



R E V I S T A M É D I C A
PANACEA

UNIVERSIDAD NACIONAL SAN LUIS GONZAGA. ICA, PERÚ

FACULTAD DE MEDICINA HUMANA "DANIEL ALCIDES CARRIÓN"

p-ISSN 2223-2893

e-ISSN 2225-6989

VOLUMEN 11 NÚMERO 2

PUBLICACION CUATRIMESTRAL

MAYO - AGOSTO

2022

ARTÍCULO ORIGINAL:

Condicionantes de la salud del estilo de vida y capacidad funcional de adultos mayores atendidos en una microred de salud de Ica, Perú.

Health determinants of lifestyle and functional capacity of older adults served in a health micronetwork in Ica, Peru.

AUTORES:

Carmen Bendezú Sarcines

Wilson Enrique Sauñe Oscoco

Isabel Nuñez Mori

Susy Dávila Apuela

Olinda Oscoco Torres

INDEXADA EN:



REVISTAS.UNICA.EDU.PE

Publicación cuatrimestral destinada a la difusión del conocimiento y producción científica en el campo de la salud por medio de la publicación de artículos de investigación, artículos de revisión, reporte de casos y cartas al editor.



Condicionantes de la salud del estilo de vida y capacidad funcional de adultos mayores atendidos en una microrred de salud de Ica, Perú.

Health determinants of lifestyle and functional capacity of older adults served in a health micronetwork in Ica, Peru.

Bendezú-Sarcines Carmen¹, Sauñe-Oscco Wilson Enrique², Nuñez-Mori Isabel³, Dávila-Apuela Susy⁴, Oscco-Torres Olinda⁵.

1. Licenciada en enfermería del Hospital Regional de Ica Perú. Docente de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica, Perú. <http://orcid.org/0000-0002-9901-8459>
2. Licenciado en enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica Perú. Docente de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica, Perú. <https://orcid.org/0000-0003-1802-4927>
3. Licenciada en enfermería. Docente de la Universidad Privada San

- Juan Bautista, Filial Chorrillos. Lima. Perú.
4. Licenciada en Enfermería de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica, Perú.
5. Licenciada en Enfermería del Hospital Santa María del Socorro de Ica Perú. Docente de la Universidad Privada San Juan Bautista-Filial Ica, Perú. <https://orcid.org/my-orcid?orcid=0000-0001-8525-6846>

DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v11i2.486>

RESUMEN

Objetivo: Determinar los condicionantes de salud del estilo de vida y capacidad funcional de adultos mayores atendidos en una Microrred de salud de Ica, Perú 2021. **Materiales y Métodos:** Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal, con una muestra de 94 adultos mayores. Se utilizaron como instrumentos el Cuestionario de condicionantes de salud y el Índice de Barthel, se aplicaron medidas de tendencia central, uso de frecuencias y análisis porcentual. **Resultados:** Se encuestaron a 94 adultos mayores, con mayor porcentaje de edad entre 60 a 68 años (n= 80; 85%), sexo femenino (n=74; 79%), casados (n=40; 43%), instrucción secundaria (n=66; 70%), con hijos (n=86; 91%) y vive con su cónyuge (n=40; 43%). Los condicionantes de la salud favorables son: actividad física y deporte (n=74; 79%), tiempo de ocio (n=68; 72%), consumo de sustancias psicoactivas (n=78; 83%), dimensión sueño (n=65; 69%), los desfavorables son: autocuidado de la salud (n=63; 67%) y hábitos alimentarios (n=58; 62%), con un global de favorables (n=62; 66%) y desfavorables (n=32; 34%). En la capacidad funcional según actividades básicas de la vida diaria son independientes (n=67; 72%), tienen dependencia leve (n=22; 23%), dependencia moderada (n=4; 4%) y dependencia grave (n=1; 1%). **Conclusiones:** Los condicionantes de salud del estilo de vida de adultos mayores atendidos en una Microrred de salud de Ica, Perú según actividad física y deporte, tiempo de ocio, consumo de sustancias psicoactivas y sueño son favorables y desfavorables en las dimensiones autocuidado de la salud y hábitos alimentarios, la capacidad funcional según actividades básicas de la vida diaria es de independencia.

Palabras clave: Adulto mayor; condición de salud; estilo de vida; capacidad; funcional (Fuente: DeCS BIREME).

ABSTRACT

Objective: To determine the health conditions of the lifestyle and functional capacity of older adults treated in a health micronetwork of Ica, Peru 2021. **Materials and Methods:** Quantitative, descriptive and cross-sectional study, with a sample of 94 older adults. The instruments used were the Questionnaire of health conditions and the Barthel Index, measures of central tendency, use of frequencies and percentage analysis were applied. **Results:** 94 older adults were assisted, predominating ages between 60 to 68 years (n= 80; 85%), female (n=74; 79%), married (n=40; 43%), secondary education (n=66; 70%), with children (n=86; 91%) and living with their spouse (n=40; 43%). Favorable health conditions are: physical activity and sport (n=74; 79%), leisure time (n=68; 72%), consumption of psychoactive substances (n=78; 83%), sleep dimension (n=65; 69%), the unfavorable ones are: health self-care (n=63; 67%) and eating habits (n=58; 62%), with an overall favorable (n=62; 66%) and unfavorable (n=32; 34%). In functional capacity according to basic activities of daily living, they are independent (n=67; 72%), have mild dependence (n=22; 23%), moderate dependence (n=4; 4%) and severe dependence (n= eleven%). **Conclusions:** The health conditions of the lifestyle of older adults cared for in a health micronetwork in Ica, Peru according to physical activity and sports, leisure time, consumption of psychoactive substances and sleep are favorable and unfavorable in the self-care dimensions of health and eating habits, functional capacity according to basic activities of daily life is independence.

Key words: Older adults; health condition; Lifestyle; ability; functional (Source: MeSH NLM).

Correspondencia:

Nombre: Carmen Bendezú Sarcines
Dirección: Residencial San Carlos G-13, Ica Perú.
Correo electrónico: emy1936@gmail.com – carmen.bendezu@upsjb.edu.pe
Celular: 976053391

Contribuciones de autoría:

CBS, OOT y WESO: participaron en la elaboración del estudio, diseño metodológico, redacción, análisis, revisión y aprobación del manuscrito.

CBS y OOT: participaron en el análisis estadístico de datos.

INM y SDA participaron en la recolección y elaboración de la base de datos.

Conflicto de intereses: no existen conflictos de intereses del autor o autores de orden económico, institucional, laboral o personal.

Financiamiento:

Autofinanciado.

Cómo citar:

Bendezú Sarcines Carmen, Sauñe Oscco Wilson Enrique, Nuñez Mori Isabel, Dávila Apuela Susy, Oscco Torres Olinda. Condicionantes de la salud del estilo de vida y capacidad funcional de adultos mayores atendidos en una microrred de salud de Ica, Perú. Rev méd panacea 2022;11(2):65-70. DOI: <https://doi.org/10.35563/rmp.v11i2.486>

Recibido:	24	-	05	-	2022
Aceptado:	08	-	06	-	2022
Publicado:	12	-	08	-	2022

INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), reporta que la mayoría de las personas tienen una esperanza de vida hasta setenta años o más por primera vez en la historia. En los últimos 30 años, la proporción de adultos mayores (AM) que necesitan ayuda para efectuar sus actividades básicas (como comer y limpiar) en los países de ingresos altos puede que haya disminuido ligeramente, pero la prevalencia de personas con limitaciones menos graves ha sido similar (1).

Estudios realizados en Colombia por Paredes, et al (2) midieron la funcionalidad de los adultos mayores de los cuales 26,3% eran dependientes y 73,9% independientes. Asimismo, en México Monroy, et al (3) aplicaron la escala Functional Assessment of Elderly (EFAM) demostrando que, de los 754 ancianos evaluados, el 82% eran independientes y el 18% estaban en riesgo de ser dependientes.

Mientras tanto, en Chile Mora, et al (4) muestran que el 44,4% de los adultos mayores están en riesgo de deterioro de sus funciones autónomas en las actividades de la vida diaria, mientras que el 54,2% son autovalentes, 44% autovalentes con riesgo y 1% tenía riesgo de dependencia, de igual manera Barrón, et al (5) en su estudio sobre los estilos de vida en adultos mayores reportan que el 100% de adultos mayores realiza algún tipo de actividad física y el 96% clasificó en estilo de vida bueno y muy bueno.

Como en el resto del mundo, la esperanza de vida de las personas ha aumentado en Perú. Cabe señalar que datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática muestran que el 82,6% de las mujeres mayores padecen determinados problemas de salud crónicos (artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, etc.), y en la población masculina, el 69,9% padece este tipo de problema. Por otro lado, la mayoría de las personas que tienen 60 años o más que padecen determinados problemas de salud y no acuden a un centro salud a realizarse la atención en 72,7%, mientras que más de una cuarta parte 25,6% no acudió a un centro médico porque está lejos, no le genera confianza o se demoran en la atención (6).

Según los condicionantes de salud del estilo de vida en Chimbote-Perú, por Vílchez, et al (7) concluyen que el 50,5% de los adultos mayores no consume bebidas alcohólicas; el 66,9% duerme de seis a ocho horas; el 54,4% no recibe un examen físico regular, mientras que el 27,4% comen fruta tres o más veces a la semana, y el 28,5% ingiere dulces y gaseosas menos de una vez a la semana.

Es así como en el centro de salud de Santiago Ica-Perú, Martínez (8) muestra sobre las características funcionales de los adultos mayores que el 87,1% pueden bañarse de forma independiente, el 86,4% de ellos se visten de forma independiente, el 89,3% lucen independientes por su apariencia personal y el 91,4% son independientes en usar el baño, el 91% controlan su continencia, 74,3% se trasladan de forma independiente, 80% es independiente en la marcha y el 79,3% es independiente en la alimentación.

En este sentido, el objetivo de la investigación fue determinar los condicionantes de salud del estilo de vida y capacidad funcional de adultos mayores atendidos en una Microred de salud de Ica, Perú 2021

MATERIALES Y MÉTODOS

Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo y de corte transversal, la población estuvo conformada por 124 adultos mayores y la muestra de estudio fue de 94 que fueron atendidos en la Microred Santiago Ica, Perú 2021, el muestreo fue no probabilístico censal cumpliendo con los siguientes criterios de inclusión:

1. Adultos mayores de 60 a 80 años, adscritos a la Microred.
2. Adultos mayores que muestren lucidez y orientación en tiempo, espacio y persona.
3. Adultos mayores que firmen el consentimiento informado.

La recolección de datos para la variable condicionantes de la salud del estilo de vida se realizó con una encuesta y como instrumentos el Cuestionario de condicionantes de la salud; para la variable capacidad funcional se utilizó la técnica de la entrevista a través del Índice de Barthel, medida fácil de aplicar, con alto grado de fiabilidad y validez. Por otro lado, su adaptación a diferentes entornos culturales es casi inmediata. El procesamiento y análisis de datos se realizó en el software Excel 2016 (16.0).

El estudio de bosquejó de acuerdo con los principios éticos de la investigación considerados en la Declaración de Helsinki y el Informe Belmont, no exponiendo datos de la identidad de los participantes ni realizando procedimientos experimentales que pongan en riesgo la salud física ni psicológica. La investigación fue aprobada por el Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Privada San Juan Bautista de Perú.

RESULTADOS

Se estudiaron 94 adultos mayores adscritos a la Microred de Salud del distrito de Santiago Ica Perú, el año 2021, de ellos el 85% (n=80) tienen entre 60 a 68 años, el 79% (n=74) de sexo femenino, 43% (n=40) son casados, el 70% (n=66) tienen estudios secundarios, 91% (n=86) tienen hijos y el 43% (n=40) viven con su cónyuge.

Tabla 1. Datos sociodemográficos de los adultos mayores atendidos en la Microred de salud Santiago Ica-Perú 2021.

Datos sociodemográficos	n=94	100%
Edad		
60 a 68 años	80	85
69 a 75 años	14	15
Sexo		
Femenino	74	79
Masculino	20	21
Estado civil		
Casado(a)	40	43
Divorciado/separado(a)	4	4
Viudo(a)	11	12
Conviviente	34	36
Soltero(a)	5	5
Grado de instrucción		
Superior	8	9
Secundaria	66	70
Primaria	20	21
Tiene hijos		
Si	86	91
No	8	9
Actualmente con quien vive		
Cónyuge	40	43
Conyugue e hijos	30	32
Solo	12	13
Hijos	2	2
Otros familiares	10	10

Fuente: instrumento de recolección de datos

Sobre la base de los resultados en los condicionantes de la salud del estilo de vida en la actividad física y deporte, los condicionantes de la salud del estilo de vida de los adultos mayores son favorables en 79% (n=74), según tiempo de ocio son favorables en 72% (n=68), en el autocuidado de la salud son desfavorables en 67% (n=63), en los hábitos alimentarios son desfavorables en 62% (n=58), según consumo de sustancias psicoactivas son favorables en 83% (n=78), según sueño son favorables en 69% (n=65), obteniéndose un consolidado global de favorables en 66% (n=62) y desfavorables en 34% (n=32).

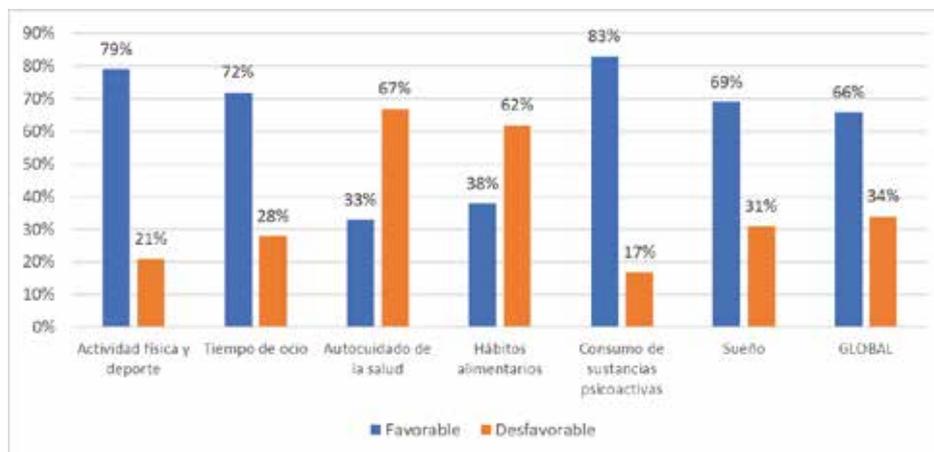


Gráfico 1: Condicionantes de la salud del estilo de vida de adultos mayores de la Microred de salud Santiago Ica-Perú 2021.

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

La capacidad funcional según actividades básicas de la vida diaria de los adultos mayores muestra que el 72% (n=67) son independientes, el 23% (n=22) tienen dependencia leve, el 4% (n=4) dependencia moderada y finalmente el 1% (n=1) dependencia grave.

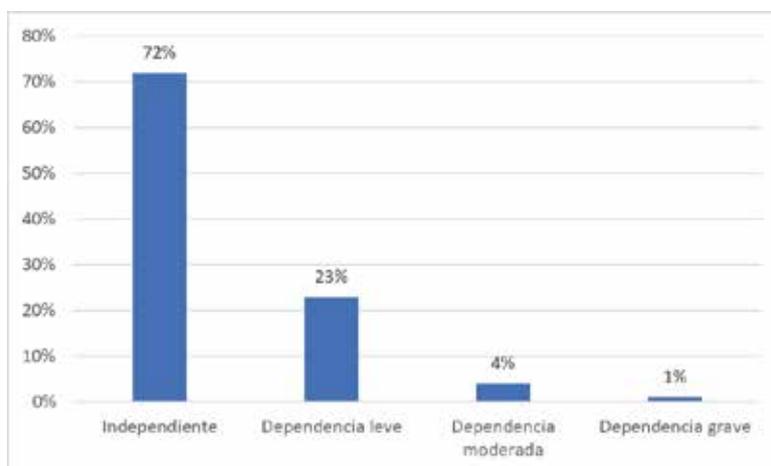


Gráfico 2: Capacidad funcional según actividades básicas de la vida diaria de los adultos mayores de la Microred de salud Santiago, Ica Perú 2021.

Fuente: Instrumento de recolección de datos.

DISCUSIÓN

Cabe considerar por los resultados hallados que el 85% de los adultos mayores tienen 60 a 68 años, el 79% son de sexo femenino, 43% son casados y viven con su cónyuge, el 70% tiene secundaria y el 91% tienen hijos, evidentemente el envejecimiento de la población puede considerarse un éxito de las políticas de salud pública y el desarrollo socioeconómico de los países, pero también constituye un reto para la sociedad, que debe adaptarse para mejorar al máximo la salud y la capacidad funcional de las personas mayores, así como su participación social y su seguridad (9). El sexo femenino predominante en el estudio se sustenta debido a que la expectativa de vida sigue incrementándose sobre todo en las mujeres, el hecho de ser casados y vivir con el cónyuge, representa un beneficio social y familiar porque gozan de compañía y relaciones sociales lo cual les permite una vejez positiva.

Los condicionantes de la salud del estilo de vida de adultos mayores según actividad física y deporte son favorables en 79%, en tiempo de ocio son favorables en 72%, según autocuidado de la salud son desfavorables en 67%, en los hábitos alimentarios son desfavorables en 62%, según consumo de sustancias psicoactivas son favorables en 83%, según sueño son favorables en 69%.

El proceso de envejecimiento depende del estilo de vida vivido por cada persona: el entorno, el tipo de trabajo, el estrés y el tipo de alimentación convirtiéndose en condiciones que aceleran o retrasan el proceso, y repercuten en sus funciones físicas, sociales y psicológicas (10).

Los factores condicionantes de la salud determinados por el estilo de vida deben entenderse como los comportamientos que afectan la salud y la situación sanitaria de la población y los recursos que se les asignan, así como el binomio salud-enfermedad, el tabaquismo, beber alcohol en exceso, comer demasiado, no hacer ejercicio, vivir bajo estrés permanente, comer mal y no seguir los consejos del médico determinarán la salud de las personas mayores (11). Esto explica la mayoría de las desigualdades en salud, en las diferencias injustas y evitables observadas entre países en términos de la situación sanitaria según la Organización Mundial de la Salud (12).

El ejercicio físico puede ayudar a las personas mayores a sentirse mejor y disfrutar más de la vida, incluso las personas que utilizan una silla de ruedas o que son dependientes pueden hacer ejercicio para aumentar la flexibilidad desde su silla o la cama y puede mejorar permanentemente la calidad de vida de los pacientes con reumatismo, enfermedades respiratorias, enfermedades cardiovasculares y diabetes, además de prevenir caídas que pueden derivar en dependencia (13). Por consiguiente, Araya (14) menciona que con la edad muchas actividades de ocio seguirán manteniéndose o incluso intensificándose, las personas mayores tienden a mantener su propio estilo de vida, por lo que también mantienen sus hábitos diarios relacionados con la interacción social; también refiere que es importante no ignorar que el concepto de autocuidado es aplicable al proceso de envejecimiento de las personas mayores sanas o enfermas, no solo debe satisfacer sus necesidades básicas, sino también sus necesidades psicológicas, sociales, de entretenimiento y espirituales.

Debe señalarse a Ferreira, et al (15) cuando menciona que los problemas de sueño en los adultos mayores suelen ser una desventaja de quienes lo padecen porque afectan su salud y calidad de vida, en consecuencia, los profesionales de la salud deben ser conscientes que estos trastornos son comunes en los ancianos, especialmente el insomnio, y deben tomarse intervenciones sanitarias adecuadas.

Los resultados de la valoración de la capacidad funcional del adulto mayor de la Microred Santiago, Ica-Perú, muestra que el 72% son independientes, el 23% tienen dependencia leve, el 4% dependencia moderada y finalmente el 1% dependencia grave.

Según Gómez, et al (16), en geriatría la capacidad funcional, se considera a la capacidad de una persona para realizar actividades de la vida diaria sin supervisión, orientación o asistencia, es decir, la capacidad para realizar tareas y desempeñar roles sociales en la vida diaria dentro de una amplia gama de complejidades., movilizarse, controlar los esfínteres y el arreglo personal entre otras.

Para llevar a cabo el autocuidado, muchas veces los individuos se ven afectados por características especiales que afectan su capacidad para cuidarse a sí mismos y satisfacer una serie de necesidades, para mantener la vida, la salud y el bienestar. Por tanto, la prevención y la detección precoz son necesarias para no debilitar la autonomía de las personas mayores. (17)

El Modelo de relación persona–persona; plantea una revolución humanista y permite la satisfacción integral de las necesidades de los pacientes. Se enfatiza que la relación interactiva terapéutica solo se establece mediante el conocimiento, respeto a la diversidad y el manejo de técnicas de comunicación; siendo estas aplicaciones a través de la observación, interpretación e integración de la realidad y la toma de decisiones y valoración (18).

En la presente investigación los condicionantes de salud del estilo de vida, según actividad física y deporte, tiempo de ocio, consumo de sustancias psicoactivas y sueño son favorables y desfavorables en las dimensiones autocuidado de la salud y hábitos alimentarios, asimismo la capacidad funcional según actividades básicas de la vida diaria es de independencia, en los adultos mayores atendidos en una Microred de salud de Ica Perú.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. 10 datos sobre el envejecimiento y la salud. [Internet]. 2017. [Fecha de acceso 16 de agosto 2020] Disponible en: <https://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/#&gid=1&pid=1>
2. Paredes Y, Yarce E, Aguirre D. Funcionalidad y factores asociados en el adulto mayor de la ciudad San Juan de Pasto, Colombia. [Internet]. Rev Cienc Salud. 2018; 16(1):114-128.
3. Monroy A, Contreras M, García M, Cárdenas L, Rivero L. Estatus funcional de adultos mayores de Tláhuac, Ciudad de México. [Base de datos]. Enfermería Universitaria; 13(1): 25-30.2016. DOI: <http://dx.doi.org/10.1016/j.reu.2016.01.0051665-7063/D>
4. Mora J, Osses C, Rivas S. Funcionalidad del adulto mayor de un Centro de Salud Familiar. [Internet]. Revista Cubana de Enfermería, 33(1).2017. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/432>
5. Barrón V, Rodríguez A, Chavarría P. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos mayores activos de la ciudad de Chillán, Chile. [Internet] Publicado en marzo de 2017. [Fecha de acceso 10 de diciembre de 2021]; Rev. chil. nutr. vol.44 no.1 Santiago mar. 2017. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.4067/S0717-75182017000100008>
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Situación de la población adulta mayor: publicado el 2018 [Base de datos]. Lima. [Fecha de acceso 30 de julio de 2020]; Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/01-informetecnico-n02_adulto_ene-feb_mar2018.pdf
7. Vilchez M, Zavaleta E, Bazalar J. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo. [Internet]. Medwave 2019; 19(4):7637.2019.04.7637 Disponible en: <https://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/Investigacion/7637.act>
8. Martínez S. Evaluación funcional y afectiva del adulto mayor que asiste al C.S. Santiago- Ica [Tesis licenciatura] [Base de datos]. 2016. [acceso 30 de agosto 2020] Disponible en: https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cach e:_4HnXMMVKiYJ:https://repositorio.unica.edu.pe/bitstream/handle/UNICA/2890/14.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy+&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe
9. Organización Panamericana de la Salud. Oficina Regional de la Organización Mundial de la Salud. Guía de Diagnóstico y Manejo. [Internet]. Disponible en: <http://www.sld.cu/galerias/pdf/sitios/gericuba/guia22.pdf>.
10. Romero Z, Montoya B. Envejecimiento y factores asociados a la calidad de vida de adultos mayores en el estado de México, [artículo] 2017 Pap. poblac vol.23 no.93 Toluca jul./sep. 2017. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S140574252017000300059
11. Villar M. Factores determinantes de la salud: importancia de la prevención. [Artículo]. Perú 2011. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172859172011000400011
12. Organización Panamericana de la Salud. Equidad en salud. [Internet]. OPS.2020. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=5586:health-equity-egc&Itemid=0&lang=es
13. Manual del cuidado de personas mayores dependientes y con pérdida de autonomía. Ministerio de Salud. Programa Salud del Adulto Mayor y Senama. Año 2009. Disponible en: <https://www.minsal.cl/portal/url/item/c2c4348a0dbd9a8be040010165012f3a.pdf>
14. Araya A. Autocuidado de la Salud. Calidad de vida en la vejez. [Internet]. Pontificia Universidad Católica de Chile. Centro de Geriátrica y Gerontología. Disponible en: http://adultomayor.uc.cl/docs/autocuidado_salud.pdf
15. Ferreira S, López de Audicana I, Aguirre E. Estudio de los hábitos de sueño de personas mayores de 60 años institucionalizadas y no institucionalizadas. Sevilla. [Base de datos]. Enfermería Global. 2001; 3:95-101. URL disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X2020000100112
16. Gómez J, Curcio C, Gómez D. Evaluación de la salud de los ancianos. Manizales: Universidad de Caldas; 1995, p. 57.
17. Orem D. Modelo de Orem. Conceptos de Enfermería en la práctica. 4ta edición Masson. [Internet]. 1993. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/teoria-general-enfermeria-orem/4/>
18. Jahuancama O. Relación terapéutica según teoría de Joyce Travelbee entre enfermera y familia de pacientes de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho Lima-Perú. [Tesis especialidad]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. Facultad de Medicina Humana. Lima Perú. 2016. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13602/Jahuancama_Villagaray_Olga_Liz_2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y

