
40. Manrique M. Determinantes de la salud en la persona Adulta en el Centro Poblado de Huamarín – Sector B-Huaraz- Ancash, 2018. [Tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería]. 2018. [Citado 24 Abril 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3101>
41. Ávila E. Determinantes de la Salud en Adultos Mayores. Asociación de trabajadores Azucareros jubilados Laredo – Trujillo, 2015. [citado 2019 Nov 10] Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Rodríguez Ávila Nuria. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 [citado 2020 Octubre 22]. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087

43. Calderón G. La educación superior en el contexto de la globalización. [revista en internet] 2017 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202017000300048
44. Castro J. Los Bajos Ingresos Económicos Dificultan Los Procesos De Escolarización” 2015 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL: http://repositorio.ute.edu.ec/bitstream/123456789/3027/1/51330_1.pdf
45. Goldin A. El derecho del trabajo. Conceptos, instituciones y tendencias. Buenos Aires, Revista latinoamericana de derecho social, 2015 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-46702015000200269&lng=es&tlng=es.](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-46702015000200269&lng=es&tlng=es)
46. 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>
47. Espinola J. Determinantes de la Salud del Adulto Mayor. Asociación Mutual de Sub Oficiales retirados de la PNP - Trujillo, 2015. [citado 2019 Nov 10] ; Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4306/DETERMINANTES_JUBILADOS_ESPINOLA_SANCHEZ_JENNY_LIZETT.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Almedia C. Vivienda y territorio. 2015[citado 2020 Abr 28].Disponible en URL:

- <https://www.ucm.es/data/cont/media/www/pag-41214/almeidamoradosreis.pdf>
49. Pedraza N. Vivienda multifamiliar: un rincón de armonía.2015. [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL: <https://repository.ucatolica.edu.co/bitstream/10983/1912/1/TRABAJO%20DE%20GRADO%20%28VIVIENDA%20MULTIFAMILIAR%20UN%20RINCON%20EN%20ARMONIA%29.pdf>
50. Silva J. Tenencia de Los bienes y de su dominio, posesión, uso y goce. Revista chilena de derecho privado,2018. [citado 2020 Abr 28] Disponible en URL: <https://dx.doi.org/10.4067/s0718-80722018000100221>
51. Ministerio del ambiente (MINAM). Vivienda. 2015 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL: <http://www.minam.gob.pe/wp-content/uploads/2015/09/vivienda.pdf>
52. UNICEF. Progresos en materia de agua potable, saneamiento e higiene. [Internet]. 2017. [Citado 16 Mayo 2020]. Disponible en: <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/260291/9789243512891-spa.pdf;jsessionid=EC31B781542B5F27F83463847FD31D1C?sequence=1>
53. Pingo R. Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colán Sector III – Paita,2015. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] 2018. [Citado 19 Junio 2019]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7957/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_PINGO_ESCOBAR_ROSSE_MARYE.pdf?sequence=4
54. 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>
55. Valdez C. El consumo de alcohol como problema de salud pública. 2017 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL:
<https://www.redalyc.org/pdf/461/46154510001.pdf>
56. Merchan J. Asociación entre la calidad del sueño y los parámetros antropométricos en adultos mayores de 65 años” 2017 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL:
<https://repository.udca.edu.co/bitstream/11158/840/1/CALIDAD%20DE%20SUE%C3%91O%20EN%20ADULTOS%20MAYORES%20Y%20MEDIDAS%20ANTROPOMETRICAS.pdf>
57. Casas P. Atención sociosanitaria de los adultos mayores en el Perú. Rev. Perú. med. exp. salud publica [Internet]. 2016 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342016000200022&lng=es
58. Instituto de Nutrición de Centro América y Panamá (INCAP). Alimentación del Adulto Mayor. 2015 [citado 2020 Abr 28].Disponible en URL:
https://www.paho.org/nic/index.php?option=com_docman&view=download&alias=57-cadena-28-alimentacion-del-adulto-mayor&category_slug=publicaciones-antteriores&Itemid=235
59. Estación M. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes, Puesto de salud Magdalena Nueva-Chimbote, 2016, [citado 2019 Nov 10] Disponible en:
URL:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5974/ADULTOS_MAYORES_ESTACION_CATALINO_MAYUMI_SAYURI.pdf?sequence=1&isAllowed=y

60. Ávila E Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación de trabajadores azucareros jubilados. Laredo-Trujillo. 2015[Tesis para optar título de licenciado en enfermería]. 2016. [citado 10 Noviembre 2019] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4303/SALUD_ADULTOS_AVILA_BERMUDEZ_ELENA_RITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. MIDIS. Pensión 65 impulsa Plan de Envejecimiento con Dignidad para aportar a bienestar de adultos mayores en pobreza extrema 2020 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <https://www.pension65.gob.pe/midis-pension-65-impulsa-plan-de-envejecimiento-con-dignidad-para-aportar-a-bienestar-de-adultos-mayores-en-pobreza-extrema/>
62. Ministerio de Salud (MINSA). Seguro Social de Salud. 2016 [citado 2020 Abr 28]. Disponible en URL: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3617.pdf>

ANEXOS

ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES																						
N°	ACTIVIDADES	AÑO 2018								AÑO 2019								AÑO 2020				
		SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE I				SEMESTRE II				SEMESTRE II				
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	
1	Elaboración del proyecto																					
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación																					
3	Aprobación del proyecto por el Jurado de Investigación																					
4	Exposición del proyecto al Jurado de Investigación																					
5	Mejora del marco teórico y metodológico																					
6	Elaboración y validación del instrumento de recolección de información																					
7	Elaboración del consentimiento informado (*)																					
8	Recolección de datos																					
9	Presentación de resultados																					
10	Análisis e Interpretación de los resultados																					
11	Redacción del informe preliminar																					
12	Revisión del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																					
13	Aprobación del informe final de la tesis por el Jurado de Investigación																					
14	Presentación de ponencia en jornadas de Investigación																					
15	Redacción de artículo científico																					

ANEXO 2: PRESUPUESTO

Presupuesto desembolsable (Estudiante)			
Categoría	Costo unitario	Cantidad	Total (S/.)
Suministros (*)			
• Impresiones (Encuestas)	0.10	1468	146.80
• Impresiones del informe (20 juegos x 130 hojas aprox.)	0.10	2600	260.00
• Fotocopias	0.05	50	2.50
• Folder y faster	1.00	20	20.00
• Empastado	60.00	1	60.00
• Papel bond A-4 (500hojas)	14.00	1	14.00
• Lapiceros	2.50	4	10.00
• USB	30.00	1	30.00
Servicios			
• Uso de Turnitin	50.00	2	100.00
• Internet	10.00	16 (meses)	160.00
• Energía eléctrica	5.00	16 (meses)	80.00
Sub total			883.30
Gastos de viaje			
• Pasajes para recolectarinformación	6.00	10	60.00
• Refrigerio	5.00	10	50.00
Sub total			110.00
Total de presupuestodesembolsable			993.30
Presupuesto no desembolsable (Universidad)			
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 nodesembolsable			652.00
Total (S/.)			1 645.30

ANEXO 3: INSTRUMENTO DE RECOLECCION 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 Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

.

I. DETERMINANTE BIOSOCIECONOMICO

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

2. **Edad:**

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

3. **Grado de instrucción**

- Sin nivel de instrucción ()
- Inicial / primaria ()

- Secundaria completa / secundaria incompleta ()
- Superior universitaria ()
- Superior no universitaria ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

5. Ocupación del jefe de la familia

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

6. Vivienda

6.1.Tipo:

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

6.2. Tenencia:

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

- Propia ()

6.3. Material del piso :

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

6.4. Material del techo:

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

6.5. Material de las paredes:

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

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación:

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

7. Abastecimiento de agua:

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

- Conexión domiciliaria ()

8. Eliminación de excretas:

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

9. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Caca de vaca ()

10. Energía eléctrica:

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

11. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

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

15. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

17. ¿Con qué frecuencia se baña?

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

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

SI () NO ()

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

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

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

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

Correr () Ninguna () Deporte ()

21. DIETA

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

	Alimentos	Diario	3 o más veces por semana	1 o 2 veces por semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
21.1	Fruta					
21.2	Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
21.3	Huevos					
21.4	Pescado					

21.5	Fideos, arroz, papas...					
21.6	Pan, cereales					
21.7	Verduras y hortalizas					
21.8	Legumbres					
21.9	Embutidos, enlatados					
21.10	Lácteos					
21.11	Dulces, gaseosas					
21.12	Refrescos con azúcar					
21.13	Frituras					

III. DETERMINANTES DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS

22. ¿Recibe algún apoyo social natural?

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

23. ¿Recibe algún apoyo social organizado?

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

24. Recibe apoyo de algunas de estas organizaciones

- Pensión 65 SI () NO ()

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.

N°	V de Aiken	N°	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

Nº	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

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

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

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS

DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO DEL PERÚ

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO:

INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:

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

(*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

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

P6.2								
Comentario:								
P6.3								
Comentario:								
P6.4								
Comentario:								
P6.5								
Comentario								
P6.6								
Comentario:								
P7								
Comentario:								
P8								
Comentario:								
P9								
Comentario:								
P10								
Comentario:								
P11								
Comentario:								
P12								
Comentario:								
P13								
Comentario:								
5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA								
P14								
Comentario:								
P15								
Comentario:								

P16								
Comentario:								
P17								
Comentarios								
P18								
Comentario								
P19								
Comentario								
P20								
Comentario								
P21								
Comentario								
6 DETERMINANTE DE LAS REDES SOCIALES Y COMUNITARIAS								
P22								
Comentario:								
P23								
Comentario:								
P24								
Comentario:								
P25								
Comentario:								
P26								
Comentario:								
P27								
Comentario:								
P28								
Comentario								

P29								
Comentario								
P30								
Comentario								

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

Gracias por su colaboración



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

TÍTULO

**DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO SAN JACINTO CATACAOS- PIURA, 2018.**

Yo,..... acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

FIRMA

.....

"Año del Diálogo y la Reconciliación Nacional"

Asunto: Solicitud de Permiso Para Realizar
Trabajo de investigación

Señor:

Fernando Silupu Cabana

Docente Tutor Investigador: Juana René Aranda Sánchez

YO ROSSY LIZETH LAMADRID ADRIANZEN, identificada con DNI 73692021 domicilio AA.HH Luis Paredes Maceda, estudiante de la escuela profesional de enfermería de la Universidad "LOS ANGELES DE CHIMBOTE"- filial Piura. A usted debidamente le expongo:

Que teniendo que realizar un trabajo de investigación en relación a los determinantes de la salud que influyen en el cuidado de enfermería en la promoción y recuperación de la salud en el adulto mayor, para determinar la salud del entorno socioeconómico, los estilos de vida y las redes sociales y comunitarias, y otros motivos por el cual acudo a su respetable dirección para solicitar que me conceda el permiso correspondiente para poder realizar dicho trabajo, y cuyas pautas las hare llegar previamente a mi docente tutor de mi proyecto de investigación.



Fernando Silupu Cabana
FERNANDO SILUPU CABANA
TENIENTE GOBERNADOR - SAN JACINTO

POR LO EXPUESTO

Agradezco a Ud. la atención.....

Piura, 11 de octubre 2018

Rossy Lizeth Lamadrid Adrianzen

ROSSY LIZETH LAMADRID ADRIANZEN

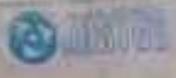
73692021

- / Juanate Castillo Victoria 70 años
- / Cruz Viera Felicitas 67 años
- / Zañon Chingú Cesar Saul 70 años
- / Mesa Villagas María Justina 67 años
- / Eugenia Rivera Analdo 70 años
- / Aquino Nizama María Guadalupe 73 años
- / Prado Ramos de Fajon Tomás 89 años
- / Mayo Yuleque Eugenia 89 años
- / Mayo Yuleque Eugenia 89 años
- / Cruz Castillo Fernando 60 años
- / Cruz Olivares José Benigno 61 años
- / Yareu Silva Justa 61 años
- / Pasache de Cruz María Martha 60 años
- / Casero de Páez María Angélica 67 años
- / Vilchez Aguirre Manuel Marino 69 años
- / Olivares Olivares Augusto 65 años
- / Cruz Silva Eugenio 66 años
- / Yuleque Lopez María Soraya 64 años
- / Sandoval Mayo María Eleuteria 67 años
- / Cruz Viera María Celia 70 años
- / Sosa Taboada de Finera María Harina 67 años
- / Zapata Suarez Maximino 68 años
- / Sandoval de Eugenia María Sabina 70 años
- / Sosaque Ipanaque María Isabel 62 años
- / Sandoval Mayo María Eleuteria 67 años
- / Cruz Prado Luis 60 años
- / Martínez Cabana José Manuel 60 años
- / Olivares de Sosa María Juana Rosa 60 años
- / Paz de Yammaque Paulina 60 años
- / Saavedra de Silva Eula 60 años
- / Yammaque de Cabana Cristina 60 años
- / Flores Anaymo María Angela 61 años
- / Ipanaque Lachira Faustina 61 años
- / Lina Montero Sebastiana 61 años
- / Flores Olivares José Isidoro 62 años
- / Martínez Taboada Páez 62 años
- / Moran VDA de Olivares María Angela 62 años
- / Lupaché More María Felicitas 63 años
- / Zañon Yareu Paula 64 años
- / Lupaché de Taboada María Natalia 63 años
- / Suarez de Silva Elna 64 años
- / Alamo Silva Anselmo 65 años
- / Atoche Rivas Eusebio 65 años
- / Prado Elias María Carmen 60 años
- / Sanchez Zapata Manuel José 60 años
- / Silva Silva Soraya 60 años
- / Nizama Aguirre Sabina 64 años
- / Sandoval Yuleque Soraya 64 años
- / Silva de Alamo Felicitas Victoria 64 años



[Handwritten signature]

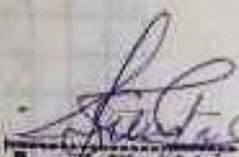
Pedro S. Cabre



- Mesa Zapata Maria Clemente 61 años
- Mesa Atencio Jose Esteban 61 años
- Castillo Gillo Romulo 64 años
- Taboada Castro Jose Francisco 62 años
- Chiriqui Chiriqui Maria Mercedes 64 años
- Castilla Long Francisco 63 años
- Suarez Alencas Jose Antonio 64 años
- Sean de Yaguajay Natividad 60 años
- Sean Silva Eugenio 60 años
- Mare Huerta Daniel 62 años
- Canaque Laveras de Mare Maria Cruz 63 años
- Olvera Cruz Cegare 62 años
- Canaque Castillo Maria Builla 63 años
- Ruiz Rosa Jose Santiago 62 años
- Taboada Ruiz Miguel 60 años
- Taboada Zapata Luis 60 años
- Yaguajay Canaque Avelino 60 años
- Zapata Lupato Rosal 60 años
- Ruiz Renteria Jose Rupato 60 años
- Yague Flores Santa Magdalena 62 años
- Zapata Suarez Olaya 62 años
- Zapata Silva Isabel 62 años
- Flores Herrera Hecosto 66 años
- Mendoza Cruz Clementina 66 años
- Monenegro Chavez Dioniso 66 años
- Cardona de Ponce Maria Branda 61 años
- Silva Cabana Genaro 64 años
- Sillon de Olivares Maria Luisa 61 años
- Taboada de Flores Hilba 61 años
- Taboada Ruiz Olinda 61 años
- Villegas Victoriano Jose Nemesio 61 años
- Yaguajay Yareta de Silva Martina 61 años
- Cabana Silva de Martinez Julia 65 años
- Chavez Chiriqui Jose Dionicio 65 años
- Canaque Lagada Juan Jose 65 años
- Cruz de Arala Rosa Amelia 65 años
- Cruz Lupche Jose Victor 65 años
- Lupche Ramos de Botota Maria Beatriz 65 años
- Cruz Silva Nicolas 68 años
- Cruz Yague Arnaldo 68 años
- Lupche Ramos Dionicio 68 años
- Olivares Olivares Ceferno 68 años
- Mare de Rivas Maria Isabel 69 años
- Silupu Beatriz 69 años
- Yague Elias Carmen 69 años
- Yague Elias Carmen 69 años
- Yague Lopez Maria Matilde 69 años
- Taboada Bireno Isabel Maria 70 años
- Terones Leonax Pedro 70 años



- 1. Duar Raymundo Maria Eduarda 71 años
- 1. Fronte Castillo John Felista 71 años
- 1. Tiarate Sanchez Marguila 71 años
- 1. Olivos Luz Jose Eugenio 71 años
- 1. Yareta Icaruque Carlos Maria 71 años
- 1. Chero Rivas Claudio 72 años
- 1. Luz Juan Felisato 72 años
- 1. Espinosa de Flores Maria Guillermina 72 años
- 1. Juan Benito de Carrasco Maria Yolanda 72 años
- 1. Lirio Montero Maria Guacalupo 72 años
- 1. Yareta Zapata Maria Rosa 72 años
- 1. Flores Taborda Maria Novedosa 73 años
- 1. Meneses Luz Maria 73 años
- 1. Rivas Toucy Luis Eusebio
- 1. Silva Silva Maria Taboada 73 años
- 1. Costa Taborda Jose Feliciano 74 años
- 1. Luz Juan Maria Vicente 74 años
- 1. Icaruque Luz Gregorio 74 años
- 1. Juan de Dios Gregorio 74 años
- 1. Sanchez Macalupo Severa 74 años
- 1. Vinces Lopez Angel 74 años
- 1. Zapata de Castillo Maria Julia 74 años
- 1. Zapata Raymundo Pasivata 74 años
- 1. Montero de Anayma Mercedes 75 años
- 1. Narano Castillo Maria Felisa 75 años
- 1. Nunez Juarez Virginia 75 años
- 1. Olivos Luz Jose Leonardo 75 años
- 1. Serrano Alvarez Juan 75 años
- 1. Silva de Chero Maria Lucia 75 años
- 1. Silva Lachua Maria Asuncion 75 años
- 1. Luz de Luz Maria 76 años
- 1. Meneses Ipanaque Francisco 76 años
- 1. Olivos de Serrano Maria Candida 76 años
- 1. Serrano Castilla Maria Severa 77 años
- 1. Pacheco Luz Agustina 77 años
- 1. Rivas Yareta Francisco 77 años
- 1. Silva Silva Jose Mercedes 78 años
- 1. Zapata Sanchez Anala 78 años
- 1. Yareta Castillo Maria Teodora 79 años
- 1. Yareta Castillo Natividad 79 años
- 1. Zapata de Rivera Maria Socorro 79 años
- 1. Serrano Zapata Victor Manuel 80 años
- 1. Timoteo Rivas Felipe Jesus 80 años
- 1. Zapata de Taboada Maria Eulalia 80 años
- 1. Rivas Flores Jose Victor 81 años
- 1. Yareta Yareta Jose Asuncion 81 años
- 1. Silva Silva Juan Antonio 84 años
- 1. Taboada Yareta Jose Pablo 84 años
- 1. San Tonia Maria Claudia 87 años


Fernando Sibuya Cabana
 TENIENTE GOBERNADOR - SAN JACINTO



LAMADRID ADRIANZEN, ROSSY LIZETH

INFORME DE ORIGINALIDAD

13%

INDICE DE SIMILITUD

13%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

47%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo