



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO
MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS PALMERAS_ MÁNCORA _ PIURA,
2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

ATO CHIRA, ZENAIDA YAQUELIN

ORCID:0000-0003-4146-3258

ASESOR

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID:0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0115-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:45** horas del día **20** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS PALMERAS_ MÁNCORA_ PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0412191044) **ATO CHIRA ZENAIDA YAQUELIN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS PALMERAS_ MÁNCORA _ PIURA, 2024 Del (de la) estudiante ATO CHIRA ZENAIDA YAQUELIN, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 02 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

En primer lugar, dedico mi proyecto de tesis a Dios, por darme la salud y las fuerzas para no desistir en el transcurso de mi desarrollo profesional, a mis abuelos que desde el cielo me guían y protegen en este camino y a mis hermanos Ericka, Oliver y Yadhira por la ayuda que siempre me brindaron.

Dedico este proyecto a mi familia Ato Chira, en especial a mis padres por tenerme paciencia y apoyarme en los momentos de decaimiento emocional, en los momentos que sentí no poder, por sus consejos, amor y por la confianza que siempre me han brindado.

ATO CHIRA, ZENAIDA YAQUELIN

AGRADECIMIENTO

Un agradecimiento muy especial, con mucho amor a Dios, por darme la vida y la salud, por bendecirme para llegar hasta donde he llegado, por su infinita bondad y amor, por haber realizado mis sueños y el anhelo de toda mi Familia.

Agradezco a toda mi familia por el apoyo brindado, a mis padres Carlos y Milagros que supieron educarme con amor y valores, por apoyarme incondicionalmente para seguir adelante, a mis hermanos, que me apoyaron en este proceso de mi carrera. Gracias por ser mi empuje de superación día a día.

ATO CHIRA, ZENAIDA YAQUELIN

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Carátula	
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema	1
II. Marco teórico.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	12
III. Metodología.....	13
3.1. Tipo, Nivel y diseño de investigación.....	13
3.2. Población	13
3.3. Operacionalizacion de las variables.....	15
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....,,,	25
3.5. Método de análisis de datos.....	26
3.6. Aspectos éticos.....	27
IV. Resultado.....	29
V. Discusión.....	34
VI. Conclusiones.....	47
VII. Recomendaciones.....	48
Referencias bibliográficas.....	49
ANEXOS.....	59

LISTA DE TABLAS

	Pág.
Tabla 1 Operacionalizacion de variables.....	15
Tabla 2 Determinantes biosocioeconomicos en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.....	29
Tabla 3 Estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.....	32
Tabla 4 Relación entre las variables determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.....	33

LISTA DE FIGURAS

Pág.

Figura de la tabla 2 Determinantes biosocioeconomicos en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.....	30
Figura de la tabla 3 Estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.....	32
Figura de la tabla 4 Relación entre las variables determinantes biosocioeconomicos y el estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024...	33

RESUMEN

Los determinantes biosocioeconómicos relacionados a los estilos de vida estos están influenciados por la interacción entre las características propias, el ambiente social y físico de la persona ya que están optando por los estilos de vida no saludables. El objetivo general es: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024. Su metodología es tipo cuantitativa con nivel descriptivo el diseño correlacional, de corte transversal. La muestra es de 100 adultos mayores, para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos: cuestionario sobre los determinantes y escala de estilos de vida. El análisis y procesamiento de datos fueron procesados en el programa de Microsoft Excel, se presentó los datos en tablas simples de doble entrada para poder elaborar sus respectivos gráficos. Resultados: en los determinantes biosocioeconomicos; el 83% son de sexo femenino, el 80% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 80% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales, así mismo el 95% son jubilados. En cuanto al estilo de vida, el 68% tienen un estilo de vida saludable y un 32% tienen un estilo de vida no saludable. Concluyendo que, si existe relación entre el sexo, grado de instrucción y el estilo de vida; mientras que no existe relación estadísticamente significativa con la variable entre el ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de los adultos mayores.

Palabras clave: Adultos mayores, estilos de vida, determinantes biosocioeconómicos

ABSTRACT

The biosocioeconomic determinants related to lifestyles are influenced by the interaction between the person's own characteristics, social and physical environment since they are choosing unhealthy lifestyles. The general objective is: Determine the relationship between biosocioeconomic determinants and lifestyle in the elderly of the human settlement Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024. Its methodology is quantitative with a descriptive level, correlational, cross-sectional design. The sample is 100 older adults, two instruments were used to collect data: a questionnaire on the determinants and a lifestyle scale. The data analysis and processing were processed in the Microsoft Excel program, the data was presented in simple double-entry tables to be able to prepare their respective graphs. Results: in the biosocioeconomic determinants; 83% are female, 80% have a complete/incomplete secondary education level, 80% have a family income of less than 750 new soles per month, and 95% are retired. Regarding lifestyle, 68% have a healthy lifestyle and 32% have an unhealthy lifestyle. Concluding that, if there is a relationship between sex, level of education and lifestyle; while there is no statistically significant relationship with the variable between economic income, occupation and lifestyle of older adults.

Keywords: Older adults, lifestyles, biosocioeconomic determinants

I. Planteamiento del problema

Los determinantes del estado de salud de las personas están sometidos a la contingencia históricas de la persona, ya que abarca los factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, y culturales y, por supuesto a los servicios sanitarios como respuestas de la sociedad para prevenir las enfermedades y recuperar la salud (1).

El estilo de vida son conjuntos de actitudes y comportamientos que desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal, el estilo de vida Saludable comprende en tener una alimentación adecuada y saludable, bienestar en la salud y el no saludable puede conllevar a las personas deterioro de sus aspectos biológicos, psicológicos y su integridad personal (2).

La Organización Mundial De La Salud (OMS) (3) indica que a las personas mayores se les llama personas mayores de 60 años, mientras que a las personas mayores de 90 años se les llama "ancianos". Se sabe que el envejecimiento está relacionado con el estilo de vida y la salud, ya que las personas mayores son más susceptibles a las enfermedades.

Actualmente, el número de los adultos mayores; aumenta cada año y se espera que la cifra actual (600 millones) se duplique para 2025. En América del Sur la población aumenta durante esta fase, con una esperanza de vida de 67 años. años en Bolivia y 75 años en Perú, con una mayor proporción de mujeres: 9,2%. A medida que pasan los años y aumenta el número de personas mayores, también aumenta la esperanza de vida (4).

En Ecuador, en el año 2022, El 4,5% tiene seguro general, el 3,5% tiene seguro privado, el 75,5% de las personas mayores son inactivos y no trabajan, el 22,4% trabaja en algún ámbito, el 95% no es pobre y no ha cubierto sus necesidades básicas, frente a un 5% de personas mayores. Si son pobres, el 65% hace ejercicio físico y el 95,2% no fuma todos los días, lo que indica que, entre las personas mayores en casa, estos adultos admiten que son felices en su país porque se sienten apoyados por su familia (5).

En Chile, en el año 2022, Se muestra que el 15% de la población es anciana, el 84% vive en pareja por estado civil, el 40% está casado, el 10% es viudo, el 5,3% está divorciado y en cuanto a los aspectos sociales, el 30% aún lo está. activo en la comunidad y tiene un ingreso económico de \$265,135. El 75% dijo que ve televisión en su tiempo libre, el 45% tiene colesterol alto, el 20% tiene presión arterial alta y el 46% fuma (6).

En Bolivia, en el año 2022, Entre los mayores, el 34% son mujeres y el 24% son hombres. En cuanto a enfermedades, el 18% padece diabetes, el 14,6% padece tumores benignos y malignos, el 7,4% padece enfermedades cardiovasculares, el 23% padece otro tipo de enfermedades y el 55% padece determinadas enfermedades. El 0,9% de las personas trabaja de forma sedentaria, y casi más de la mitad de las personas mayores tienen poca o ninguna presión para evitar lesiones laborales y debidas a la edad (7).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (8) en el año 2022, los datos muestran que el 42,5% de los adultos mayores vive en casa, el 27% son jefes de hogar, el 41,9% vive en zonas rurales, el 59,3% proviene de familias nucleares, el 14% no tiene educación, el 40% ha asistido a la escuela primaria, el 20% tiene asistieron a la escuela secundaria y el 17% son analfabetos, el 70% habla español, el 30% habla aymara y otras lenguas nativas, y el 55% de los adultos mayores tienen discapacidades o adicciones importantes.

En el Perú los problemas de salud en los adultos mayores están relacionados al estilo de vida, en la alimentación y consumo de algunas bebidas dañinos para la salud, por lo que algunos gobernantes toman como un asunto que se debe de tomar en cuenta desde la promoción y la prevención de la salud recomendando los estilos de vidas más favorables para la salud de los adultos mayores, por ello, se sugiere realizar ejercicios, una buena alimentación de productos saludables que es muy favorable para gozar de un buen salud en la vejez. Mediante varias investigaciones se encontró problemas principales como las enfermedades crónicas degenerativas, más aún si se considera de bajo acceso a los servicios de salud público, a los 4 programas especializados y por el alto costo de los tratamientos en la salud privada que muchos no logran atenderse y tienen una muerte lamentable por falta de un auxilio por expertos (9).

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) (10) en el año 2022, Los datos muestran que 3.345.552 residentes son adultos mayores y en 2025 la población crecerá aún más en términos de educación; El 15% no tiene nivel educativo y el Ministerio de la Mujer reporta que 3.1756 personas han sufrido maltrato al adulto mayor 45% vive en zona rural 75% tiene suficiente calidad de vida relacionada con sus usos o costumbres desde la niñez 15% de los adultos mayores son viudas, El 25% son solteros y el 24% son viudos por vejez.

Según el Instituto Nacional de Estadística e informática (INEI) (11) reportó que el Perú tiene más de 4 millones 140.000 adultos mayores de 60 años, lo que representará el 12,7% de la población total en 2022. Del total de la población de edad avanzada, la proporción más grande

son mujeres (52%), y la proporción más baja son hombres (48%). Las mujeres representan el 13,2% de todas las personas mayores y el género representa el 12,2% de todas las personas mayores.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (12) refieren que en nuestro hogar las enfermedades degenerativas son mucho más graves, aumentando las enfermedades cardíacas, la hipertensión arterial, el colesterol y la diabetes, además de las molestias provocadas por la mala alimentación. Las 10 regiones del Perú más afectadas por el Covid-19 (Ica, Lambayeque, Piura, Ucayali, La Libertad, Loreto, Callao, Puno, Tumbes y Lima) han reducido el monto destinado a atención, prevención y control de la salud mental respecto a 2021. Enfermedades no transmisibles, diabetes y obesidad, cáncer, salud materna y neonatal, tuberculosis y VIH/SIDA. El tratamiento cuesta casi 122 millones de coronas danesas. Un análisis de los presupuestos ejecutivos de 2021 en 25 jurisdicciones de todo el país también encontró que los gobiernos locales gastaron solo el 89,4% de los fondos públicos asignados al sector de la salud y el 91,5% de los fondos destinados a la lucha contra el coronavirus-19 (12).

Esta situación también en los adultos del Asentamiento humano Las Palmeras – Máncora no son ajenos. Consta de 12 manzanas fraccionadas con servicios de luz, agua y drenaje, en estas casas en su mayoría están construidas con materiales nobles, existen medios de comunicación, no falta el transporte alrededor de la comunidad, los factores de riesgo e influencias que afecten y amenazan a la población en general, una de las cuales es que la población de dicha comunidad tiende a tener una mala calidad de vida, presentando enfermedades crónico degenerativas como diabetes, hipertensión arterial, obesidad, enfermedad cardiorrespiratoria general, nutrición, y a la vez una muy bajo porcentaje de niveles de enseñanza entre la población.

Sin embargo, podemos encontrar que a raíz de la pandemia que estamos enfrentando por el COVID-19, muchas familias se han visto afectadas económicamente, algunas familias han perdido sus trabajos, y los vendedores ambulantes y otros trabajadores finalmente les han hecho perder o reducir sus ingresos del hogar.

Frente a lo expuesto se plantea el siguiente enunciado del problema: ¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024?

Para responder al enunciado del problema se plantearon el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024

Como resultado al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos de la salud (Sexo, Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación) en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024; Identificar el estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024

En esta investigación de tesis se justificó porque tiene una gran importancia para la salud del adulto mayor porque permitió identificar los determinantes de los adultos mayores en este grupo etario lo que a su vez ayudara a ampliar y fortalecer los conocimientos científicos del personal de enfermería, como también implementar programas estratégicos que programa estratégicos que promueven el estilo de vida saludable de los moradores y así mejorar su salud mental, físico y social.

Así también, la presente investigación contó con justificación metodológica debido a la aplicación del método científico, el cual posee un conjunto de procedimientos ordenados e de manera sistémica que permitieron validar la generación de conocimientos de manera objetiva, así mismo este se encuentra acorde a las especificaciones realizadas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote para la realización de investigaciones.

El cual nos ayudaron a una visión más amplia de la vida de los adultos mayores, para así entender la problemática social que viven los adultos mayores, que tuvieron que enfrentar situaciones que son más comunes en la población de esta edad, para mejorar la calidad de vida.

Finalmente, en esta investigación se tuvo conveniente y mucha aportación para futuras investigaciones que se obtuvo los datos de mucha importancia, que sirvieron de mucha utilidad teniendo la finalidad de mejorar la investigación, para así mejorar las competencias profesionales en el área de la salud pública.

II. Marco teórico

2.1. Antecedentes:

Antecedentes Internacionales:

Castro, et al. (13) en su trabajo de investigación titulada: “Estilos y calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Patuco, cantón Célica, Loja Ecuador, 2019”. Su objetivo: Determinar los estilos y la calidad de vida del adulto mayor de la comunidad Patuco. La metodología: Descriptiva y de corte transversal, teniendo una muestra de 30 adultos mayores, los resultados: El 93,33% consumen los granos, carnes seguidos de frutas, el 86,67% toman de 1 a 4 vasos de agua diaria, además respondieron que no ingieren comida chatarra y el 73,33% realizan ejercicio físico y el 53,33% ejecuta actividades recreativas, en cuanto a los hábitos nocivos el 93,33% no fuman ni beben licor, el 60% duerme las 8 horas. Concluyendo que los adultos mayores presentan una buena calidad de vida, avalado por los hábitos alimentarios y de vida saludable, una adecuada actividad física y recreativa.

Yaulema, et al. (14) en su tesis titulada: “Estilos de vida de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba – Ecuador, 2021”. Objetivo: Describir el comportamiento de los estilos de vida en adultos mayores. Metodología: tipo descriptiva, con una muestra de 225 personas. Resultados: la edad promedio fue 67,44 años con predominio de féminas (60,44%). El 76,00% de los ancianos viven solos y el 79,11% presentó diagnóstico de enfermedad crónica. El 94,22% realizan actividades físicas menos de 2 veces por semana y el 92,44% consumía una alimentación inadecuada en el momento de realizar la investigación; el 79,11% acude a controles de salud menos de 2 veces al año. Concluyendo que existe un elevado estilo de vida poco saludables, presencia de enfermedades crónicas, alimentación poco saludable y baja práctica de actividades físicas.

Toapaxi, et al. (15) en su tesis titulada: “Influencia del estilo de vida en el estado de la salud de los adultos mayores – Ecuador, 2020”. Objetivo: Analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores. Metodología: tipo cuantitativa, correlacional, transversal, con una muestra de 35 adultos mayores. Resultados: el sexo en 63%, 71% son indígenas, el 44% con edad entre 60-70 años, el estilo de vida bueno con una diferencia significativa $p < 0,05$ en relación al estilo de vida fantástico y regular, en la alimentación la mayoría consume dietas hiposódicas y bajas en grasas, mantienen un peso adecuado, automedicación ocasional y 43% presenta dolor corporal que dificulta un poco

sus labores. Concluyendo que mantiene un estilo de vida adecuado, se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras, hábitos cafeicos frecuentes.

Antecedentes Nacionales:

Soto, et al. (16) en su tesis titulada “Determinante biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del centro poblado de Llupa sector “B” Independencia Huaraz, 2021”. Objetivo: Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores. Metodología: Cuantitativo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 110 adultos. Resultados: El 46% consumen verduras y hortalizas; el 47% lácteos, gaseosas casi nunca; el 48% consume frituras 1 o 2 veces a la semana; el 49% no fuma actualmente, el 80% no consumo bebidas alcohólicas, el 82% duerme de 06 a 8 horas diarias, el 64% no realizan exámenes médicos y el 88% la actividad física que realizo durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas fue caminar. Concluyendo que más de la mitad tienen estilo de vida saludable.

Pérez, et al. (17) en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adultos mayores con COVID-19, Clínica de BIOCURA_ Trujillo, 2020”. Objetivo: Describir los determinantes de la salud en adultos mayores. Metodología: cuantitativo descriptivo de una sola casilla, con una muestra de 50 adultos mayores. Resultados: El 64% no fuma actualmente, pero ha fumado antes; el 60% ingieren ocasionalmente bebidas alcohólicas; el 84% duerme de 6 a 8 horas, el 100% se bañan diariamente, el 56% realiza alguna actividad física como caminar, en las dos últimas semanas el 72% durante 20 minutos salen a caminar durante 20 minutos; el 30% consumen fruta diariamente, el 40% consumen huevos 3 o más veces a la semana; el 50% consumen legumbres 3 o más veces a la semana y el 30% consume frituras 1 o 2 veces a la semana. Concluyendo que más de la mitad llevan estilo de vida no saludable.

Rivera, et al. (18) en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Luis Alberto Kouri Hanna_ Ventanilla_ Callao, 2020”. Objetivo: Describir los determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Luis Alberto Kouri Hanna. Metodología: Tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, con una muestra de 100 adultos mayores. Resultados: El 42,0% no fuma

actualmente, pero si ha fumado antes; el 36,0% consume bebidas alcohólicas ocasionalmente; el 87,0% consume fideos diariamente; el 86,0% consume pan / cereales diariamente; el 30,0% consume verduras / hortalizas 3 a más veces por semana; el 68,0% no realiza actividad física en sus ratos libres y el 71,0% realizo actividad de caminar durante 20 minutos. Concluyendo que la mayoría estilo de vida saludable, la cual es muy favorable.

Antecedentes locales:

Viera, et al. (19) en su trabajo de investigación titulada: “Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura – Piura, 2020”. Objetivo: los determinantes de la salud del adulto mayor. Metodología: tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, su muestra es 222 adultos mayores. Resultados: el 54,50% no fuma, ni han fumado antes de manera habitual; el 40,86% no ingiere bebidas alcohólicas; el 86,49% duerme de 6 a 8 horas; el 99,55% se baña diariamente; el 54,95% si realizan examen médico; la actividad física en su tiempo libre el 52,7% no realiza actividad física, el 25,25% no realizo algún deporte en las últimas dos semanas, en alimentos el 46,45% consume arroz diariamente; el 16,45% consumen frutas, embutidos y enlatados, dulces, gaseosas, refrescos con azúcar y frituras diariamente; el 59,12% consume carnes, pan, cereales diariamente. Concluyendo que menos de la mitad no consume bebidas alcohólicas; más de la mitad no fuman, si se realizan examen médico, no realiza actividad física; casi todos se bañan.

Camacho, et al (20) en su trabajo de investigación titulada: “Determinantes de la salud del adulto del AA.HH. 28 de julio – Castilla – Piura, 2020”. Objetivo: Describir los determinantes de la salud del adulto del AA. HH 28 de Julio – Castilla - Piura, 2020. Metodología: tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla, con una muestra de 291 adultos. Resultados: el 58,36% si fuma, pero no diariamente, el 37,20% consume ocasionalmente bebidas alcohólicas, 77,47% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 88,74% se baña diariamente, el 75,09% si realiza algún examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 40,61% de las personas adultas camina en su tiempo libre, el 46,42% a realizado deporte durante más de 20 minutos en las dos últimas semanas. Concluyendo que menos de la mitad consumen ocasionalmente bebidas alcoholicas, si caminan en su tiempo libre, realizando deporte durante 20 minutos, más de la mitad si fuman, duermen de 6 a 8 horas, si realizan examen médico periódico.

Bruno, et al. (21) en su trabajo de investigación titulada: “Determinantes de la salud de la persona adulta – comedor Virgen de la puerta – La arena – Piura, 2021”. Objetivo: describir los determinantes de la salud en la persona adulta. Metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, una muestra de 115 adultos. Resultado: el 100% de las personas adultas no ha fumado actualmente ni han fumado nunca. Así como el 61,74% no consumen bebidas alcohólicas. Así como también el 91,30% de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas diarias. El 100% se baña diariamente; así también el 53,91% se ha realizado examen médico en un establecimiento de salud. El 52,17% realiza actividad física en su tiempo libre como caminar. Concluyendo que menos más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, si se realizan examen médico, realizan actividad física en su tiempo libre como caminar; la mayoría duermen de 6 a 8 horas; la totalidad no fuman, se bañan diariamente.

2.2.Bases teóricas

Este trabajo de investigación se sustenta en los modelos y bases conceptuales sobre los determinantes de la salud que el autor de la teoría es Marc Lalonde y Dahlgren y Whitehead que nos da de conocer de su teoría determinantes sociales, que simbolizan los fundamentales estilos de vida y determinantes de la salud que hace referencia a como se orientan los comportamientos, conductas, intereses y opiniones de una persona o grupo de personas en una población.

En cuando a la teoría de Marc Lalonde, el modelo de los determinantes de la salud es la que sustenta la investigación que son relacionadas a los estilos de vida que son practicadas en su día a día de los adultos presentando diferentes cambios según a sus estilos de vida, en lo que es considerado una de las causas que afectan la salud de las personas de la comunidad de estudios.

Marc Lalonde, Nació en 1929 de julio del 26 en Quebec, Canadá; Era un abogado y político que desempeñada el cargo de Ministerio de Salud Pública de Canadá siendo autor de la teoría los determinantes de salud, la cual se denominan al conjunto de factores personales como sociales, económicos y ambientales, ya que en cada determinante de la salud nos menciona sobre el medio ambiente, estilos de vida, biología humana, la atención sanitaria, etc. Así mismo identifico las causas de muertes y enfermedades de los canadienses ya que marcaron un hito importante para la atención de la salud (22).

Marc Lalonde agrupó los determinantes de la salud clasificándolos en cuatro fundamentales grupos:

Medio Ambiente, es el conjunto de componentes físicos, químicos, biológicos de la cada persona o de la sociedad en su conjunto, es decir” no trata solo del espacio en el que se desarrolla la vida, sino que también comprende a los seres vivos, objetos agua, suelo, aire y las relaciones entre ellos; los problemas en el ámbito del medio ambiente son: contaminación física, química, biológica, psicosocial y sociocultural (23).

Estilos de vida, es el conjunto de metodología que se relacionan con los patrones de conducta con la salud, así mismo determina las opciones disponibles de oportunidades que la persona se le ofrece en su vida cotidiana, un mal estilo de vida conlleva a sustancias a las drogas, sedentarismo, alimentación, estrés, conducta sexual insana, conducción peligrosa y mala utilización de los servicios socio sanitarios (24).

Biología Humana, es un campo de estudio que abarca disciplinas como la biología, Se ocupa del estudio de la variación genética entre las poblaciones humanas del presente y el pasado, la variación biológica relaciona con el clima y otros elementos del medio ambiente, los determinantes de riesgo de enfermedades degenerativas y enfermedades infecciones que se presentan en cada persona (25).

Sistema Sanitario, se comprende como a la cantidad y calidad que se emplea en los recursos utilizados para satisfacer Las demandas y necesidades que se da en las personas, así como también en las estructuras, organizaciones y políticas relativas al sector determinado (26).



Fuente: Lalonde, M. (1974). A New Perspective on the Health of Canadians

Este modelo que se desarrolla por Lalonde dio lugar el análisis de Alan Dever para la evaluación de las políticas de salud, que en estudio de la mortalidad en Canadá se estimó

que el sistema Sanitario contribuye al 11% en la disminución de la mortalidad, Sobre el entorno disminuiría el 19% (26).

El estilo de vida mejora un 43%, manteniendo invariable de los determinantes genéticos, que no eran modificables, con una asignación del 90% de los gastos solo aportan un 11% a la salud de la población, conclusión que resultaría desastrosa para el desarrollo de las intervenciones específicas en salud (24).

Concluyendo que, el modelo de los determinantes de la salud, según de Marck Lalonde, se fundamenta que es importante en su teoría mencionar que los hábitos y costumbres de vida que lleva la persona, se relaciona a su entorno externo de su organismo, es decir, amigos, familias involucrara a acciones que afectaran directamente a su salud de la persona así como también presentara un adecuado entorno que ayude a contribuir un estilo de vida saludable en las personas, ya que se relacionan a la calidad de vida de la personas, factores como físico, social y laborales.

El modelo multinivel sintetizado por Dahlgren y Whitehead titulado Producción de Inequidades de Salud, donde explica las desigualdades en la salud en diferentes niveles casuales ya sea en el individuo, la comunidad o nivel de políticas nacional de salud; Según ellos los individuos están dotados de factores de riesgo como: la edad, el sexo y genéticos que sin duda, influyen en su potencial para la salud final, también influyen las conductas personales y estilos de vida. (27).



Fuente: Modelo de Dahlgren y Whitehead

DETERMINANTES SOCIALES

Este modelo se evidencia que la interacción de los determinantes sociales, es el centro que se relaciona en el individuo y a su misma ves los factores constitucionales que deterioran la salud no modificable de la persona, como también en su entorno que se forman

parte de los determinantes que son modificables, comenzando por los estilos de vida de cada persona, son contribuidos para la comunidad y las redes sociales de la persona. Los determinantes se relacionan con los estilos de vida, trabajo, alimentación y acceso a servicios básico, como también las condiciones socioeconómicos, culturales y ambientales, representadas en la capa más externa (28).

La comisión sobre los determinantes sociales de la salud impuso tres recomendaciones integrales, restablecer las condiciones de vida cotidiana, enfrentar el poder desigual de dinero y recursos. A continuación, se presentará tres enfoques de los determinantes sociales de la salud que logran la equidad:

a) Determinantes estructurales, refiere que fortalecen la estratificación de una sociedad, lo cual definen el estado económico, social y ambiental de las personas, es decir las oportunidades de acceso a servicios de salud, la elección de una vivienda o de un trabajo, mostrando al individuo en una posición de desigual de recursos, poder y prestigio. Son débiles ya que están expuestos a agentes que pondrán en riesgo su salud, conforme la situación que influye en las condiciones de vivienda y trabajo. Según la falta de calidad de servicios de salud y el limitado uso de servicio de la salud para la comunidad (29).

b) Determinantes intermediarios, la estructura de los determinantes intermedios va generar resultados en la salud, muy aparte determinan las desigualdades en cuanto a la vulnerabilidad de la situación y la exposición de riesgos para la salud. Estos factores son las circunstancias materiales, como la vivienda, el nivel de trabajo, el ingreso económico o el barrio donde vive, las circunstancias psicosociales, como el no apoyo social y los problemas de estrés. Los factores conductuales y biológicos son referidos a los hábitos nocivos que dañan la salud, sin embargo, los sistemas de salud generan inequidad en la salud para las personas de las clases sociales desfavorables, negándole sus derechos (30).

c) Determinantes proximales, se basa en el comportamiento, estilos de vida, creencias, valores, la visión de riesgos en su salud, visión de su salud futura, su capacidad de comunicación, la adaptación, el uso de estrés y control sobre las circunstancias de vida que determinan su estilo de vivir y su preferencia (31).

Concluyendo que, el modelo Modelo de Dahlgren y Whitehead, se determinan la salud de cada persona, incluidos en ellos se encuentran los estructurales que hacen referencian al entrono medio social que existe y cómo influye en la salud, donde viven, el

acceso a servicios, las condiciones de su empleo, accesibilidad a instalaciones primordiales, el modelo es nombrado como el medio consecuente que existe en las influencias de las comunidades sociales, donde diariamente existen apoyos individualistas con mayor deficiencia y en condiciones devastadoras lo cual presenta consecuencias desagradables para la salud.

2.2.3. Bases conceptuales

El presente estudio de la investigación también se fundamenta en los siguientes bases conceptuales relacionados con la variable de estudio por otros autores:

Adulto mayor, se clasifican a partir de los 60 años a mas hasta su fallecimiento, de la cual en esta esta etapa son muy vulnerables a diversos tipos de enfermedades ya por su desgaste gradual de su cuerpo, ya que disminuye el área sensorial, auditiva y visual, como también las fracturas por caídas ya que los adultos mayores sufren de enfermedades en sus huesos en donde es muy importante su alimentación saludable (32).

Estilo de vida, se presenta de manera global, como equivalente a la forma de vivir, así mismo se manifiesta en su manera de comportamiento, principalmente en sus costumbres, posiciones de bienes, la relación con el entorno y las relaciones interpersonales de la persona (33).

Determinantes de la salud, son el conjunto de factores tanto personales como sociales, económicos y ambientales que determinan el estado de salud de los individuos o de las poblaciones (34).

2.3.Hipótesis:

H1: Si existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (sexo, grado de instrucción) y el estilo de vida en los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos (Ocupacion, ingreso económico) y el estilo de vida de los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

III. Metodología

3.1. Tipo, Nivel y diseño de la investigación

Tipo de la investigación:

Cuantitativo. Es cuantitativo porque entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que fueron tratados mediante herramientas del campo de la estadística, es por eso que la investigación cuantitativa se produce por la causa y efecto de las cosas (35).

Nivel de la investigación:

Descriptiva. Porque es un nivel en donde entre las variables de investigación en donde se buscaron describir características importantes de la población, utilizando la técnica que permitieron organizar, presentar y describir un conjunto de datos con el propósito de facilitar su uso generalmente con el apoyo de tablas, medidas numéricas o gráficas (36).

Diseño de la investigación

Diseño correlacional: este diseño de investigación ayudó a determinar si existe relación estadísticamente entre dos variables de estudio que se determina según a la observación, siendo procesada por un estadista, que puesto que su meta no se limita a la recolección de datos (37).

3.2. Población

Población muestral: Estuvo constituida por 100 adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, por conveniencia.

Unidad de análisis. Cada adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura que forma parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de Inclusión:

- Adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, que tenga disponibilidad de participar en la investigación.
- Adulto mayor que viva más de tres años en el asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura.
- Adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, de ambos sexos.

Criterios de Exclusión:

- Adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, que presenteproblemas de comunicación.
- Adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, con alguna alteración patológica.

3.3. Operacionalización de las variables

Tabla 1

Operacionalización de las variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1 Determinantes biosocioeconómicos	Determinantes biosocioeconómicos	Determinantes biosocioeconómicos	Sexo	Nominal	Masculino Femenino
Los Determinantes Biosocioeconómicos, estos se refieren a las condiciones sociales y económicas que influyen en la salud de las personas. Incluyen el			Grado de instrucción	Nominal	Sin nivel e instrucción Inicial/primaria Secundaria completa/incompleta Superior universitaria Superior no universitaria.

<p>nivel de ingresos, la educación, el empleo, las condiciones de vivienda y el acceso a servicios de salud (38).</p>			<p>Ingreso económico</p>	<p>Nominal</p>	<p>Menor de 750 De 751 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 De 1801 a mas</p> <p>Trabajo estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante.</p>
<p>Variable 2 Estilo de vida</p>	<p>Estilo de vida saludable</p>		<p>Ocupación</p> <p>Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.</p>	<p>Nominal</p>	<p>Puntaje máximo: 100 puntos.</p>

<p>Son el conjunto de conductas y comportamientos que establecen cada persona según a su actividad cotidiana y rigen nuestra forma de afrontar los requerimientos, exigencias y retos que se nos presentan durante las diferentes etapas de nuestra vida que se relacionan con la salud que sean beneficiosos para los adultos (39).</p>	<p>Estilo de vida No saludable</p>	<p>Alimentación</p>	<p>Todos los días, Ud. Consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.</p> <p>Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.</p> <p>Incluye entre comidas el consumo de frutas.</p> <p>Escoge comidas que no contengan ingredientes</p>	<p>Nominal</p>	<p>Estilo de vida saludable: 75 a 100 puntos</p> <p>Estilo de vida no saludable: 25 a 74 puntos</p>
--	--	----------------------------	--	----------------	---

		<p>artificiales o químicos para conservar la comida.</p> <p>Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes</p> <p>Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.</p>		
<p>Actividad y ejercicio</p>				

		<p style="text-align: center;">Apoyo interpersonal</p>	<p>Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.</p> <p>Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.</p> <p>Se relaciona con los demás.</p>		
--	--	---	--	--	--

			<p>Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.</p> <p>Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.</p> <p>Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.</p>		
			<p>Autorealización</p>		

			<p>Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.</p> <p>Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.</p> <p>Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal.</p> <p>Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de</p>		
		<p>Responsabilidad en salud</p>			

		<p>Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.</p>		
		<p>Consume sustancias nocivas, cigarro, alcohol y/o drogas.</p>		

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En el presente trabajo de investigación se utilizaron la entrevista presencial, observacional, se utilizaron 02 instrumentos de recolección de datos, sobre la escala de estilo de vida y cuestionario de determinantes biosocioeconómicos, en la cual se detalló siguiente:

Instrumento

Instrumento N.º 1:

Escala del Estilo de Vida

Los instrumentos que se utilizaron en el proyecto de investigación, estuvo basados en el Cuestionario de Estilo de Vida, elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y fue modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna, E. y Díaz, R. con fines de la presente investigación y llegar a medir el Estilo de Vida mediante las dimensiones conformadas por: la alimentación, actividad, manejo de estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en la salud (Anexo 01).

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera: Alimentación (Ítem 1, 2, 3, 4, 5, 6); Actividad y ejercicio (Ítem 7,8); Manejo del estrés (Ítem 9, 10, 11, 12); Apoyo Interpersonal (Ítem 13, 14, 15, 16); Autorrealización (Ítem 17, 18, 19); Responsabilidad en salud (Ítem 20, 21, 22, 23, 24, 25)

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación: Nunca (N=1); A veces (V= 2); Frecuentemente (F= 3); Siempre (S= 4). En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N=4; V=3; F=2; S=1.

Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada sub escala.

Instrumento 2:

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de los determinantes biosocioeconomicos de la salud creado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. El cual se encontró dividido de la siguiente manera.

- Datos de identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconomicos (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación).

Control de Calidad de los datos:

Validez externa:

Se aseguraron que la validez externa por juicio de cada experto presentando el instrumento a cuatro de ellos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos

Validez Interna

Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicaron la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, el cual indica que el instrumento es válido

Confiabilidad

Del total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtiene para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo que indica sobre la escala para medir el estilo de vida del adulto es confiable

3.5. Método de análisis de datos

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 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:

Toda la información obtenida se registró en Microsoft Excel para luego colocarse en una base de datos siendo estos procesados. Para su apropiada evaluación todos los datos recolectados se registraron en tablas de distribución obteniendo un porcentaje para poderlos plasmar en gráficos estadísticos.

3.6. Aspectos éticos:

Los principios éticos considerados en la presente investigación, son los que se encuentran en el reglamento de integridad científica en la investigación V001 de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, aprobado con resolución N° 0277-2024-CU-Uladech Católica el 14 de marzo del 2024. (40).

Principio de respeto y protección de los derechos de los intervinientes.

Se aplicó el cuestionario a los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, indicándoles la privacidad de su identidad, dignidad, privacidad cumpliendo la confidencialidad de la información brindada y respetando sus derechos.

Principio del cuidado del medio ambiente.

El investigador respetó el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del adulto mayor que se presentó en el asentamiento humano las Palmeras_Mancora_Piura.

Principio de libre participación por propia voluntad.

Los adultos mayores tuvieron el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que se desarrollaron, o en la que participaron; así como tuvieron la libertad de participar en ella, por voluntad propia

Principio de beneficencia, no maleficencia.

En el presente estudio se mantuvo en secreto y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos mayores, que habitan en el asentamiento humano Las

Palmeras_Máncora_Piura, siendo útil solo para fines de la investigación.

Principio de Integridad y honestidad.

La integridad del investigador resulto especialmente relevante, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participaron en la investigación. Asimismo, se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieron afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

Principio de Justicia.

El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y se tomó las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimientos, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se brindó valores morales durante el proceso de la investigación, tratando equitativamente a las personas que participaron en la investigación.

IV. Resultados

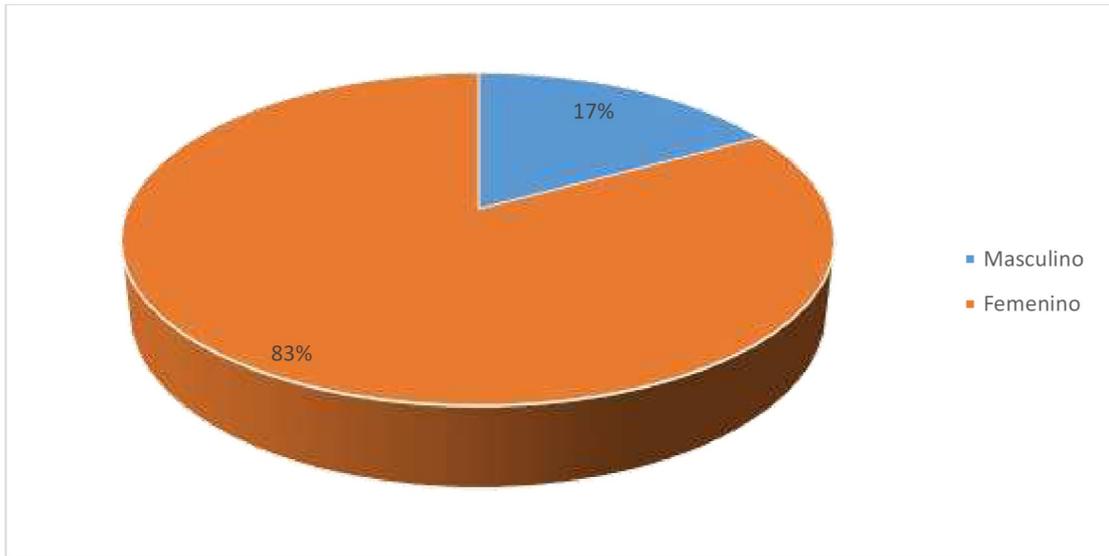
TABLA 2

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO MAYOR
DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS PALMERAS_MÁNCORA_
PIURA, 2024**

Sexo	N°	%
Masculino	17	17,0
Femenino	83	83,0
Total	100	100,0
Grado de instrucción	N°	%
Sin nivel instrucción	5	5,0
Inicial/Primaria	10	10,0
Secundaria Completa/ Incompleta	80	80,0
Superior universitaria	5	5,0
Superior no universitaria	0	0,0
Total	100	100,0
Ingreso Económico	N°	%
Menor de 750 nuevos soles	80	80,0
De 751 a 1000 nuevos soles	20	20,0
De 1001 a 1400 nuevos soles	0	0,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	0	0,0
De 1801 a mas	0	0,0
Total	100	100,0
Ocupación	N°	%
Trabajador estable	0	0,0
Eventual	5	5,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	95	95,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

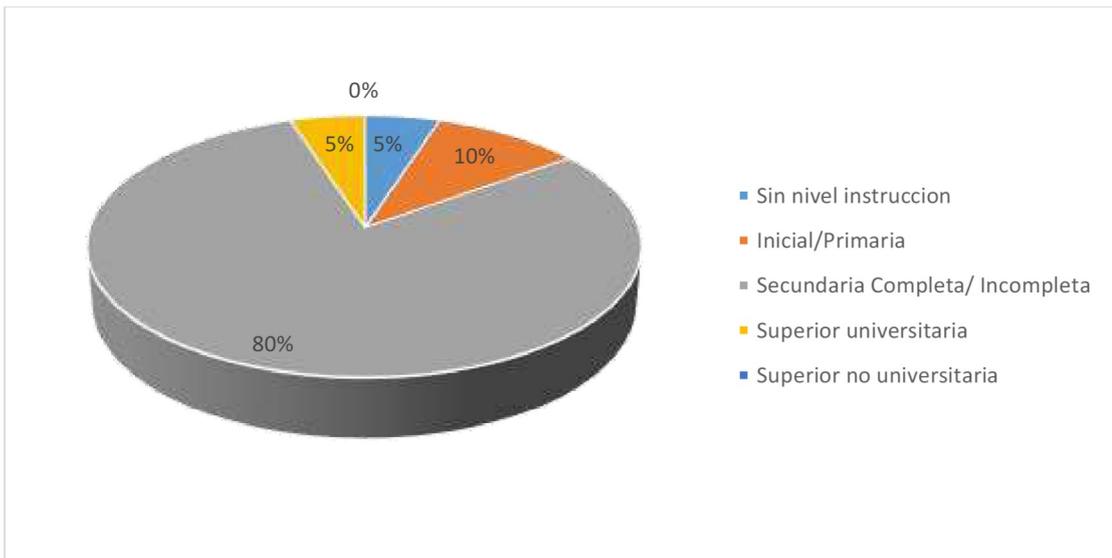
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

FIGURA N° 1



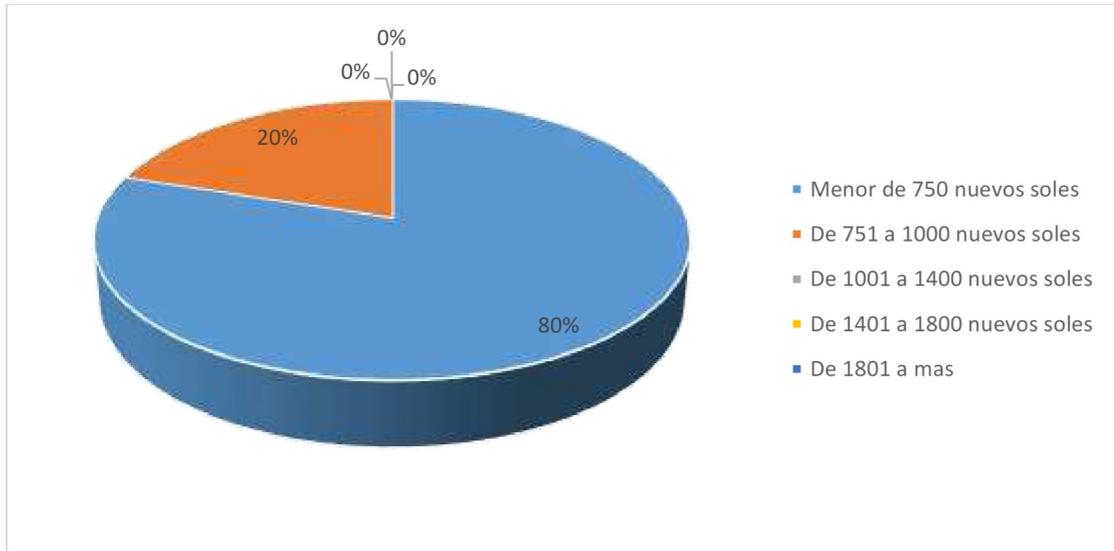
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

FIGURA N° 2



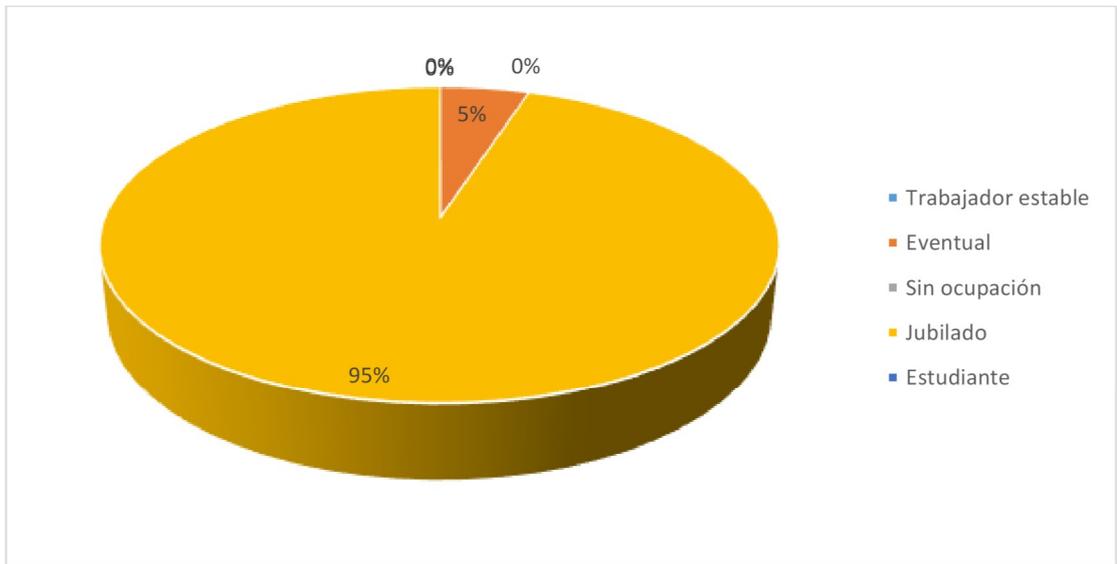
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

FIGURA N° 3



Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

FIGURA N° 4



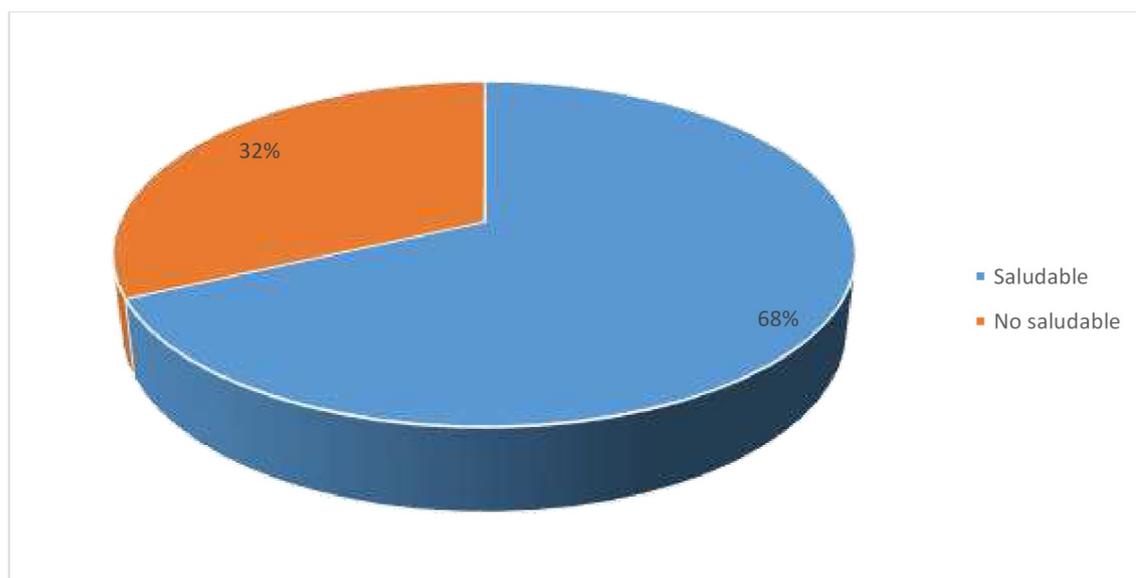
Fuente: Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

TABLA 3
ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO
LAS PALMERAS_MÁNCORA_PIURA, 2024

Estilo de vida	N	%
Saludable	68	68,0
No saludable	32	32,0
Total	100	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

FIGURA N° 5



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS PALMERAS_MÁNCORA_PIURA, 2024

Sexo	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total		
	n°	%	n	%	n	%	
Masculino	7	7,0	10	10,0	17	17,0	CHI Cal 17,681 Si existe relación entre las variables
Femenino	61	61,0	22	22,0	83	83,0	
Total	68	68,0	32	32,0	100	100,0	

Grado de instrucción	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total		
	n°	%	N	%	n	%	
Sin nivel e instrucción	5	5,0	0	0,0	5	5,0	CHI Cal P= 15,482 si existe relación entre las variables
Inicial/Primaria	10	10,0	0	0,0	10	10,0	
Secundaria:							
completa/incompleta	50	50,0	30	30,0	80	80,0	
Superior universitaria	3	3,0	2	2,0	5	5,0	
Superior no universitaria	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	68	68,0	32	32,0	100	100,0	

Ingreso económico	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total		
	n	%	N	%	n	%	
Menor de 750	60	60,0	20	20,0	80	80,0	CHI Cal P= 3,521 No existe relación entre las variables
De 751 a 1000	10	10,0	10	10,0	20	20,0	
De 1001 a 1400	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
De 1401 a 1800	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
De 1801 a mas	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	70	70,0	30	30,0	100	100,0	

Ocupación	Estilo De Vida						PRUEBA CHI CUADRADO
	Saludable		No Saludable		Total		
	n	%	N	%	n	%	
Trabajo estable	0	0,0	0	0,0	0	0,0	CHI Cal P= 1,597 No existe relación entre las variables
Eventual	0	0,0	5	5,0	5	5,0	
Sin ocupación	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Jubilado	95	95,0	0	0,0	95	95,0	
Estudiante	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	95	95,0	5	5,0	100	100,0	

Fuente: Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vílchez A y escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz R; Reyna E; Delgado R. Aplicado a los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.

V. Discusión

Tabla 2: Con respecto a los determinantes de la salud biosocioeconómicos podemos observar que del 100% (100) de los adultos mayores del Asentamiento Humano Las palmeras_Máncora_Piura, el 83% (83) son de sexo femenino, el 80% (80) tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 80% (80) tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales, así mismo el 95% (95) son jubilados.

Respecto, a los resultados obtenidos en la presente investigación se encontraron en los adultos mayores del asentamiento humano las palmeras_ Máncora_Piura, que la mayoría su sexo es femenino, su grado de instrucción es secundaria completa/incompleta, con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles; mientras que casi todos son jubilados.

Respecto a los resultados obtenidos acerca de los determinantes biosocioeconomicos en los adultos, se encontró que la mayoría son de sexo femenino, como definición tenemos que el sexo son todas aquellas características biológicas y fisiológicas que permiten distinguir entre mujeres y hombres en mi comunidad de estudio se encontraron mucho más mujeres por que se aplicó durante las mañanas el instrumento debido a que ellas son las que generalmente están en casa y son amables en cambio los hombres en ese horario se encuentran trabajo y aparte tienden a mostrar conductas despreocupadas hacia su salud reflejándose esto a un mayor índice de mortalidad , ya que tienen una mayor esperanza de vida por que el sistema inmunológico femenino está más desarrollado por otro lado podría ser debido a un mayor índice de nacimiento de mujeres.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (41) nos menciona que la esperanza de vida de los hombres en el mundo es en promedio 4,4 años menor que la de las mujeres, una brecha que ha aumentado en 16 años, según las estadísticas globales publicadas por la OMS y que por primera vez tienen en cuenta las diferencias de sexo, sugiere asimismo políticas especiales de prevención para el sexo masculino, que en general se cuida menos además acude con menor frecuencia al médico o consume cinco veces más tabaco y alcohol que el femenino, factores que contribuyen a su menor esperanza de vida, en muchas circunstancias, los hombres tienen peor salud que las mujeres y aunque gran parte de eso tiene bases biológicas podría verse ampliado por los roles de género.

Al analizar el grado de instrucción de los adultos que la mayoría tienen secundaria completa/incompleta esto se debe a muchos problemas que hace limitar y desempeñar en otros

tipos de trabajos que por su edad son muy sobrecargados ya que al no contar con los conocimientos necesarios no le permite ejercer otro tipo de empleo por ese motivo grado de instrucción afecta en gran parte a los adultos ya que al no contar con un grado superior no podrá tener acceso a un mejor empleo.

Según Saavedra (42), considera que el grado de instrucción es la capacidad de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integradores en el orden social lo que te permitirá un mejor desenvolvimiento y una mejora tanto en el ámbito individual como colectivo, es el grado más alto completado dentro del nivel más avanzado que se ha cursado, de acuerdo a las características del sistema educacional del país, considerando tanto los niveles primario, secundario y universitario del sistema educativo.

Al analizar la variable de ingreso económico familiar del adulto mayor, se observa que la mayoría tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, que comparándolo con el sueldo actual de 1,025 soles no es suficiente para solventar los gastos del hogar cabe mencionar que la situación actual por pandemia no pueden tener mejores ingresos por ende esta mínima cantidad de dinero probablemente limite la capacidad de desarrollarse completamente, incluyendo de esta manera una alimentación de menor calidad reduciendo así el rendimiento en el trabajo y su salud, además quiere decir que se apoyan en un trabajo con baja remuneración ya que ellos no alcanzaron un nivel educativo superior disminuyendo así sus capacidades de trabajo en una empresa estable.

Según Raffino (43), señala que el ingreso económico tiene que ser adecuado para cada familia, mediante esto puedan solventar sus gastos que se generan en el hogar, un ingreso menor podría perjudicar el bienestar al no poder satisfacer sus necesidades básicas y afectaría su calidad de vida para cada miembro de la familia, como también ocasiona un desequilibrio emocional y mental, debido al gran impacto que genera en el organismo, también genera cambios físicos y del comportamiento, contar con recursos económicos adecuados más altos también puede mejorar el acceso a la educación, servicios de salud y vivienda de calidad.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Anticona (44), en su investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores con hipertensión arterial que acuden al puesto de salud “San Juan”, 2019”, donde su muestreo estuvo conformado por 76 adultos, se destacó que, el 73,7% son de sexo femenino, el 65,8% tienen un grado de instrucción secundaria

completa/incompleta, y el 81,6% tienen un ingreso menor a 750 soles mensuales y 61,8% no tienen ocupación.

Estos resultados se asemejan a los encontrados por Castillo (45), en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del Caserío Uran- Yungar-Carhuaz, 2018”, donde su muestreo estuvo conformado por 126 adultos, se destacó que, el 56,3% son de sexo femenino, el 45,2% tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, se observa también que el 92,9% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales, así mismo el 74,6% tienen una ocupación eventual.

Estos resultados difieren con los encontrados por López (46), en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Áncash, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 180 adultos, se destacó que, el 51,7% son de sexo masculino, el 56,6% tienen un grado de instrucción de inicial/primaria, se observa también que el 61,7% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales, así mismo el 46,1% tienen una ocupación eventual.

Estos resultados difieren con los encontrados por Sipán (47), en su investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraíso_Huacho, 2017”, donde su muestreo estuvo conformado por 123 adultos, se destacó que, el 57,7% son de sexo masculino, el 52,8% tienen un grado de instrucción de inicial/primaria, se observa también que el 63,4% tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles mensuales, así mismo el 52,8% son jubilados.

Sin embargo, nacen más mujeres que hombres en el mundo es en promedio 4,4 años menor que la de las mujeres, una brecha que ha aumentado en 16 años, según las estadísticas globales publicadas por la Organización Mundial de la Salud, por lo que el grado de instrucción de cada persona de ir adquiriendo nuevos conocimientos integrados en el orden social ya que le permitirá un mejor desenvolvimiento y mejora tanto en ámbitos individuales como colectivos, Se destaca que el ingreso económico tiene que ser adecuado para cada familia, mediante esto puedan solventar sus gastos que se generan en el hogar, un ingreso menor podría perjudicar el bienestar al no poder satisfacer sus necesidades básicas y afectaría su calidad de vida para cada miembro de la familia.

Por lo cual se puede concluir y observar que los adultos mayores del Asentamiento Humano Las palmeras_Máncora_Piura que la mayoría son de sexo femenino, también se encontró que

los adultos tienen un grado de instrucción de secundaria: completa/incompleta, la mayoría cuentan con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles que comparándolo con el sueldo actual de 1,025 soles no son suficientes para solventar sus gastos se ven forzados a trabajar horas extras y así poder solventar los gastos del hogar, por otro lado también se encontró que la mayoría de los adultos cuentan con su pensión 65 que no les alcanza para solventar sus gastos mensuales, otros cuentan con un trabajo eventual respecto a su edad esto se debe que al no tener estudios superiores no puedan adquirir un trabajo estable.

Es por ello que como propuesta de mejora los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, se les debe de orientar acerca de la importancia de contar con recursos económicos adecuados que también pueden mejorar el acceso a la educación, servicios de salud y vivienda de calidad que implica tener una adecuada educación que ara que en un futuro puedan alcanzar una buena calidad de vida que les permita preservar una salud integral y sostenible.

En la tabla 3: Con respecto al estilo de vida podemos observar que del 100% (100) de los adultos que participaron, el 68% (68) tienen un estilo de vida saludable y un 32% (32) tienen un estilo de vida no saludable.

La mayoría de los adultos tienen un estilo de vida saludable esto se debe a que muchos de ellos han mejorado sus hábitos alimenticios a través de dietas balanceadas con ayuda de personal capacitado por lo que han tratado de optar por estos beneficios para prevenir enfermedades como obesidad, hipertensión, triglicéridos y colesterol por lo que algunos de ellos padecieron estas enfermedades por lo que optaron a mejorar el estilo de vida desordenada que llevaron en su vida diaria, ya que han tomado conciencia de la importancia de la nutrición y de los beneficios en el organismo.

Según a la teoría de Marck Lalonde (48) se fundamenta que es importante en su teoría mencionar que los hábitos y costumbres de vida que lleva la persona, se relaciona a su entorno externo de su organismo, es decir, amigos, familias involucrara a acciones que afectaran directamente a su salud de la persona así como también presentara un adecuado entorno que ayude a contribuir un estilo de vida saludable en las personas, ya que se relacionan a la calidad de vida de la personas, factores como físico, social y laborales.

Mientras que menos de la mitad tienen un estilo de vida no saludable, debido que en casa no conocen o no tienen la información necesaria sobre estilos de vida saludable, la realidad de

muchas familias es que ni siquiera conocen y saben que son estilos de vida saludable y por ende no conocen la gran importancia o beneficios de adoptar dichos estilos de vida ya que su propia costumbre, cultura e idiosincrasia toman a la ligera dicho tema, generando estilos de vida poco saludables en la familia impactando negativamente en la salud de los adultos.

Según Zabay (49), destaca que los estilos de vida son aquellas conductas y actitudes que adopta el ser humano de manera individual en el transcurrir de su vida para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada donde los estilos de vida han sido considerados como factores determinantes y condicionantes del estado de salud de las personas por lo cual menciona a los factores de riesgo o de protección así mismo relaciona el dependiendo del comportamiento, donde las enfermedades transmisibles como las no transmisibles las relaciona con las enfermedades más comunes como son la diabetes, las enfermedades cardiovasculares y el cáncer.

Para tener una mejor comprensión en el actual trabajo de investigación, el análisis de la variable estilos de vida en nuestra población de los adultos mayores del asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, se ha dividido en seis dimensiones: Nutrición/alimentación, actividad física/ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud.

Dentro de la dimensión de alimentación encontramos que la mayoría de los adultos mayores del asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, no tienen un hábito alimenticio sano probablemente porque no llevan un horario adecuado para la ingesta de alimentos, muchos de ellos confesaron que aun trabajan hasta tarde o salen a vender desde temprano para poder ganar algo para la comida, su alimentación está basada a los alimentos como carbohidratos, frituras y bebidas carbonatadas, sin implementar verduras en la comida y bebidas como jugos ya que muchos de ellos, llevan una dieta donde predomina los carbohidratos, las grasas y las proteínas, esta dieta se basa en el consumo de arroz, camote, papa, trigo, choclo, etc. sumado a esto se le une un alto consumo de carnes rojas como la carne de res y el pollo.

No acostumbran a ingerir alimentos balanceados, no tienen el hábito de beber agua muy seguido, muchos de ellos informan que no toman desayuno y en raras ocasiones toman solo es una tasa de avena con un pan, o una taza de té. Por la ubicación de la comunidad es muy accesible a lugares donde venden productos de primera necesidad, tales como mercados y bodegas, donde pueden realizar sus compras sin dificultad alguna.

Según Rios (50) Actualmente los adultos enfrentan una crisis en materia de inseguridad alimentaria y malnutrición, el 72% de los adultos en otros países están con sobrepeso, de los cuales, el 36% ya tiene obesidad, asimismo el sobrepeso y la obesidad están en aumento en casi todos los grupos de edad, donde hay una crisis de salud por la alta prevalencia de las enfermedades crónicas no transmisibles, todas las condiciones anteriores tienen algo en común, están relacionadas con la mala alimentación.

Dentro de la dimensión actividad ejercicio se puede observar que muchos de los adultos mayores prefieren caminar ya que muchos de ellos aun trabajan en el mercado de la zona, y esto por si se vuelve en un ejercicio ya que caminan de 40 a 60 minutos dos veces al día, por otro lado, no están acostumbrados a realizar ejercicios personales o en sus tiempos libres, esto sucede que debido a la edad que ellos tienen se les hace muy complicado estos tipos de ejercicios.

Según la Organización Mundial de la Salud. (51), define a la actividad física como algún movimiento corporal que produce los músculos esqueléticos consumiendo la energía corporal hace referencia al movimiento inclusive durante el tiempo de descanso, para movilizarse a algunos lugares o también como parte del trabajo de una persona es por ello que esta actividad física ya sea de forma moderada o intensa va mejorar la salud.

Por otro lado dentro de la dimensión de manejo del estrés refieren que no presentan ningún tipo de problemas con los familiares ni con los vecinos de su alrededor, muchos de ellos no identifican la raíz de sus tensiones o preocupaciones, tampoco les gusta expresar sus sentimientos de tensión o preocupación ya que no quieren alarmar a sus familiares, creen que si hay problemas dentro del hogar es mejor callar que agrandar el problema, solo una minoría se siente respaldada por su familia ya que esta le manifiesta mucho amor y comprensión en especial los nietos, refieren que para relajarse salen a pasear por los parques en compañías de sus nietos, muchos de ellos manifiestan que su forma de relajarse es mirando la televisión en un entorno familiar.

Según Muñoz F, et al. (52), el estrés llega a ser un sentimiento de tensión física o también puede ser de una manera emocional ello se puede dar a partir de cualquier situación o pensamiento que hagan sentir a una persona de manera frustrada, furioso o también nervioso, es una reacción del cuerpo a un desafío o demanda, en mínimos episodios puede llegar a ser positivo ya que puede ayudar a evitar algún peligro, pero ya cuando dura mucho tiempo afecta la salud.

En la dimensión apoyo interpersonal, la mayoría de los adultos manifiesta sus sentimientos y/o problemas con familiares y amigos más cercanos cuando necesitan de ellos, es ahí donde expresan sus problemas, emociones, sentimientos, dudas que los agobia, por otro lado tenemos que no todos son de contar sus problemas debido a que piensan que los pueden juzgar ya que saben que no tienen la suficiente confianza es por ello que se guardan sus problemas ocasionando así que el adulto este bajo sobrecarga, estrés y no puedan estar tranquilos hogares pensando que son una carga para sus familias.

Dentro de la dimensión de apoyo interpersonal: esta dimensión se define como aquella socialización bidireccional entre dos o más personas de un mismo o diferente entorno, es decir que es la comunicación compartida entre un grupo de personas mediante la cual se realiza no solo un intercambio de información verbal y no verbal sino también de sentimientos y emociones (53).

Con respecto a la dimensión de autorrealización muchos de ellos se sienten inconformes con su manera de vivir ya que debido a la avanzada edad que tienen aún trabajan en los mercados para poder llevar alimentos a su hogar, muchos manifiestan que viven solos y que sus hijos solo vienen en fechas especiales, por otro lado solo una minoría confiesa que estar conformes con ellos mismos, porque pudieron darle a sus hijos la oportunidad de estudiar una carrera de nivel superior (técnica o universitaria), y eso es más que suficiente para ellos, y que prefieren dejar los recuerdos de sufrimiento en el pasado para que estos no afecten su manera de vivir en la actualidad.

Peiro (54), menciona que la autorrealización es lograr los objetivos o aspiraciones que alguien tiene en mente, cuando se consigue se obtiene una gran satisfacción por todo lo que se ha conseguido durante ese proceso donde la satisfacción de haber alcanzado y cumplido una o más metas personales que forman parte del desarrollo y del potencial humano, Por medio de la autorrealización los individuos exponen al máximo sus capacidades, habilidades o talentos a fin de ser y hacer aquello que se quiere, es decir, se refiere al logro de un objetivo personal por medio del cual se puede contemplar la felicidad, e l deseo de autorrealización es motivado por la búsqueda individual que nos encamina a cumplir con una serie de expectativas y dar respuestas a dudas o cuestionamientos que marcan un determinado momento existencial.

Con respecto a la dimensión responsabilidad en salud, solo una minoría refieren que se atienden en el puesto de salud, otros refieren que prefieren optar por la medicina natural o

alternativa como son las hierbas del campo, y que solo en ocasiones acuden a un centro médico, aquellos que se atienden por un personal de salud son muy estrictos en cuanto a las recomendaciones prescritas por el médico.

La responsabilidad en salud que competen al Estado, al Gobierno y los individuos, donde la comunidad y la familia permitiría disminuir los perfiles de riesgos, la morbilidad y la mortalidad asociadas a enfermedades transmisibles y no transmisibles. Es la comunidad el lugar donde los individuos se relacionan con su ambiente, transcurren sus vidas y afrontan momentos críticos del desarrollo personal y de sus estados de salud y enfermedad, por eso las estrategias dirigidas a fomentar la responsabilidad personal con la salud tienen en la comunidad y en el correspondiente nivel primario de atención (55).

Existen estudios de investigación que se asemejan a los resultados de la investigación como Segura, et al (56) en su investigación titulada “estilo de vida del adulto mayor que asiste al centro de salud San Luis – 2016”, donde concluye que de los adultos mayores encuestados el 58,9% refieren tener un estilo de vida saludable, frente a un 41,1% que refieren tener un estilo no saludable. De igual manera dichos resultados se asemejan por Vásquez, et al (57), se encontró que el 88,7% (133) tienen estilos de vida saludables y el 11,3% (17) estilos de vida no saludables.

Existen estudios de investigación que difieren como Esquivel (58), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor Pueblo Joven Florida Baja–Chimbote,2020”, donde concluye que el 100% de personas adultos mayores que participaron en el estudio, el 22,8% tienen un estilo de vida saludable y un 72,2% no saludable. Asimismo, dichos resultados difieren de lo hallado por Chávez M. (59), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, asentamiento humano Santa Rosa del Sur, Chimbote, 2019”, donde concluyeron que el 100% de adultos mayores que participaron en el estudio el 7,83 % tiene un estilo de vida saludable y 92,16 % tienen un estilo de vida no saludable.

Por lo que podemos concluir que los adultos mayores del asentamiento Humano Las Palmeras_Máncora_Piura, tienen un estilo de vida no saludable esto es un factor negativo que pueden generar diversas enfermedades degenerativas en los adultos mayores como: Diabetes, enfermedades cardiacas, hipertensión arterial, elevación de los niveles en la sangre de colesterol, triglicéridos, sobrepeso, dolor articular y muscular, es por ello que los adultos del Asentamiento Humano las Palmeras_Máncora_Piura, se les debe de orientar sobre la importancia de llevar un

estilo de vida mejor y saludable y para conseguir un estilo de vida saludable, es necesario tener en cuenta la salud de modo integral ya que así se gozará de una existencia más plena realizando una vida activa, cuidar la alimentación, reducir la ingesta de grasas saturadas, comer más frutas y verduras, no fumar y mantener un peso equilibrado.

En la tabla 4: En cuanto a la relación de los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida, se observa que del 100% (100) el 83% (83) son de sexo femenino, el 61% (61) tienen estilo de vida saludable y el 22% (22) tienen estilo de vida no saludable. Con respecto al grado de instrucción el 50% (68) su grado de instrucción es de secundaria completa/incompleta, el 50% (50) estilo de vida saludable y el 30% (30) tienen estilo de vida no saludable. Mientras que el ingreso económico el 80% (80) es menos de 750 nuevos soles, el 60% (60) tienen el estilo de vida saludable y el 20% (20) presentan estilo de vida no saludable, Y por último en la ocupación el 95% (95) son jubilados, el 95% (95) tienen estilo de vida saludable.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, (CHI Cal 17,681.) encontramos que si existe relación estadísticamente significativa el sexo y estilo de vida. Así mismo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia (CHI Cal= 15,482) se encontró que si existe relación entre las variables estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida; Continuando con el uso del estadístico Chi – cuadrado de independencia (CHI Cal = 3,521) se encontró que no existe relación entre las variables estadísticamente significativa entre el ingreso económico y estilo de vida; y por ultimo haciendo uso del estadístico Chi- cuadrado de Independencia (CHI Cal= 1,597) se encontró que no hay relación entre las variables estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios, (CHI Cal 17,681.) encontramos que si existe relación estadísticamente significativa el sexo y estilo de vida.

Los resultados obtenidos se encontraron que, si existe relación estadísticamente significativa entre la variable estilo de vida y el sexo. Probablemente porque a pesar de que la mayoría de los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Mancora_Piura, tengan un estilo de vida no saludable, ya que si hay relación entre ambas variables ya que el estilo de vida muchas veces no depende del sexo que sea la persona, más por el contrario, hay diversos factores y condiciones que hacen que una persona tenga un estilo de vida no saludable.

Existen estudios similares, como el de Roque R. (60) en su estudio: Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos Asociación de Conductores y Propietarios de la Ruta Huaraz-Caraz, 2020. Se concluyó que existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida del adulto y el sexo, pero su relación corresponde con la edad, la cual no influyó en el estilo de vida. Nuevamente estos resultados son similares a los de Gutiérrez C. (61), en su estudio: Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos de 56 a 60 años de la urbanización José Santos Chocano Collique III en Lima. Se concluyó que existen relaciones estadísticamente significativas entre el estilo de vida del adulto y el sexo.

De manera difieren, un estudio realizado por León K. (62) en el municipio de Chimbote no mostró correlación entre el sexo y el estilo de vida utilizando estadísticas vitales chi-cuadrado. $X^2 = 1000$, $gl=1$, $p = 0,317 > 0,05$ Después de corregir por continuidad, se encontró que no había correlación estadísticamente significativa entre género y estilo de vida. Nuevamente estos resultados difieren de los de Arrestegui S. (63), en su estudio realizado en el distrito de Chocope, los resultados mostraron que no había una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida.

Un estilo de vida saludable es muy importante en nuestra vida ya que contribuye a la salud física y mental de una persona. Uno de los factores de riesgo de enfermedades más importantes son principalmente las enfermedades cardiovasculares y el cáncer, por lo que se recomienda mantenerse activo física y mentalmente. Una dieta sana y equilibrada comiendo más verduras y frutas cada día, bebiendo leche o yogur, comiendo menos alimentos grasos como pescado, pollo o carnes rojas magras y comiendo más legumbres y cereales integrales nos hará más sanos y mejorará nuestra calidad de vida. (64).

El sexo es un conjunto de características que identifican a las personas, a la vez que las dividen en dos grupos reproductivos: masculino y femenino, que posibilitan una nueva reproducción cuando se unen en una relación matrimonial, tienen las siguientes características: la misma carga genética, mientras que sus propias características determinarán su género al nacer y/o prenatalmente. Permiten una reproducción caracterizada por la diversidad genética (65).

Por lo tanto, el problema probablemente radica en la falta de importancia en alternativas saludables, sino también es influenciado por el ingreso económico al cual recae la responsabilidad de una adecuada salud, por lo que consecuentemente los adultos de sexo

masculino y femenino se exponen a un riesgo constante, el cual pone en evidencia el porcentaje de adultos con estilos de vida no saludables.

Puesto que de seguir con estos estilos de vida no saludables a largo plazo, los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Mancora_Piura, tendrán mayores posibilidades de que generen enfermedades especialmente las degenerativas como son la diabetes, la hipertensión arterial y también otras como: elevación de sus niveles de colesterol y triglicéridos en la sangre, también el sobrepeso, dolores articulares y musculares, las cuales generaran baja autoestima, dificultad para afrontar situaciones de estrés, generando la posibilidad de padecer un trastorno del estado de ánimo, donde es indispensable la mejora y cambio de hábitos alimenticios, así mismo sensibilizar a los adultos, y que de alguna forma tomen conciencia de las causas y consecuencias que traen consigo llevar un estilo de vida poco saludable.

Esto probablemente sea porque, el tener un menor grado de conocimiento influye mucho en la calidad de vida que una persona lleva, por otro lado en esta investigación al observar los resultados podemos deducir que es muy desfavorable para la mayoría de ellos, debido que al no poseer un grado de instrucción tan alto, las oportunidades laborales disminuyeron a lo largo de sus vidas teniendo como únicamente la opción de trabajar eventual y esto trajo como consecuencia el reducir la calidad de vida de cada uno de ellos.

El nivel de educación o título de una persona es el nivel más alto de educación que tiene al momento de la encuesta o entrevista, independientemente de si es completo, a tiempo parcial o incompleto. Hay varias formas de medirlo. En este caso, el nivel de educación, el nivel de educación de un individuo se mide utilizando 4 elementos, entre ellos: analfabetismo, escuela primaria, escuela secundaria y educación superior (66).

Una investigación de la Universidad de Málaga en España muestra que existe una correlación muy fuerte entre el nivel de educación de una persona y la capacidad de cada persona para ingresar a diferentes mercados laborales, lo que a su vez crea una relación fuerte. Del vínculo entre el nivel de educación y el ingreso económico, se puede decir que el nivel de educación afecta en gran medida la forma de vida de muchas personas (67).

Estos resultados son similares al estudio de Roque (68) “Estilo de vida y factores biosocioculturales de Huaraz - Asociación de Conductores y Propietarios de Ruta Caraz para

adultos, 2018”; entre nivel educativo y religión y estilo de vida No se encontró correlación estadísticamente significativa. .

Estos resultados también concuerdan con los de Palacios (69) en su artículo “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos de la zona llama - Piscobamba, 2018”, en el que reporta que no existe relación estadísticamente significativa entre modalidades y cultura. factores (educación y religión).

Asimismo, Carranza (70) encontró resultados mixtos en su estudio “Estilo de vida y factores culturales biosociales en las personas mayores”. Urbanización de El Carmen, Chimbote – 2014”; reportó una relación estadísticamente significativa entre nivel educativo y estilo de vida; sin embargo, la diferencia es que no se encontró relación estadísticamente significativa entre religión y estilo de vida. Además, estos resultados difieren de los de Núñez (71), quien encontró diferentes resultados en su estudio: Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos de la región Huasta - Boloñesa, 2015; Mostrar Existe correlación estadísticamente significativa entre estilo de vida y nivel educativo, pero se diferencia en que no encuentra una correlación estadísticamente significativa entre religión y estilo de vida.

En los adultos mayores del Asentamiento Humano Las palmeras_Mancora_Piura, se observa que una cantidad considerable en este caso todas las del sexo femenino, donde la mayoría son jubilados y a la vez podemos observar que no existe relación entre la variable estilos de vida y la variable ocupación, esto quiere decir que en nuestra investigación, el estilo de vida que llevan las personas ya sea saludable o no saludable no depende de la ocupación que tengan, aunque hay otros estudios que hablan que a mejor ocupación que tiene una persona mejor serán sus ingresos y su estilo de vida se eleva.

La mayoría de los adultos mayores del Asentamiento Humano Las palmeras_Mancora_Piura, perciben un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, evidenciando claramente que no existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida, donde el ingreso económico es muy importante para las personas ya que mediante ello las personas pueden adquirir una mejor calidad de vida, en este estudio de investigación se puede observar la relación entre la variable estilo de vida y el ingreso económico, probablemente porque el ingreso económico que tiene la población en estudio está por debajo de sueldo mínimo, debido a que muchos de ellos trabajan eventual y no pueden tener

acceso a servicios básicos de salud y tener una mejoría en su estilo de vida ya que el costo de vida de ellos es muy bajo.

Por lo que podemos discutir que los adultos mayores del Asentamiento Humano Las Palmeras_Mancora_Piura, ser del sexo femenino o ser del sexo masculino, en esta investigación no definirá la calidad o estilo de vida que lleva el ser humano, pese a que se encontró con los resultados donde la mayoría de los que tienen estilos de vida no saludable son los del sexo masculino, no quiere decir que este sea el resultado final al realizar la prueba de chi cuadrado encontramos de que no tiene nada que ver el sexo para poder tener un estilo de vida saludable o no saludable, esto quiere decir que probablemente hay también muchos del sexo femenino que tienen estilos de vida no saludables, aunque hay algunos estudios en diferentes partes del mundo donde se habla que las mujeres tienen un mejor estilo de vida que los hombres, esto se debe probablemente a que las mujeres son educadas y llevan una enseñanza mucho más frágil que los hombres.

Por lo que podemos discutir que el ingreso económico en los adultos mayores les podrá dar una mejor calidad de vida y poder pasar los últimos días de su vida con dignidad y tener un ambiente saludable y confort, pero si el adulto mayor termina su vida con una pensión mínima muy por debajo del sueldo mínimo como lo es el caso de muchos de los adultos mayores de esta investigación, su entorno cambia sus emociones se transforman talvez en negativas, por eso se debe trabajar con sesiones educativas y si fuere posible con programas del estado como vaso de leche comedores populares para así reducir un porcentaje el costo de vida de los adultos.

VI. Conclusiones

- Se identificó, en los determinantes biosocioeconómicos de los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, que la mayoría son de sexo femenino, su grado de instrucción es secundaria completa/incompleta, con un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y casi todos son jubilados.
- Se identificó, en el estilo de vida de los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, que la mayoría presentan estilo de vida saludable; mientras que menos de la mitad presentan estilo de vida no saludable.
- Finalmente se comprobó la hipótesis de la relación estadística que, si existe relación con la variable sexo, grado de instrucción y el estilo de vida; mientras que no existe relación estadísticamente significativa con la variable ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura.

VII.Recomendaciones

- Difundir los resultados de este estudio a las autoridades de la comunidad, para que analicen qué aspectos del estilo de vida como determinantes de la salud de los adultos mayores se ven perjudiciales, para que con el apoyo del personal de salud promuevan estrategias para mejorar la calidad de vida de esta población.
- Recomendar al personal de salud que realicen campañas de promoción de la salud y prevención de enfermedades y como afectan los malos estilos de vida y los determinantes biosocioeconómicos en los adultos mayores y así la población tome conciencia para fortalecer la calidad de vida de la población.
- Los profesionales de la salud pertinentes en la jurisdicción deben centrarse en los hogares de alto riesgo que están predispuestos a enfermedades debido a las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales y trabajar con varias organizaciones para brindar intervenciones intersectoriales.
- Recomendar investigaciones adicionales basadas en los resultados obtenidos y alentar a los futuros estudiantes de salud a realizar investigaciones que puedan ayudar a mejorar la calidad de vida de los adultos, reduciendo así las preocupaciones que alteran la salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. De la Guardia M, Ruvalca J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Documento de internet] [Citado el 04 de marzo del 2024]; Vol. 5 (nº1): PP.81-90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
2. Lorenzo J, y Díaz H. Estilos de vida y calidad de vida [Documento de internet] [Citado el 04 de marzo del 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942019000200170#:~:text=El%20estilo%20de%20vida%20se,familia%20y%20mecanismos%20de%20afrentamiento
3. Organización Mundial de la salud. El adulto mayor. [Internet] [Citado el 04 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://canitas.mx/guias/adulto-mayor-oms/>
4. Organización Panamericana de la Salud. Las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19 en las Américas.OPS.[Internet] [Citado el 04 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-han-sido-mas-afectadas-por-covid-19-americas>
5. Aranco N, et al. Panorama de envejecimiento y dependencia en América Latina y el Caribe. Banco Interamericano de Desarrollo [Documento de internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <https://publications.iadb.org/publications/spanish/document/Panorama-de-envejecimiento-y-dependencia-en-America-Latina-y-el-Caribe.pdf>
6. Sanchez I. Chile y sus Mayores. Resultados V Encuesta Nacional Calidad de Vida en la Vejez 2019 UC- Caja Los Andes. Primera edición. Pontifica Universidad Católica de Chile [Documento Internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024]Disponible en: https://www.senama.gob.cl/storage/docs/QUINTA_ENCUESTA_NACIONAL_DE_CALIDAD_DE_VIDA_EN_LA_VEJEZ_2019_CHILE_Y_SUS_MAYORES_2019.pdf
7. Diaz C, et al. Nuevas tendencias poblacionales. Adultos mayores, Vulnerabilidad y dependencia en Bolivia. [Documento Internet] [Citado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/pd/article/view/e30103>
8. Ruiz C. Situación de la población Adulta mayor. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática [Documento de internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024] Disponible en:

https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-n03_adulto-abr-may-jun2019.pdf

9. Guallo. Estilo de vida saludable en adultos mayores. [Documento de internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1817-59962022000400008
10. Carhuavilca D. Perú Encuesta Demográfica y Familiar nacional y Departamento [Documento de internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1838/
11. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Adultos mayores en el Perú [Documento de internet]. [Citado el 04 de marzo del 2024] Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-inei-peru-tiene-mas-cuatro-millones-adultos-mayores-811396.aspx>
12. Pinedo X. Programas de salud mental y enfermedades no transmisibles pierden presupuesto en regiones más afectadas por la covid-19. Ojo Público. [Internet] [Citado el 04 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://ojo-publico.com/3376/reducen-presupuesto-en-areas-de-salud-claves-en-10-regiones>
13. Castro R. Estilos y calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Patuco, Loja Ecuador, 2019 [Tesis para optar el grado de licenciatura enfermería]. Ecuador]: Universidad Nacional de Loja, 2019. [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22609/1/TESIS%20ROSITA%20Digital.1.pdf>
14. Yaulema L, Parreño A, y Ríos P. Estilos de vida de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba – Ecuador, 2021. Revista de Investigación Enlace Universitario. 20. 75-87. 10.33789/enlace.20.2.98 [documento en internet] Ecuador, 2021 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/354982805_ESTILOS_DE VIDAS DE LOS ADULTOS MAYORES RESIDENTES EN PARROQUIAS RURALES DEL CANTON RIOBAMBA
15. Toapaxi E, Guarante Y, Cusme N. Influencia del estilo de vida en el estado de la salud de los adultos mayores – Ecuador, 2020. Revista de Investigación. [documento en internet] Ecuador, 2020 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en:

<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/966>

16. Soto A. Determinante biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del centro poblado de Llupa sector “B” Independencia Huaraz, 2021. [Tesis para optar licenciatura en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles Chimbote; 2021. [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22888/ESTILOS_VIDA_SALUD_SOTO_ZUNIGA_ANA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Pérez E. Determinantes de la salud en adultos mayores con COVID-19, Clínica de BIOCURA_Trujillo, 2020. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Chimbote, 2020 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20286/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_PEREZ_PAREDES_ELIANA_MALU.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Rivera R. Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Luis Alberto Kouri Hanna_ Ventanilla_Callao, 2020 [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, facultad de ciencias de la salud [Documento de internet]. Chimbote, 2020 [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21137/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_RIVERA_RIMARI_RODOLFO_ROMULO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Viera L. “Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA.HH Los Algarrobos la VI etapa Piura – Piura, 2020” [Tesis para optar el título de enfermería] Universidad Católica los ángeles de Chimbote, [Documento de internet] [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24055/DETERMINANTES_SALUD_VIERA_RONA_LADY_JULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
20. Camacho G. “Determinantes de la salud del adulto del AA.HH. 28 de julio – Castilla – Piura, 2020” [Tesis para optar el título de enfermería] Universidad Católica los ángeles de Chimbote, [Documento de internet] [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21454/ADULTO_DETERMINANTES_SALUD_CAMACHO_PULACHE_GABRIELA_ENRIQUETA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Bruno M. “Determinantes de la salud de la persona adulta – comedor Virgen de la puerta – La arena – Piura, 2021”, [Tesis para optar el título de enfermería] Universidad Católica los ángeles de Chimbote, [Documento de internet] [citado el 11 de marzo del 2024]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23141/DETERMINANTES_DE_SALUD_PERSONA_ADULTA_BRUNO_NAQUICHE_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. De la Guardia M, La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Documento de internet]. 2020 [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
23. Galli A, Pages M y Swieszkowski. Residencias de Cardiologías, Contenidos transversales, factores de determinantes de la salud [Documento de internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
24. Grupo de Sanidad y biopolítica. Recordando los determinantes de la salud de Lalonde. [Documento de internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://biopolitica.net/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
25. Acevedo G, Martínez D, y Utz L. La salud y sus determinantes. La salud pública y la medicina preventiva. Manual de medicina preventiva y social I [Documento de internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <http://preventivaysocial.webs.fcm.unc.edu.ar/files/2014/04/MPyS-1-Unidad-1-Determinantes-de-la-Salud-V-2013.pdf>
26. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde [Documento de internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
27. Determinantes Sociales de la Salud [Youtube; 2019] [Citado el 18 de marzo del 2024]; disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=sMB6h8PC2JE>

28. Determinantes de la salud. Modelos [Documento de Internet]. Revistamedica.com. 2020 [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/>
29. González DEC, Gelis LMM, Cruz LME, Figueroa LEM, Hernández LMV, de América Columbié Pérez LL. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Documento de Internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
30. Alcántara G. La definición de salud de la Organización Mundial de la Salud y la interdisciplinariedad. Redalyc. [Documento de internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/410/41011135004.pdf>
31. Mejía O LM. Los Determinantes Sociales de la Salud: base teórica de la salud pública [Documento de internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v31s1/v31s1a03.pdf>
32. Uriarte J. En la transición a la edad adulta. Los adultos emergentes [documento en internet]. España [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832310013.pdf>
33. De la Cruz E, Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. [documento en internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
34. Organización Panamericana de la Salud, Determinantes sociales de la salud. [Documento en internet]. [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>.
35. Manterola C, et al. Metodología de los tipos y diseños de estudio más frecuentemente utilizados en investigación clínica. [Documento Internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-metodologia-tipos-disenos-estudio-mas-S0716864019300057>
36. Rus E. Investigación cuantitativa. [Documento Internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>

37. Condori P. Niveles de investigación. Curso taller. [Documento Internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.aacademica.org/cporfirio/17.pdf>
38. Morín D. Importancia de la dimensión sociocultural en procesos de desarrollo territorial. vol.7, n.3, e12. Epub 21-Oct-2019. ISSN 2308-0132. 2019. [Documento Internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-01322019000300012
39. Martin E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti [Documento Internet] [Citado el 18 de marzo del 2024]; Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>.
40. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 [Documento de internet]. Universidad Uladech católica, Chimbote, 2020 [Documento Internet] [Citado el 14 de abril de 2024]; Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
41. Organización Mundial de la Salud. Esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres. [internet]. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/oms-esperanza-de-vida-de-las-mujeres-es-mayor-que-la-de-los-hombres/a-48206298>
42. Saavedra j. La crisis del aprendizaje: Estar en la escuela no es lo mismo que aprender. [internet]. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/immersive-story/2019/01/22/pass-or-fail-how-can-the-world-do-its-homework>
43. Raffino M. Ingreso. [internet]. 2020. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>
44. Antícona D. Determinantes de la salud en adultos mayores con hipertensión arterial que acuden al puesto de salud “San Juan”, 2019. [tesis para optar el título de licenciada de enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15296/ADULTOS_MAYO

[RES DETERMINANTES ANTICONA CHOMBA DIVANY NIKOL.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19384/ADULTOS_CASERIO_CASTILLO_LOPEZ_FLOR_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

45. Castillo F. Determinantes de salud de los adultos del Caserío Uran- Yungar-Carhuaz, 2018. [trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19384/ADULTOS_CASERIO_CASTILLO_LOPEZ_FLOR_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. López E. Determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba- Áncash, 2017. [trabajo de investigación para optar el grado académico de bachiller en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16719/ADULTOS_DETERMINANTES_SALUD_ERESBITH_TANIA_LOPEZ_VASQUEZ.pdf?sequence=3&isAllowed=y
47. Sipán A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la Asociación el Paraiso_Huacho, 2017. [tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Zabay C. 10 estilos de vida saludables que debes tener en cuenta si tienes esclerosis múltiple. [internet]. 2021. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en:
<https://www.observatorioesclerosismultiple.com/es/vivir/pautas-para-cuidarte/10-estilos-de-vida-saludables-que-debes-tener-en-cuenta-si-tenes-esclerosis-multiple/>
49. Organización Mundial de la Salud. Actividad física. [Internet]. 2020. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
50. Muñoz S, Molina D, Ochoa R, Sánchez O, Esquivel J. Estrés, respuestas emocionales, factores de riesgo, psicopatología y manejo del personal de salud durante la pandemia por

- COVID-19. [Internet]. 2020. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2020/apms201q.pdf>
51. Peiro R. Autorrealización. [Internet]. 2022. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/autorrealizacion.html>
52. González L, Torres Y, Álvarez A. Responsabilidad personal con la salud. Conocimientos y percepciones de diferentes actores sociales. Rev. Finlay [Internet]. 2020. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300280
53. Segura L. y Vega, S. estilo de vida del adulto mayor que asiste al centro de salud San Luis – 2019.
54. Esquivel M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Pueblo Joven Florida Baja–Chimbote,2020. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16625>
55. Ríos I. Nutrición responsable en este 2023, una mirada desde la problemática actual y las vías para su solución.[internet]. 2023[Citado el 14 de abril de 2024]. _Disponible en: <https://www.sumarse.org.pa/nutricion-responsable-en-este-2023/>
56. Vásquez A, Obed A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento humano Bello Sur-Nuevo Chimbote, 2019. [Citado el 17 de Noviembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8551>
57. Chavez M. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor, asentamiento humano Santa Rosa del Sur, Chimbote, [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8554>
58. Ordiano C. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería] [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible desde el: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo_de_vida_adultos_ordeano_figuroa_carolina_magdalena.pdf?sequence=1&isallowed=y
59. Carranza R, Caycho T, Salinas S, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. 2019 [Internet]. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>

60. Instituto Nacional de estadística e Informática. Población peruana alcanzó los 33 millones de habitantes en el año del bicentenario [Internet]. INEI. 2021 [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-de-habitantes-en-el-ano-del-bicentenario-12969/>
61. Roque R. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adulto de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz- Caraz, 2020. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
62. Ordeano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. León K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 de setiembre –Chimbote, 2017. [trabajo para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2017. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/adulto_maduro_estilos_de_vida_leon_tuanama_katerine_massiel.pdf?sequence=1&isallowd=y
64. Arrestegui S. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la Asociación de los Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz – Caraz, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciado en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/2240?show=full>
65. Eustat. Nivel de instrucción (Población en Relación con la actividad). [Internet] Instituto Vasco de Estadística. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_37/elem_1517/definicion.html

66. Natera, J, Hernández, M. Nivel de instrucción de la población rural de la provincia de Tucumán. Un análisis intercensal. [Internet] ResearchGate. Tucumán publicado agosto 2014. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/268513998_Nivel_de_instruccion_de_la_poblacion_rural_de_la_provincia_de_Tucuman_Un analisis intercensal
67. Roque R. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adulto de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz- Caraz, 2020. [Tesis Para Optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
68. Palacios, N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
69. Carranza, J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Urbanización El Carmen, Chimbote – 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2014. [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5127596>
70. Núñez, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Huasta – Bolognesi – 2020. [Tesis para optar el título licenciada en enfermería]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles; [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00_000035533
71. Mestizó C. Concepto y naturaleza jurídica [Internet] [Citado el 14 de abril de 2024]. Disponible en: <https://gradoceroprensa.wordpress.com/2018/03/02/el-registro-civil-concepto-ynaturaleza-juridica/>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

Título: Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar los determinantes biosocioeconómicos de la salud (Sexo, Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación) en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024. Identificar el estilo de vida en el adulto mayor del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024. 	<p>H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.</p> <p>H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de los adultos mayores del asentamiento humano Las Palmeras_Máncora_Piura, 2024.</p>	<p>Determinantes biosocioeconómicos.</p> <p>Escala de estilo de vida</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: correlacional</p> <p>Población:</p> <p>100 adultos mayores por conveniencia</p> <p>Técnicas: Entrevista y Observación</p> <p>Instrumento:</p> <p>Escala de estilo de vida, y cuestionario de los factores biosocioeconómicos</p>

ANEXO 02: Instrumento de Recolección de información

Instrumento 1:

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R(2008)

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le cusan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					

13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S

AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consumo sustancias nocivas, cigarro alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es, al contrario, N = 4 V = 3 F = 2 S = 1

PUNTAJE MÁXIMO: 100 PUNTOS

- 75 a 100 puntos saludable
- 25 a 74 puntos no saludable

Instrumento 2

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

1. Sexo: Masculino () Femenino ()

2. Grado de instrucción:

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

3. 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 ()

4. Ocupación del jefe de familia:

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

ANEXO 03: Ficha técnica de los instrumentos (validez y confiabilidad)

Validez del instrumento

Para la validez de la Escala de Vida, se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

$$r = \frac{N \sum XY - (\sum X)(\sum Y)}{\sqrt{N \sum X^2 - (\sum X)^2} * \sqrt{N \sum Y^2 - (\sum Y)^2}}$$

	R – Pearson		
Ítems 1	0.35		
Ítems 2	0.41		
Ítems 3	0.44		
Ítems 4	0.10		(*)
Ítems 5	0.56		
Ítems 6	0.53		
Ítems 7	0.54		
Ítems 8	0.59		
Ítems 9	0.35		
Ítems 10	0.37		
Ítems 11	0.40		
Ítems 12	0.18		(*)
Ítems 13	0.19		(*)

Ítems 14	0.40		
Ítems 15	0.44		
Ítems 16	0.29		
Ítems 17	0.43		
Ítems 18	0.40		
Ítems 19	0.20		
Ítems 20	0.57		
Ítems 21	0.54		
Ítems 22	0.36		
Ítems 23	0.51		
Ítems 24	0.60		
Ítems 25	0.04		(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

(*) se creyó conveniente dejar ítems para su importancia en el estudio.

Confiabilidad del instrumento

Resumen del procesamiento de los casos

	N ^a	%
CASOS		
Validos	27	93,1
Excluidos	2	6.9
Total	29	100,0

A eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de confiabilidad

Alfa de Cronbach	N ^a de elementos
0.794	25



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Ato Chira Zenaida Yaquelin, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada: **DETERMINANTES BIOSIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL ASENTAMIENTO HUMANO LAS PALMERAS_MÁNCORA_PUURA, 2024**, La entrevista durará aproximadamente 20 a 30 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.

La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.

Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.

Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: o al número, Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico:

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

