

**DETERMINANTES SOCIALES INTERMEDIOS DE LA SALUD DE LOS ADULTOS
MAYORES DEL CENTRO DE VIDA DEL BARRIO LA NEVADA, VALLEDUPAR,
2020-II**

KELLY JOHANA RIVERA VALERA

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
VALLEDUPAR, CESAR
2021**

**DETERMINANTES SOCIALES INTERMEDIOS DE LA SALUD DE LOS ADULTOS
MAYORES DEL CENTRO DE VIDA DEL BARRIO LA NEVADA, VALLEDUPAR,
2020-II**

KELLY JOHANA RIVERA VALERA

NAJIA MOHAMED FARAH CARRILLO

Enfermera, Magister en Enfermería con énfasis en Cuidado Crónico

KATERIN CORONEL CORZO

Enfermera, Magister en Enfermería con énfasis en Cuidado Cardiovascular

**UNIVERSIDAD POPULAR DEL CESAR
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ENFERMERIA
VALLEDUPAR, CESAR**

2021

Dedicatoria

Dedico este trabajo principalmente a Dios, por acompañarme y guiarme, ser mi fortaleza en los momentos de debilidad y permitirme haber llegado hasta este punto tan importante de mi formación profesional. No tengo palabras para agradecer lo mucho que me ha dado, lo único que puedo decir es que te necesitare en cada proyecto que emprenda en mi vida, por lo que nunca me apartare de ti.

Le doy gracias a mi madre Eva Valera Morales y mi padre José Rivera Arrieta, quienes me enseñaron a valorar los resultados de un gran esfuerzo, a conocer el precio de tener una gota de sudor en mi frente y darme las palabras de aliento en el momento preciso; estoy agradecida por brindarme la oportunidad de estudiar esta carrera, por apoyarme en todo momento y por la confianza que depositaron en mí, ocupan un lugar muy especial en mi corazón, con mucho amor y cariño, les dedico todo mi esfuerzo, en reconocimiento a todo lo que hacen por mí se merecen esto y mucho más.

También me gustaría agradecer a mis profesoras de investigación y trabajo de grado, Najia Farah y Katherin Coronel por su dedicación, sus conocimientos, su experiencia, su paciencia y su motivación ha logrado que pueda culminar con mi proyecto y me ha guiado para ser una mejor persona e investigador.

Le agradezco a mis familiares y amigos que siempre estuvieron para mí, que me dieron la mano en los momentos difíciles. Y que me motivaron a continuar con este proceso.

Gracias a todos aquellos que no están aquí, pero que me ayudaron a que este gran esfuerzo se volviera realidad.

Kelly Johana Rivera Valera

Tabla de contenido

	Pág.
Resumen.....	9
Abstract.....	10
Introducción	11
1. Planteamiento del problema	13
1.1. Descripción del problema	13
1.2. Formulación del problema	16
2. Justificación.....	17
3. Propósito.....	19
4. Línea de investigación	20
5. Objetivos	21
6. Marco referencial.....	22
6.1. Antecedentes investigativos.....	22
6.2. Marco conceptual	28
6.3. Marco teórico	32
6.4. Marco legal	35
7. Metodología.....	40
7.1. Enfoque de estudio	40
7.2. Tipo de estudio.....	40
7.3. Población	40
7.4. Muestra	41
7.5. Unidad de análisis	41
7.5.1. Criterios De Inclusión	41
7.5.2. Criterios de Exclusión.....	41

7.6. Variables	41
7.7. Plan para la recolección de la información	42
7.7.1. Técnicas de recolección de la información	42
7.7.2. Instrumento para la recolección de la información.....	42
7.7.3. Plan para prueba piloto	43
7.8. Plan de procesamiento de la información.....	43
7.9. Plan de análisis y difusión de la información	43
7.10. Aspectos éticos para el desarrollo de la investigación	44
8. Análisis de resultados.....	46
9. Discusión de resultados.....	54
10. Conclusiones.....	60
11. Recomendaciones	61
Referencias bibliográficas.....	62

Lista de tablas

	Pág.
Tabla 1. Características sociodemográficas	46
Tabla 2. Factores biológicos que influyen en los adultos mayores.....	48
Tabla 3. Factores psicosociales que influyen en la salud de los adultos mayores	49

Lista de anexos

	Pág.
Anexo 1. Operacionalización de variables	67
Anexo 2. Consentimiento informado	74
Anexo 3. Instrumento para la recolección de información	75

Resumen

Los adultos mayores requieren de un especial interés por ser personas vulnerables, de aquí parte la importancia de estudiar los determinantes sociales de salud en aras de brindarles un bienestar y mejor calidad de vida. El objetivo del estudio fue determinar los determinantes sociales intermedios de la salud de los adultos mayores del centro de vida del barrio la Nevada, Valledupar, 2020-II. La muestra estuvo conformada por 16 adultos mayores. Según los resultados las características sociodemográficas en su mayoría fueron adultos mayores de sexo masculino, en el rango de los 69 y 85 años, con nivel académico primaria, solteros y cien porcientos dependientes de subsidio del Estado. En cuanto a los factores biológicos, los encuestados tienen patologías como gastritis, hipertensión, diabetes, problemas de columna, garganta, digestivo, EPOC y son consumidores de alcohol y de tabaco. En lo que refiere a los factores psicosociales, los adultos mayores no tienen relaciones interpersonales, su pasatiempo es la lectura, experimentan sentimientos de soledad, tristeza y llanto, pérdida de autoridad y necesidad de comunicación, aunque no se sienten intranquilos ni con desasosiego.

Palabras clave: Envejecimiento; Enfermedad; Determinantes sociales de la salud.

Abstract

Older adults require a special interest in being vulnerable people, hence the importance of studying the social determinants of health in order to provide them with well-being and a better quality of life. The objective of the study was to determine the intermediate social determinants of the health of the elderly in the life center of the La Nevada neighborhood, Valledupar, 2020-II. The sample consisted of 16 older adults. According to the results, the sociodemographic characteristics were mostly older male adults, in the range of 69 and 85 years, with primary academic level, single, and one hundred percent dependent on State subsidies. Regarding biological factors, the respondents have pathologies such as gastritis, hypertension, diabetes, spinal, throat, digestive problems, COPD and are consumers of alcohol and tobacco. Regarding psychosocial factors, older adults do not have interpersonal relationships, their hobby is reading, they experience feelings of loneliness, sadness and / or crying, loss of authority and need for communication, although they do not feel uneasy or uneasy.

Keywords: Aging; Disease; Social Determinants of Health.

Introducción

El envejecimiento poblacional ha impuesto un nuevo reto para los sistemas de salud de los distintos países: hoy en día, lo más importante no es continuar aumentando la longevidad de las poblaciones, sino mejorar cualitativamente la salud y el bienestar de estas. Con tal fin, se ha desarrollado en las últimas décadas el término calidad de vida, que ha sido utilizado por especialistas de las más diversas disciplinas, como filósofos, economistas, sociólogos, psicólogos y médicos. Cada uno ha enfocado el término de manera diferente, en consonancia con su profesión (Rubio Olivares, Rivera Martínez, Borges Oquendo, & González Crespo, 2015)

La ancianidad no es una enfermedad, resulta un hecho indiscutible, características específicas del anciano que conllevan a una mayor morbilidad, pues casi todas las afecciones se hacen más frecuentes en la segunda mitad de la vida, además, en esta etapa adquieren una particular importancia los factores psicológicos y sociales, muy resaltados en los últimos tiempos en la concepción del proceso salud-enfermedad, pues existe una menor capacidad neuro psíquica para la adaptación al medio. Para lograr que la población de la llamada tercera edad goce de una adecuada calidad de vida debe brindársele especial atención a los determinantes sociales de salud que influyen sobre el estado de salud (Gonzales, Hechavarría, Batista, & Cueto, 2017)

La desigualdad general de los ingresos ha superado constantemente el crecimiento de los ingresos en la región, lo cual se refleja en los datos regionales recientes que muestran que, mientras que los ingresos han aumentado significativamente en un período de 30 años, la brecha entre los privilegiados y los desposeídos casi se ha triplicado. Por otro lado, las mujeres están sobre representadas en el sector laboral informal, en el cual los trabajadores se enfrentan con más riesgos ocupacionales y tienen una cobertura insuficiente de los mecanismos de protección social. La intensificación de las migraciones, el envejecimiento de la población y el aumento de enfermedades no transmisibles son las tendencias más importantes que configuran la salud en las Américas. En efecto, estos y muchos otros determinantes de la salud están exacerbando aún más las inequidades en la salud en los países y entre ellos (Berenguer, Pérez, Dávila, & Sánchez, 2017)

Esta investigación es de gran importancia porque permite generar conocimientos para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población y a partir de ello proponer estrategias y soluciones. En ese sentido, la investigación realizada es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas

sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países. Surge la necesidad de indagar sobre los determinantes sociales intermedios que afectan la salud de la población adulto mayor que habita en el centro de vida del barrio la Nevada, ubicado en Valledupar, y de esta manera contribuir al conocimiento del estado actual de esta población vulnerable.

El informe final del estudio se organiza en varios capítulos, que se describen a continuación: en un primer capítulo estarán las generalidades del proyecto como son: planteamiento del problema, justificación, propósito, línea de investigación y objetivos. En un segundo capítulo se encuentra el marco referencial y sus diferentes componentes, seguidamente en un tercer capítulo esta la metodología y en un cuarto capítulo se ubican los resultados del estudio conclusiones y recomendaciones.

10. Conclusiones

Luego de analizar y confrontar los resultados con otros estudios se puede concluir que con la investigación realizada a los adultos mayores se evidencio lo siguiente:

Respecto a las características sociodemográficas, la mayoría de los encuestados son de sexo masculino, y el mayor porcentaje de adultos mayores estuvo ubicado en el rango de edad entre los 69 años y dos de 85 años, rangos de edades más vulnerables a las enfermedades. Respecto al nivel educativo de los adultos mayores, la primaria fue el nivel de escolaridad que la mayoría de los encuestados (50%) cursaron. Asimismo, los adultos mayores son solteros y el 100% dependen de los subsidios del Estado.

De los factores biológicos que influyeron en la salud de los adultos mayores, la mayoría considera que no sabe cuál es su estado de salud y no cree estar totalmente sano, asimismo, un gran porcentaje afirma tener una patología de salud. En cuanto a los hábitos, en términos generales se puede concluir que los encuestados tienen malos hábitos por el consumo de alcohol, y el fumar factores que influye en la salud.

Con relación a los factores psicosociales de la población analizadas, se pudo observar que el (56,25%) no tiene buenas relaciones sociales, además, el (12,50%) no tienen el habito de ejercitarse siendo su mayor entretencción la lectura y el (68,75%) afirma que necesita ser escuchado. Por otra parte, los adultos mayores experimentan sentimiento de soledad, sin embargo, no tienen sentimientos de aislamiento social, además, están acostumbrado a la jubilación y respecto al factor de temerle a la muerte la mayoría de los adultos mayores encuestados en el estudio respondieron no temerle (62,5%). Además, el 50% de los encuestados sí tiene temor por estar padeciendo una enfermedad; en la mayoría también se encontró que los adultos no experimentan sentimientos de intranquilidad y desasosiego, sin embargo, sienten sentimiento de tristeza y/o llanto lo que deja en evidencia que el vacío de un familiar cercano lo reflejan en sus rostros y comportamiento dentro del centro vida, así como perdida de autoridad y necesidad de comunicación.

11. Recomendaciones

Teniendo en cuenta los resultados, se plantean las siguientes recomendaciones:

A las autoridades de salud

Ampliar la cobertura de las campañas de salud sobre promoción y prevención de enfermedades, que enfoquen el buen vivir, promoviendo la equidad y el acceso a los servicios de salud garantizando así justicia social reflejada en la igualdad y la seguridad médica de la población.

Organizar grupos de apoyo en la comunidad con las diferentes personas para fortalecer y mejorar los cambios de estilo de vida saludables corrigiendo el factor de riesgo de las personas como lo es en este caso el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco.

Fomentar actividades físicas encaminadas a proteger la salud cardiovascular en aras de poder mejorar el bienestar tiene para la salud física y mental.

Brindar apoyo a los adultos mayores que se tengan o experimenten sentimientos de soledad, tristeza y/o llanto con el fin de disminuir la probabilidad de depresión, mejorando así su salud mental.

Al programa de Enfermería

Promover y realizar investigaciones en el área de los Determinantes Sociales de la Salud, para contribuir en el mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

Vincular otras facultades y programas de actuación que generen cambios positivos en esta población estudiantes de psicología y de licenciatura en educación física recreación y deporte.

A los estudiantes

Organizar visitas al centro de vida del barrio la nevada en aras de capacitar a los adultos mayores sobre la promoción y prevención en salud.

Realizar actividades continuadas con el fin de que la población no sienta que solo son tenidos en cuenta por periodos muy cortos, vinculando entidades que quieran hacer parte de esta labor social.

Referencias bibliográficas

- Aguirre, E. (2018). Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra. año 2017. (*tesis de pregrado*), Universidad Técnica del Norte. Ibarra, Ecuador. .
- Avila, M. (2016). *Determinantes de la salud en la persona adulta en el caserío Miraflores – La Huaca – Paita, 2013*. (Tesis de pregrado): Universidad Católica de los ángeles Chimbote.
- Bayter, L., Ramos, F., & Romero, M. (2018). Responsabilidad social y bienestar de la persona mayor. . *CIRIEC-España, revista de economía pública, social y cooperativa*, 223-252.
- Bejarano, J., Ardilla, L., & Montaña, A. (2014). Alimentación, nutrición y envejecimiento: un análisis desde el enfoque social de derechos. . *Rev Fac Med*, 73-19.
- Berenguer, M., Pérez, A., Dávila, M., & Sánchez, L. (2017). Determinantes sociales en la salud de la familia cubana. *Medisan*, 62-75.
- Borda, M., Anaya, M., Pertúz, M., Romero, L., Suarez, A., & Suarez, A. (2013). Depresión en adultos mayores de cuatro hogares geriátricos de Barranquilla (Colombia): prevalencia y factores de riesgo. *Revista Científica Salud Uninorte*, 64-73.
- Carmona, E. (2016). Factores que influyen en la condición de salud de los adultos mayores en situación de pobreza en Nuevo León, México. *Población y salud en Mesoamérica. Población y Salud en Mesoamérica*, 1-18.
- Díaz, A., & Gallo, D. (2015). *CALIDAD DE VIDA ASOCIADA A LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD DE LOS ADULTOS MAYORES DE ANTIOQUIA, AÑO 2012*. . (Tesis de pregrado): Universidad del Rosario. Bogotá.
- Díaz, M., Martínez, B., & Calvo, F. (2002). Trastornos afectivos en el anciano. *Revista multidisciplinar de gerontología*, 19-25.
- Dumitrache, & Rubio. (2015). Determinantes psicosociales de la salud en la vejez. *Revista de psicología.*, 1-13.

- Escudero, C., & Cortez, L. (2018). *Técnicas y métodos cualitativos para la investigación científica*. Ecuador: UTMACH.
- Etienne, C. (2013). Los determinantes sociales de la salud en las américas. *Rev Panam Salud Publica*, 377-378.
- García, j., & Vélez, C. (2017). Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia". *Rev Cubana Salud Pública*, 191-203.
- Gil, N. (Universidad Nueva Granada de (Tesis de pregrado). de 2018). El adulto mayor; Una visión más allá de la inclusión social y la vejez digna. Bogotá., Colombia.
- Gonzales, R., Hechavarría, G., Batista, N., & Cueto, A. (2017). Los determinantes sociales y su relación con la salud general y bucal de los adultos mayores. *Rev Cubana Estomatol*, 60-71.
- Guerrero, N., & Yépez, M. (2015). Factores asociados a la vulnerabilidad del adulto mayor con alteraciones de salud. *Rev Univ. salud.*, 121-131.
- Hernández, R., Fernández, C., & Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. México: Mc Graw hill Educación.
- Ministerio de salud y protección social. (2015). *Observatorio nacional de envejecimiento y vejez*. Bogotá.
- Ministerio de Salud y Protección Social. (2018). *Sala situacional de la población adulta mayor*. Bogotá. Obtenido de <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/DE/PS/sala-situacion-envejecimiento-2018.pdf>
- Naranjo, Y., Concepción, J. A., & Rodríguez, M. (2017). La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. *Gaceta Médica Espirituana*, 89-100.
- Ocampo, J., Reyes, C., Castro, X., & Gómez, F. (2019). Fragilidad en personas adultas mayores y su asociación con determinantes sociales de la Salud. Estudio SABE Colombia. *The sabe Colombia Study Colomb Med* , 89-101.

- Oliveira, S., Fernandes, k., Rodrigues, F., Alves de Brito, W., & Melo, M. (2017). Determinantes sociales, económicos y ambientales de envejecimiento activo en ancianos atendidos en un centro de atención integral a la salud. *Cultura de los Cuidados (Edición digital)*, 155-165.
- Organización Mundial de la Salud. (12 de diciembre de 2017). Obtenido de La salud mental y los adultos mayores: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/la-salud-mental-y-los-adultos-mayores>
- Organización Mundial de la Salud. (5 de febrero de 2018). *Envejecimiento y salud*. Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
- Organización Panamericana de Salud. (2012). *determinantes e inequidades en la salud*. Salud en las américas.
- Ortega, A. (2016). Aportes internacionales, nacionales, departamentales y distritales ante una sociedad que envejece. *En justicia*, 72-85.
- Paredes, Y., Yarce, E., & Aguirre, D. (2017). Funcionalidad y factores asociados en el adulto mayor de la ciudad San Juan de Pasto, Colombia. *Rev Cienc Salud*, 114-128.
- Puello, E., Amador, C., & Luna, J. (2016). Determinantes sociales de salud en los agricultores del resguardo indígena Zenú . *Revista de la Universidad Industrial de Santander* . , Vol. 48. No1. 17-26.
- Rivillas, J., & Gómez, L. (2017). Envejecimiento poblacional y desigualdades sociales en la mortalidad del adulto mayor en Colombia”. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública* , 369-381.
- Rubio Olivares, D. Y., Rivera Martínez, L., Borges Oquendo, L. d., & González Crespo, F. V. (2015). Calidad de vida en el adulto mayor”. *Varona*, 1-7.
- Salcedo, R., Zárate, R., Gonzáles, B., & Rivas, J. (2016). Los determinantes sociales de la salud, el caso de enfermería. *Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc*, 139-144.
- Torres, J. A., & Guarneros, N. (2016). El impacto de los determinantes sociales de la salud en una comunidad marginada. *Horizonte sanitario*, 25-36.

- Varela, L., & Gallejo, E. (2015). Percepción de la calidad de vida en un grupo de adultos mayores de Envigado (Colombia). *Salud Soc Uptc*, 7-14.
- Varela, M. (2014). *DETERMINANTES DE SALUD EN LA PERSONA ADULTA MAYOR. EL PRESIDIO - EL PORVENIR, 2012*. (Tesis de pregrado): Universidad Católica de los ángeles.
- Vidal, D., CHAMBLAS, I., ZAVALA, M., MÜLLER, R., RODRÍGUEZ, M., & CHÁVEZ, A. (2014). DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN POBLACIÓN ADULTA DE CONCEPCIÓN, CHILE. *ciencia y enfermería.*, 61-74.
- Vílchez, M., Zavaleta, E., & Bazalar, J. (2019). Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo. *Medwave*.
- Villegas, B. (2017). Determinantes sociales de la salud en la población adulto mayor del barrio San Nicolás de Coro. *Gestion I+D, Postgrado en Gestion de Investigacion y Desarrollo*.
- Wong, J. (2017). DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES DEL “CLUB ADULTO MAYOR” _ HUACHO, 2017. (Tesis de pregrado). *UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE.*, Chimbote, Perú.

Anexo 1. Operacionalización de variables

Objetivos Específicos	Variable	Definición de la variable	Tipo de variable	Nivel de medición	Diseño operacional
Caracterizar sociodemográficamente en la población objeto de estudio	Sexo	Condición orgánica que distingue a los hombres de las mujeres.	Cuantitativa	Discreta	¿Cuál es su sexo? Hombre () Mujer ()
	Edad	Tiempo que ha vivido una persona u otro ser vivo contando desde su nacimiento	Cualitativa	Nominal	¿Cuál es su edad?
	Nivel educativo	Período de tiempo que un niño o un joven asiste a la escuela para estudiar y aprender.	Cualitativo	Ordinal	¿Cuál es su nivel educativo? Analfabeta Primaria completa Primaria Secundaria incompleta Secundaria Técnico Tecnólogo Profesional Posgrado