



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

**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO
POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

**CORTEZ RUIZ, ROSMERY BETSABET
ORCID:0000-0002-5189-9875**

ASESOR

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA
ORCID:0000-0002-7629-7598**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0068-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:45** horas del día **21** 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:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Presidente
REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024**

Presentada Por :
(0412191020) **CORTEZ RUIZ ROSMERY BETSABET**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Presidente

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
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 SOCIALES DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024 Del (de la) estudiante CORTEZ RUIZ ROSMERY BETSABET, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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

El presente informe de tesis está dedicado a Dios por darme la salud y las fuerzas necesarias para culminar este gran proyecto, a mis padres por confiar plenamente en mí, dándome los recursos necesarios para poder cumplir con mis metas.

A mi familia, porque siempre estuvieron presentes en las buenas y malas, sobre todo porque siempre creyeron en mí, por tenerme la paciencia y apoyarme desde el comienzo en mis sueños, gracias por nunca dejarme sola.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, quiero agradecer a Dios porque ha estado conmigo en cada paso que he dado, cuidándome y dándome la fortaleza para poder continuar con la investigación, dándome las fuerzas necesarias para no rendirme y así poder realizar mi sueño.

A mis padres que son los autores primordiales en mi vida por haberme forjado como la persona que soy hoy en día, por sus maravillosos consejos, su amor y sobre todo su apoyo incondicional.

ÍNDICE GENERAL

	Pág.
Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas.....	10
III. METODOLOGÍA	14
3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación	14
3.2 Población y muestra.....	14
3.3 Variables, definición y operacionalización	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información	22
3.5 Método de análisis y procesamiento de información	23
3.6 Aspectos éticos	24
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	45
VI. CONCLUSIONES	59
VII. RECOMENDACIONES	60
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	61
ANEXOS	68
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	68
Anexo 02 Instrumento de recolección de información	69
Anexo 03 Ficha técnica de los instrumentos.....	74
Anexo 04 Consentimiento informado	77

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....	16
TABLA 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.....	25
TABLA 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.....	28
TABLA 4: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.....	38

LISTA DE FIGURAS

FIGURA DE LA TABLA 2: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS SULLANA_PIURA, 2024.....	26
FIGURA DE LA TABLA 3: DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS SULLANA_PIURA, 2024.....	31
FIGURA DE LA TABLA 4: DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS SULLANA_PIURA, 2024.....	40

RESUMEN

Actualmente en el mundo el mantener estilos de vida inadecuados siguen siendo la causa de las enfermedades no trasmisibles, donde los adultos mayores son el grupo etario más vulnerable. Es por ello que se planteó como objetivo general: “Describir los determinantes sociales de la salud en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024” fue de tipo cuantitativo con diseño descriptivo, de una sola casilla. La muestra estuvo conformada por 70 adultos mayores. Se aplicó un cuestionario de los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Llegando a los siguientes **resultados y conclusiones:** En los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son de sexo femenino, tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, ingreso económico menor de 750 nuevos soles, y como ocupación son trabajadores eventuales. En cuanto a los determinantes del entorno físico, la mayoría tienen vivienda unifamiliar, es propia, el material del piso es sin vinílicos, tienen eternit como material del techo, la totalidad eliminan sus excretas en baño propio, tienen energía eléctrica, disponen a través del carro recolector, en los determinantes de estilos de vida, la mayoría no fuma ni han fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 06 a 08 horas, la totalidad se bañan diariamente, y no se realizan exámenes médicos periódicos, en el tipo de alimentación la mayoría consumen verduras, hortalizas, legumbres, 1 o 2 veces a la semana, consumen embutidos enlatados, casi nunca consumen dulces gaseosas.

Palabras clave: adulto mayor determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida

ABSTRACT

Currently in the world, maintaining inadequate lifestyles continues to be the cause of non-communicable diseases, where older adults are the most vulnerable age group. That is why the general objective was proposed: “Describe the social determinants of health in the elderly of the Mallaritos_Sullana_Piura Population Center, 2024” was quantitative with a descriptive design, with a single box. The sample was made up of 70 older adults. A questionnaire on biosocioeconomic determinants and lifestyles was applied using the interview and observation technique. Reaching the following results and conclusions: In the biosocioeconomic determinants, the majority are female, have a complete/incomplete secondary education level, an economic income of less than 750 soles, and as an occupation they are temporary workers. Regarding the determinants of the physical environment, the majority have a single-family home, it is their own, the floor material is vinyl-free, they have eternit as the roof material, all of them eliminate their excreta in their own bathroom, they have electricity, they have access through the collection car, in the determinants of lifestyles, the majority do not smoke nor have they smoked on a regular basis, they do not consume alcoholic beverages, they sleep from 6 to 8 hours, all of them bathe daily, and they do not perform periodic medical examinations, in the type of diet, the majority consume vegetables, legumes, 1 or 2 times a week, they consume canned sausages, they almost never consume sweet sodas.

Keywords: older adults biosocioeconómico determinants, lifestyles

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización mundial de la salud (OMS) (1) define a los determinantes sociales de la salud (DSS) como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen. Se sabe que para el año 2050, la población total en el mundo se duplicará, de 349 a 613 millones, y el número de personas mayores dependientes casi se triplicará, de 101 a 277 millones. Un dato muy relevante es que la pobreza repercute directamente sobre el acceso a la vivienda digna, los servicios, la educación, el transporte y otros factores vitales para la salud de hecho la pobreza es posiblemente el determinante individual más importante de la salud.

Sin embargo, en América Latina, las personas adultas mayores son el grupo poblacional de más rápido crecimiento, el 40% de la población más pobre recibe menos de 15% del total de los ingresos. Los países de América Latina han implementado políticas y programas con el objetivo de lograr que todos los adultos mayores puedan recibir los servicios que necesitan sin exponerse a dificultades financieras, con respecto al nivel educativo, la evidencia muestra algo similar a lo que se ve con las variables de ingreso, las personas con mayor nivel educativo tienen un mejor estado de salud y las personas con nivel educativo menor tienen índices de mortalidad más altos. (2)

Mientras tanto en México, el Consejo Nacional de Población estima que para el año 2050, habrá 24,9 millones de habitantes y se espera que 17 de cada 100 personas serán adultos mayores. Es por ello que existe un gran aumento de adultos mayores, el cual se está acompañado de condiciones socioeconómicas y de salud desfavorables. Esta situación puede paliarse a través del marco del envejecimiento activo, el cual aporta lineamientos alternativos que pueden resultar eficaces para contrarrestarlos. La OMS establece que el envejecimiento activo tiene 6 determinantes sociales, relacionados con los factores: 1) personales (integrados por condiciones psicológicas, genéticas y biológicas); 2) conductuales (como tabaquismo, actividad física, alimentación sana, alcohol, medicamentos); 3) los del entorno social (apoyo social, violencia, abuso, educación y alfabetización); 4) los servicios sociales y sanitarios (promoción de la salud y prevención de enfermedades, servicios curativos, asistencia de larga duración y servicios de salud mental; 5) el entorno físico (ambientes físicos, seguridad en la vivienda, caídas y ausencia de contaminación); y 6) económicos (ingresos, protección social y

trabajo) que han sido abordados desde diferentes áreas por la comunidad científica. (3)

En Chile se ha presentado un proceso de envejecimiento acelerado, destacando un descenso en la mortalidad y la baja fecundidad lo que genera para el año 2025 que la población mayor de 60 años sea mayor a la población menor de 15 años, los problemas de salud que enfrentan los adultos mayores de Chile están relacionados al estilo de vida, en la alimentación y consumo de algunas bebidas dañinas para la salud. (4)

Los determinantes sociales en Ecuador son un desafío para la salud pública, ya que diferentes mecanismos hacen que en el contexto económico, social y político en el que viven los grupos sociales propician la aparición de enfermedades, además la inequidad en salud y atención sanitaria también es un problema, debido a las bajas tasas de profesionales de la salud, lo que limita la cobertura adecuada de los servicios de salud, incluso los estilos de vida son un problema en la población Ecuatoriana es por ello que se ha dado la iniciativa de un plan “Transformando la Salud en el Ecuador” con ello se busca que la ciudadanía tome conciencia de los beneficios de la movilidad activa para fomentar estilos de vida óptimos para la salud. (5)

En el Perú, se ha observado que los determinantes sociales y el estilo de vida influyen en la salud de los adultos mayores, lo cual se ha identificado que carecen de accesos a diversos beneficios que brinda la salud pública, la educación y los programas sociales, en cuanto al estilo de vida, la alimentación y consumo de bebidas alcohólicas son un problema 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 lo tanto, el Perú necesita desarrollar servicios especializados de alta calidad para poder prevenir y proteger a los adultos mayores. (6)

En la region Piura 141,150 son adultos mayores de 65 años de edad, existen alrededor de 6 centros que albergan a personas adultas mayores que se encuentran en situación de calle o abandono, entre ellos se encuentra el asilo de la congregación de las Hermanitas de los Ancianos Desamparados, y que están ubicados en 11 regiones del Perú. Una de las principales causas que originan los problema profundos de los adultos mayores son el abandono por parte de sus familiares, la mendicidad, llevándolos muchas veces a vivir en la calle, hospitales o en lugares que no garantizan su bienestar físico y emocional para un adulto mayor. (7)

En la provincia de Sullana, según los datos del INEI (Instituto Nacional de Estadística), se pudo evidenciar que hay 33,125 adultos mayores: 16,202 mujeres (48,9%) y 16,923 hombres (51,1%). Los adultos mayores representan el 10,1% de la población total de Sullana. Se observa que la población está en una tendencia creciente de envejecimiento. Son muchos los factores que amenazan la calidad de vida del adulto mayor, entre ellas el estilo de vida, la disposición a los servicios de salud, todos los adultos mayores sufren diversos cambios físicos durante el proceso del envejecimiento. Para garantizar una adecuada calidad de vida a los adultos mayores se debe prestar especial atención a los determinantes sociales que influyen en el estado de salud. (8)

Ante esta cruda realidad, no son ajenos los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos, lo cual este Centro Poblado está ubicado a 5Km de la provincia de Sullana, fue fundada en el año 1870, es una zona rural que cuenta con servicios básicos como agua, luz, cable, desagüe, con una escuela pública, sus pobladores se ocupan de la agricultura y comercio, sus viviendas son de material noble, adobe y material rustico, entre las ocupaciones que realizan sus pobladores tenemos estudiantes, universitarios, profesionales, comerciantes, amas de casa, obreros entre otros. Entre sus virtudes destacan la paz y la unidad, los adultos mayores presentan ciertas enfermedades como la diabetes, colesterol, hipertensión y osteoporosis. La mayoría de los adultos mayores, se atienden en el puesto de salud Mallaritos de categoría 1-2 (con médico) el cual brinda medicina general, odontología y control de vacunas, por lo que no se completa con el paquete integral de salud.

Formulación del problema:

¿Cuáles son los determinantes sociales de la salud en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024?

Objetivo general

Describir los determinantes sociales de la salud en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024

Objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024
- Identificar los determinantes del entorno físico en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024

- Identificar los determinantes de los estilos de vida en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024

Justificación de la investigación:

Justificación teórica:

El presente informe permite identificar los determinantes sociales de la salud en adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos ya que es de gran aporte hacia el sistema de salud y mediante este conocimiento se logró identificar variables que representen un riesgo en la salud de esta población.

Justificación practica:

Por consiguiente, esta investigación permitió contribuir de manera significativa para el área de salud y a la vez ayudo ampliar y fortalecer los conocimientos científicos del personal de enfermería, con los resultados obtenidos pudimos generar propuestas de mejora y soluciones en cuanto a los determinantes sociales de la salud para que el sistema de salud brinde una atención equitativa a todos los adultos mayores.

Justificación metodológica:

Asimismo, la investigación tuvo una justificación metodológica debido a la aplicación del método científico, el cual cuenta con un conjunto de procedimientos organizados sistémicamente que permitieron la validación objetiva de la generación de conocimiento, además de cumplir con las especificaciones desarrolladas por la universidad católica Los Ángeles de Chimbote para la realización de investigaciones.

Justificación social:

Finalmente, la investigación permitió dar aporte a futuras investigaciones ya que obtuvieron datos relevantes, información necesaria que les sirvió de mucha utilidad para la realización de sus estudios y así futuros profesionales de la carrera de enfermería puedan involucrarse en el problema que sufren los adultos mayores. De igual forma el informe de investigación, sirvió de base para los municipios y autoridades regionales de salud, para que puedan desarrollar programas y proyectos de intervención juntamente con el personal de salud encargado.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1 A nivel internacional:

Peña D, (9) En su investigación titulada “Determinantes sociales y su influencia en la enfermedad, visión Latinoamericana, caso Colombia 2020” su objetivo fue analizar la influencia de los determinantes sociales en las enfermedades del territorio colombiano, cuentan con una muestra de 100 adultos mayores y la metodología fue de enfoque cualitativo, donde los resultados muestran, que el sistema de alcantarillado presenta una cobertura del 55,7 % por debajo de la cobertura nacional, el porcentaje de hogares con inadecuada eliminación de excretas es de 67, 8 %, paradójicamente es una de las zonas con peores índices en materia de salud. Y por último las conclusiones destacan lo importante que es la generación de políticas, programas, planes y proyectos en salud dirigidos a la comunidad, debe haber un sistema de información que permita tomar decisiones adecuadas y eficaces en intervenciones colectivas en materia de salud pública.

Yaulema L, (10) En la presente investigación denominada “Estilos de vidas de los adultos mayores residentes en parroquias rurales del Cantón Riobamba– Ecuador, 2021”, su objetivo es describir el comportamiento de los estilos de vida en adultos mayores. Contó con una muestra de 225 adultos mayores, la metodología fue de tipo descriptivo y correlacional. Los resultados muestran, que 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 gran porcentaje de adultos mayores con estilos de vida poco saludables, sobre todo hay presencia de enfermedades crónicas, alimentación poco saludable y baja práctica de actividades físicas.

Bonilla F, (11) En la presente investigación titulada “El rol de los determinantes sociales en la salud de la Población Ecuatoriana, 2023”, su objetivo es analizar cómo los determinantes sociales inciden en las enfermedades en el territorio de Ecuador. La metodología fue de enfoque cualitativo, los resultados muestran, que, entre las principales causas de morbilidad, destacan la diabetes mellitus, las enfermedades cerebrovasculares, la enfermedad hipertensiva y sobre todo la neumonía. Y por último las conclusiones fueron que los determinantes sociales en salud en los adultos mayores de Ecuador están

afectados por factores económicos, demográficos y sociales, aunque afectan a toda la población, tienen un mayor impacto en los estratos sociales bajos, debido a su mayor vulnerabilidad.

Toapaxi, et al. (12) En su tesis titulada: “Influencia del estilo de vida en el estado de la salud de los adultos mayores – Ecuador, 2020”. Su objetivo: Analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos mayores, la metodología: tipo cuantitativa, correlacional, transversal, con una muestra de 35 adultos mayores. Tuvo como resultados que el sexo en 63%, 71% son indígenas, el 44% con edad entre 60-70 años, 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.

Quiñones S, (13) En la presente investigación llamada “Estudio de los determinantes sociales en adultos mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato y su relación con las enfermedades crónicas no transmisibles_ Ecuador, 2020”. Su objetivo fue Identificar los DSS y su asociación con las enfermedades crónicas no transmisibles en los adultos mayores que asisten a los espacios activos en GAD Ambato, contó con una muestra de 204 adultos mayores, la metodología fue un estudio observacional, cuantitativo de corte transversal. Los resultados fueron que el 35% no cuenta con ningún tipo de instrucción educativa, sus ingresos eran iguales o inferiores a un salario básico, el 73% de la población se dedica a la agricultura y quehaceres domésticos. Y por último las conclusiones muestran la aparición de estas enfermedades se ve influenciada por los DSS, lo que hace necesario que se refuercen estrategias de atención primaria para disminuir la aparición de estas patologías.

2.1.2. A nivel Nacional:

Minaya G, (14) En su estudio “Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del caserío de Jaihua- Distrito Yaután, Casma, 2020”, su objetivo fue determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. Contó con una muestra de 100 adultos mayores, la investigación es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, correlacional, diseño de doble casilla. Se obtuvieron los siguientes resultados en los determinantes sociales la mayoría son de sexo femenino, tienen un ingreso económico menor de 600 nuevos soles, se encuentran sin ocupación y más de la mitad

no tienen grado de instrucción. En conclusión, debe haber una gran importancia en la educación, formarlos desde una edad temprana para que puedan formar parte de una sociedad próspera y logren mejores ingresos económicos y una buena jubilación.

Natividad J, (15) En la presente investigación titulada “Determinantes sociales y estilo de vida en los adultos mayores del Centro Poblado de Atipayán-Independencia-Huaraz, 2020”, su objetivo es determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos mayores del centro poblado de Atipayán-Independencia-Huaraz, 2020. Cuenta con una muestra de 103 adultos mayores y la metodología fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: el 17,60 % son de sexo femenino, el 25,24% tienen un grado de instrucción primaria completa, el 18,45% tienen un ingreso menor de 500 nuevos soles, el 20,39% se encuentran con ocupación eventual, Asimismo, se observa que el 46.60% son de sexo femenino, el 41.74% tienen el grado de instrucción primaria completa, el 46,60% se encuentran con ocupación eventual.

Jamanca H, (16) En la presente investigación “Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Centro Poblado de Llupa, Distrito de Independencia-Huaraz, 2020”, el objetivo fue determinar la relación que existe entre los determinantes sociales y el estilo de vida, contó con una muestra de 120 adultos mayores y la metodología fue cuantitativo, nivel descriptivo diseño correlacional de doble casilla. Se encontró los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes sociales la mayoría son de sexo femenino, no tienen nivel de instrucción, tienen un ingreso económico menor a 500 nuevos soles y casi la totalidad no tienen ocupación. Es de gran importancia que las autoridades, trabajen por el bienestar de los adultos mayores mediante la gestión de redes de apoyo social para ayudarlos a lograr la tranquilidad, la salud física y mental que necesitan para su bienestar.

Mendoza L, (17) En la presente investigación “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa _Chimbote, 2021”, el objetivo fue describir los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes del estado de salud, contó con una muestra de 50 adultos y la metodología fue cuantitativo, descriptivo, una casilla. Se encontró los siguientes resultados y conclusiones: la mayoría de adultos tiene grado de instrucción secundaria completa/incompleta, ingreso económico menor a S/750. Más de la mitad son sexo femenino, menos de la mitad tienen trabajo eventual,

respecto a vivienda la totalidad tiene baño, casa es propia, cocina con gas/electricidad, energía eléctrica permanente, tiene eternit. En determinantes de los estilos de vida, la mayoría ingiere bebidas alcohólicas una vez al mes, duermen de 6 a 8 horas, se baña diariamente, no realizan ningún examen médico periódico, la mayoría consume diario fideos más de la mitad no fuma ni ha fumado nunca, caminan en tiempo libre.

Lastaunau R, (18) En la presente investigación “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabambaáncash Áncash, 2021”, el objetivo fue determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida, contó con una muestra de 100 adultos mayores y la metodología fue tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de doble casilla. Se encontró los siguientes resultados en los determinantes biosocioeconómicos se observa que 68 % son femeninos, 64 % adultos jóvenes, 82 % católicos, grado de instrucción 48 % superior universitaria completa e incompleta, 54 % solteros, 56 % estudiantes y 80 % tienen ingreso económico menor de 930. Se concluye que casi todos son femeninos, la mayoría adultos jóvenes, con ingreso económico menor de 930 y de religión católica, menos de la mitad tienen un grado de instrucción superior universitaria completa e incompleta, más de la mitad son solteros y estudiantes.

2.1.3. A nivel Local:

Porras C, (19) En la investigación titulada “Determinantes Sociales y estilo de vida en los adultos con diabetes mellitus que acuden al Centro de Salud Bellavista_Sullana, 2020”. Cuyo objetivo fue determinar la relación de los determinantes sociales y estilo de vida en adultos con diabetes mellitus tipo II que acuden al centro de salud Bellavista-Sullana, 2020. Tienen una muestra de 100 adultos y la metodología fue de tipo de tipo cuantitativo, de corte transversal. Se llegó a las siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes sociales el 61% son de sexo femenino, 70% tienen grado de instrucción secundaria, el 67% tiene un ingreso económico de 751 a 1000 soles, 74% tiene ocupación eventual.

Chero A, (20) En su investigación titulada “Determinantes sociales y Estilo de vida en adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos, Piura, 2020”. Su objetivo fue determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos. La muestra fue de 150 adultos al cual se les aplicó el cuestionario sobre determinantes sociales de la salud, contó con una metodología de tipo diseño

correlacional no experimental, los resultados muestran que el 51,33% (77) de los adultos tienen secundaria completa/incompleta, el 64,00% (96) presenta un ingreso económico de 930 a 1000 soles y la ocupación del jefe familiar el 52% (78) es eventual.

Peña G, (21) Su investigación es titulada como “Determinantes sociales y estilo de vida en adultos del AA. HH, Los Médanos - distrito de Castilla -Piura, 2020”. Su objetivo se basa en determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos, contó con una muestra de 103 adultos, la metodología es tipo cuantitativo, descriptivo, los resultados fueron que en los determinantes sociales la mayoría de los adultos tienen ocupación familiar eventual, más de la mitad tienen un nivel de instrucción de secundaria completa /incompleta, y menos de la mitad tiene una remuneración de 931 a 1000 soles.

Paico M, (22) Su investigación es titulada como “Caracterización de los determinantes Biosocioeconómicos y estilo de vida para la salud del adulto mayor en el Centro Poblado de Simbila- Catacaos - Piura, 2020”. Su objetivo es caracterizar de los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida, contó con una muestra de 84 adultos, la metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo, los resultados fueron que el 52,9% son de sexo femenino, el 50,0% con grado de instrucción inicial/primaria, el 70,0% duermen de 2 a 3 miembros, y el 54,3% no realizan algún examen médico, en su tiempo libre no realizan actividad física, más de la mitad no realiza ningún examen médico, las conclusiones muestran que en los determinantes de la salud biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad tienen grado de instrucción inicial/primaria y un trabajo eventual, la mayoría cuenta con un ingreso menor de 750 soles al mes. En lo que concierne a los determinantes de estilo de vida, casi la totalidad no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual y no realizan actividad física de ningún tipo; la mayoría no consume bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente.

Bruno N, (23) En su trabajo de investigación titulada: “Determinantes de la salud de la persona adulta – comedor Virgen de la puerta – La arena – Piura, 2021”. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en la persona adulta tiene una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo, una muestra de 115 adultos, los resultados muestran que 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.

2.2. Bases teóricas

La presente investigación se fundamenta en las bases teóricas del modelo de determinantes de la salud de Marc Lalonde y el modelo de Dahlgren y Whitehead.

Marc Lalonde es un respetable abogado, político y ministro de gabinete Canadiense, su nacimiento fue el 26 de julio de 1929 en Perrot, Quebec en Canadá, además acepto un gran reconocimiento internacional por sus grandes políticas y defensa de la promoción de la salud ya que evolucionó un plan para un sistema médico nacional orientado a la prevención y a su vez Lalonde, nos habla de los estilos de vida sobre todo de las variedades conductas de salud, los cuales contienen lo que es la biología humana, medio ambiente y sobre todo de los servicios de atención sanitaria (24).

Lalonde, define los estilos de vida como la forma propia de vivir de las personas, al igual que el medio ambiente, sociales, biológicos e incluso los servicios para la salud en pro-apoyo para el mantenimiento de la salud de la persona, ya que dependen tanto de la persona misma como el entorno que los rodea para dar lugar a un buen estilo de vida saludable o caso contrario no saludable. Se entiende que la salud, se basa en las decisiones y los hábitos que uno tiene, en caso de que estos sean perjudiciales estos conllevarán a riesgos e incluso la propia muerte a causa de enfermedades provocadas por las decisiones y malos hábitos que nosotros mismos llevamos en nuestra vida diaria (25).

Por otro lado, Marc Lalonde agrupo los determinantes de la salud, organizándolos en cuatro primordiales grupos:



Biología Humana: Se basa en aspectos físicos y mentales tales como la genética, como también en el envejecimiento y la maduración, y se relaciona en el aspecto de la persona o individuo que depende de su organismo biológico (26).

Medio Ambiente: El cual incluye factores que intervienen en el entorno del hombre y el cual influyen en su salud, se establecen factores ambientales ya sea físicos, biológicos incluso al entorno social (27).

Estilo de Vida: Aquellos relacionados con los hábitos personales, conllevando a realizar una alimentación adecuada, acompañada de actividad física, también existen estilos de vida no saludables en la vida de las personas (28).

Sistema Sanitario: Es la accesibilidad a los servicios de salud, tiene que ver con la calidad y habilidades que brinda la medicina, la enfermería, los centros de atención de salud, u otros servicios sanitarios, los cual la población será atendida (29).

Dahlgren y Whitehead mencionan cómo las desigualdades sociales en la salud son el resultado de diferentes niveles de las condiciones causales, además ellos manifiestan que los individuos están dotados en factores de riesgo ya sea como la edad, sexo y genéticos, estos influyen en su potencial para la salud, y también intervienen las conductas personales y estilos de vida. Por otro lado, las personas que se encuentran en una situación económica desfavorable tienden a tener mayores factores de comportamiento como el tabaquismo y una mala alimentación, además se encuentran las influencias sociales en el cual intervienen en aquellos comportamientos personales realizándose de forma positiva o negativa. (30)



Fuente: Dahlgren G, Whitehead M. Traducido por OPS/OMS y publicado con permiso del Institute for Futures Studies; Estocolmo, Suecia; 1991

El modelo de Dahlgren y Whitehead explican que los principales determinantes de la salud se distribuyen por niveles o en capas en el cual se puede apreciar como primer nivel las características, como el sexo, la edad, factores genéticos y seguidamente se encuentran los factores que influyen en la salud, es así donde se encuentra el siguiente nivel denominado como el estilo vida del ser humano, el cual abarca el tipo de alimentación, el consumo de alcohol o tabaco y la realización de actividades físicas, el siguiente nivel son las redes sociales y comunitarias, el cual se caracteriza el apoyo de la familia, amigos, comunidad, como último nivel se encuentran las condiciones socioeconómicas, culturales y ambientales en el impactan las condiciones de vida y de trabajo de las personas: la educación, el ambiente laboral, y desempleo. (31)

Aquel modelo establecido por Dahlgren y Whitehead muestra tres tipos de determinantes sociales de la salud.

a) Determinantes estructurales: Este modelo se basa en la posición social, económica, la clase y estructura social estos ejes determinan las oportunidades de tener una buena salud existiendo desigualdades en la salud. (32)

b) Determinantes intermedios: Son aquellos que determinan las diferencias en cuanto a la exposición y la vulnerabilidad a las condiciones perjudiciales para la salud, como los factores de las circunstancias materiales, las circunstancias psicosociales, los factores conductuales y biológicos y por último el acceso a los servicios y programas de salud para mediar las consecuencias de las enfermedades para la vida de las personas. (33)

c) Determinantes proximales: Este modelo se basa en aquellos factores de riesgo ya sea individuales como las morbilidades de base, la edad, carga genética, el sexo y la etnia. (34)

Bases conceptuales

Determinantes de la salud: Se denominan determinantes de la salud al conjunto de factores que influyen ya sea personales como sociales, económicos y ambientales lo cual determinan el estado de salud de la persona o de toda una población. Hay numerosos modelos que han intentado explicar los mecanismos mediante los cuales actúan estos determinantes de salud, el más destacado de todos es el de Marc Lalonde. (35)

Determinantes sociales de la salud: La Organización Mundial de la Salud (OMS) (36) en el año 2008 definió a los Determinantes Sociales de la Salud como "las circunstancias en que las personas nacen crecen, viven, trabajan y envejecen, incluyéndose las fuerzas y sistemas que intervienen sobre las condiciones de la vida cotidiana.

Estilo de vida: La Organización Mundial de la Salud (OMS) (37) en el año 1986 definió un estilo de vida como una forma general de vida, debido a que se basa entre la interacción en condiciones de vida en un sentido extenso. Es por ello, que un estilo de vida comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada y saludable, beber suficiente agua de calidad.

Adulto mayor: Son aquellas que tienen 60 años a más, según la legislación nacional. Existen situaciones de riesgo que afectan sus derechos a la vida, salud, integridad, dignidad, igualdad y la seguridad social, entre las que se encuentran la pobreza, el maltrato, la violencia, el abandono y la dependencia. (38)

III. METODOLOGÍA:

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación:

Tipo Cuantitativo: Porque se realizó una recolección de datos y para el análisis de estos, se usó procedimientos estadísticos y matemáticos como la medición numérica y el conteo. (39)

Nivel Descriptivo: Porque se centró en conocer y describir las características importantes de los adultos mayores, mediante el método de la entrevista y la observación. (40)

Diseño no experimental: Porque se realizó a través de la observación, sin intervenir o manipular el objeto estudiado, o tratar de controlar las variables de una situación observada, sino que se centró en interpretar para llegar a una conclusión. (41)

Diseño de una sola casilla: Porque la investigación consistió de una sola variable. (42)

3.2. Población y muestra:

Población muestral: Estuvo conformada por 70 adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura.

Unidad de Análisis: Cada adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura que formó parte de la muestra y que respondieron a los criterios de investigación.

Criterios de Inclusión y Exclusión:

Criterios de Inclusión:

- Adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos que tengan disponibilidad de participar en la investigación.
- Adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos que viva más de tres años.
- Adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos de ambos sexos.

Criterios de Exclusión:

- Adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos que presenten problemas de comunicación.
- Adultos del Centro Poblado Mallaritos que presenten problemas psicológicos.
- Adultos del Centro Poblado Mallaritos que presenten problemas patológicos.

3.3. Variables definición y operacionalización.

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Determinantes Sociales: Los determinantes sociales de la salud son las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana. (43)	-----	Determinantes biosocioeconómicos	Edad Sexo Grado de instrucción Ingreso económico	Escala cualitativa Escala Nominal Escala ordinal Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • 18 años a 29 años • 30 años a 59 años • 60 años a más • Masculino • Femenino • Sin nivel de instrucción • Inicial / primaria • Secundaria completa / secundaria incompleta • Superior universitario • Superior no universitario • Menor de 750 • De 751 a 1000 • De 1001 a 1400 • De 1401 a 1800 • De 1801 a más

				<ul style="list-style-type: none"> • Trabajador estable • Eventual • Sin ocupación • Jubilado • Estudiante • Vivienda Unifamiliar • Vivienda multifamiliar • Alquiler • Vecindad, quinta, choza • Local no destinado para habitación humana • Otro • Alquiler • Cuidados/alojado • Casa hogar • Alquiler venta Propia • Tierra • Cemento • Loseta • Láminas asfálticas
		Ocupación	Escala Nominal	
	Determinantes del entorno físico	Tipo de vivienda	Escala nominal	
		Tenencia	Escala nominal	
		Material del piso	Escala nominal	

			Material del techo	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Madera, estera • Adobe • Estera y adobe • Material noble ladrillo y cemento • Eternit/calamina/calaminón
			Material de paredes	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Madera, estera • Adobe • Estera y adobe • Material ladrillo y cemento
			N° de personas que descansan en la habitación	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • a más miembros • 2 a 3 miembros • Individual
			Abastecimiento de agua	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Acequia/canal • Cisterna • Pozo • Red pública • Conexión domiciliaria
			Eliminación de excretas	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Aire libre • Acequia, canal • Letrina • Baño público • Baño propio • Otros

			Combustible para cocinar	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Gas, electricidad • Leña, carbón • Bosta • Tuza (coronta de maíz)
			Energía eléctrica	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Sin energía • Lámpara (no eléctrica) • Grupo electrógeno • Vela • Otro
			Disposición de basura	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • A campo abierto • Al río • Al carro recolector • Se entierra, quema
			Frecuencia del recojo de basura	Escala ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Diariamente • Todas las semanas, pero no diariamente Al menos 2 veces por semana 17 • Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas
			Eliminación de basura	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Carro recolector • Montículo o campo limpio • Contenedor específico de recogida • Vertido por el fregadero o desagüe • Otros

		fuma	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Si fumo, Diariamente • Si Fumo, pero no diariamente • No fumo actualmente, pero he fumado antes • No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual
Determinantes de los estilos de vida	Consumo bebidas alcohólicas	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Diario • Dos a tres veces por semana • Una vez a la semana • Una vez al mes • Ocasionalmente • No consumo 	
	Horas que duerme	Escala ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • 6 a 8 horas • 08 a 10 horas • 10 a 12 horas 	
	Frecuencia con la que se baña	Escala ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Diariamente • veces a la semana • No se baña. 	
	Examen médico periódico	Escala ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Si • No 	

			Actividad física en el tiempo libre	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • Deporte • Gimnasia • No realizado
			Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Caminar • Gimnasia suave • Juegos con poco esfuerzo • Correr • Ninguna
			Frecuencia de consumos de alimentos	Escala ordinal	<ul style="list-style-type: none"> • Diario • o más veces por semana • 1 o 2 veces a la semana • Menos de 1 vez a la semana • Nunca o casi nunca

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas: En la presente investigación se realizó la entrevista y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento: Para la recolección de datos se empleó el cuestionario de los determinantes sociales de la salud creado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Está conformado por los determinantes sociales de la salud.

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES

El instrumento que se utilizó fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Este instrumento consta de una parte sobre determinantes sociales distribuidos de la siguiente manera.

- Datos de identificación, donde se obtendrán las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación).
- Los determinantes del entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida (hábitos personales, hábitos nocivos y alimentos que consumen).

Control de Calidad de los datos

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterios de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación con el constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken.

$$\frac{V - \chi^2 - 1}{K}$$

K

Donde:

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

L: Es la calificación más baja posible

K: Es el rango de los valores posibles

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Confiabilidad inter evaluador: Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado.

Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudió el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador.

3.5. Método de análisis de datos:

Procedimiento para la recolección de datos: Para la recolección de se consideraron los siguientes puntos:

- Se coordinó con las autoridades para el permiso respectivo
- Se reconoció la zona de investigación
- Se coordinó con los adultos mayores y se procedió a informarles sobre el estudio, explicándoles acerca del consentimiento informado, haciéndoles hincapié que los datos recolectados y los resultados que se obtengan serán totalmente confidenciales.
- Se dialogó con los adultos mayores para que tengan conocimiento del momento oportuno en el que se les va a realizar la encuesta.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones del instrumento a cada adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos.
- Se aplicó el instrumento a cada adulto mayor y se procedió a marcar las respuestas con ética, responsabilidad y confiabilidad de este.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 a 30 minutos.

Análisis y procesamiento de los datos: Todos los datos fueron registrados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW (SPSS) versión 18.0 para su respectivo procesamiento, así mismo se elaboró tablas de distribución de frecuencia absolutas y relativas porcentuales con sus respectivas gráficas.

3.6. Aspectos éticos:

Los principios éticos están basados en el reglamento de integridad científica versión 001. Aprobado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277- 2024-CU-ULADECH Católica, de fecha 14 de marzo del 2024 (44)

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:

En el presente estudio de investigación se buscó el bienestar y seguridad de los adultos mayores ya que hubo una confidencialidad, privacidad y sobre todo respeto.

Cuidado del medio ambiente:

En la presente investigación se tuvo en cuenta la prevención y el respeto por el entorno, con el propósito de no ocasionar daño al momento de realizar la investigación.

Libre participación por propia su propia voluntad:

Los adultos mayores tuvieron todo el derecho de estar informados de cada paso que se dio en el estudio de la investigación participando libremente en todas las actividades establecidas.

Beneficencia, no maleficencia:

En el presente estudio, se aseguró el bienestar de los adultos mayores, en ese sentido, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios.

Integridad y honestidad:

En este caso la integridad estuvo presente durante todo el proceso de investigación ya que se hizo un correcto procedimiento, con tal honestidad, transparencia, justicia y responsabilidad.

Justicia:

Se trató con amabilidad y respecto a todos los adultos mayores, dándose una distribución equitativa de recursos, criterios y la capacidad que los adultos mayores tienen para abordar este estudio.

IV. RESULTADOS

TABLA 2

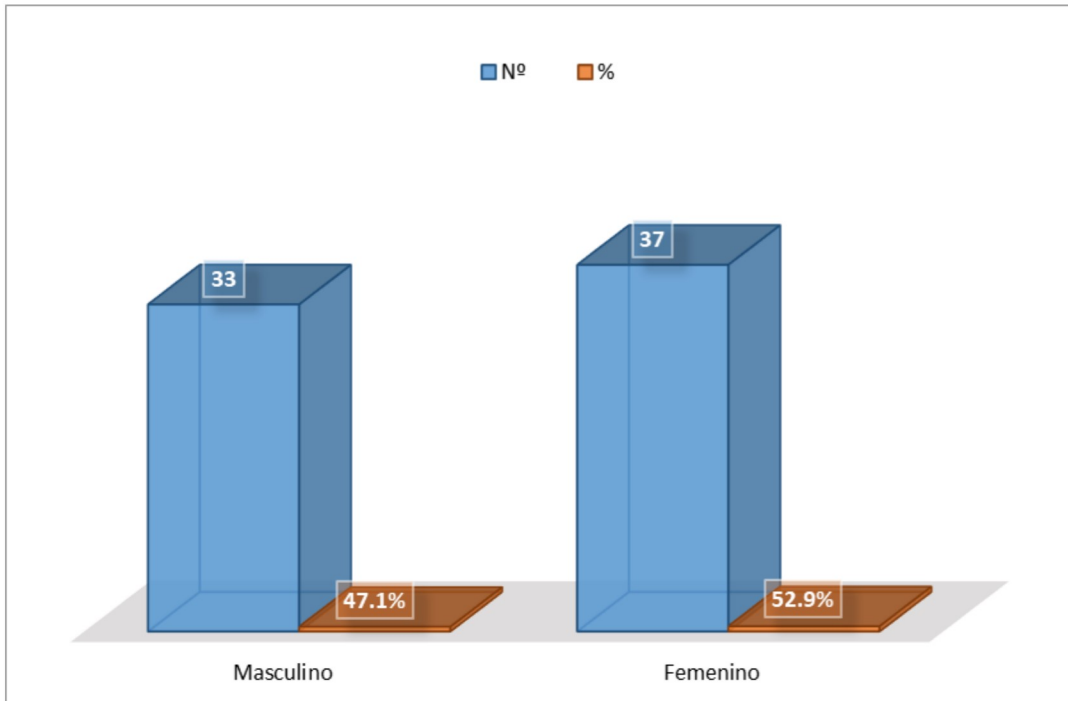
***DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADULTOS MAYORES
DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024***

Sexo	n	%
Masculino	33	47,1
Femenino	37	52,9
Total	70	100,0
Grado de instrucción	n	%
Sin nivel e instrucción	8	11,4
Inicial/Primaria	25	35,7
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	30	42,9
Superior universitaria	7	10,0
Superior no universitaria	0	0,0
Total	70	100,0
Ingreso económico (nuevo soles)	n	%
Menor de 750 soles	40	57,1
De 751 a 1000 soles	25	35,7
De 1001 a 1400 soles	5	7,1
De 1401 a 1800 soles	0	0,0
De 1801 a más soles	0	0,0
Total	70	100,0
Ocupación	n	%
Trabajador estable	28	40,0
Eventual	35	50,0
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	7	10,0
Estudiante	0	0,0
Total	70	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024

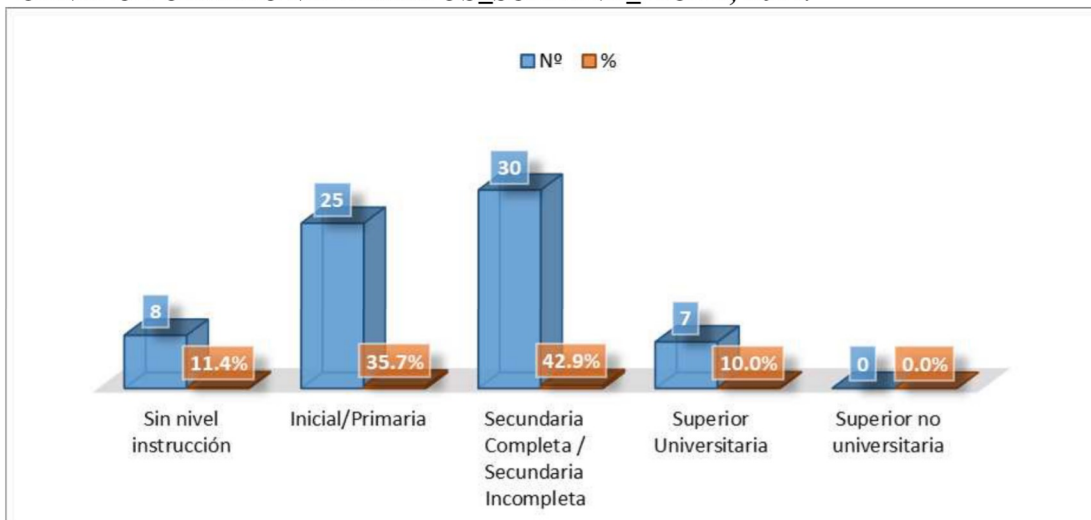
FIGURAS DE LA TABLA 2

FIGURA 1: SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



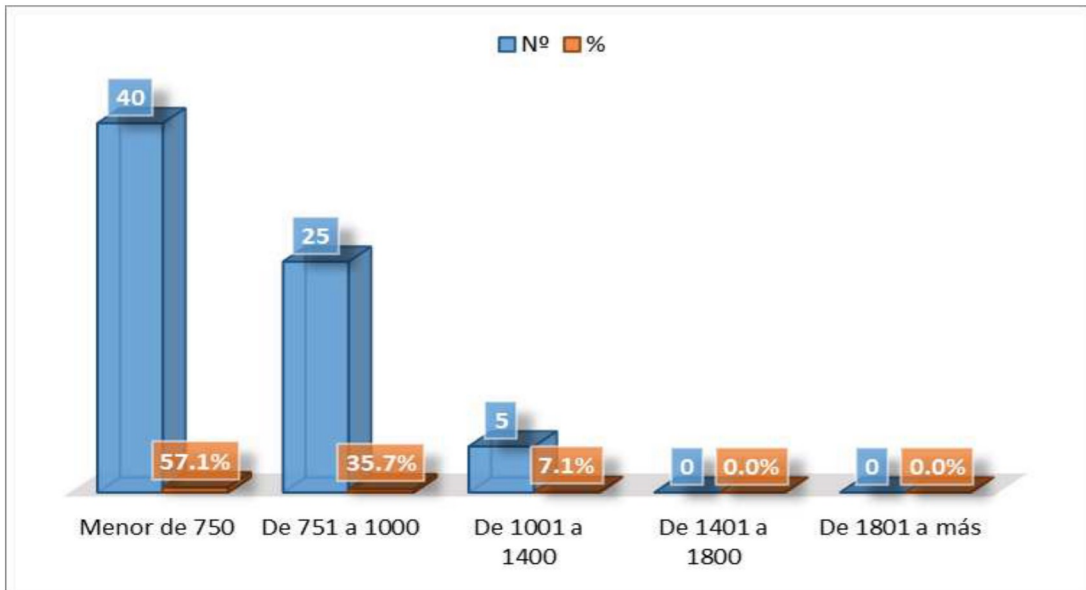
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



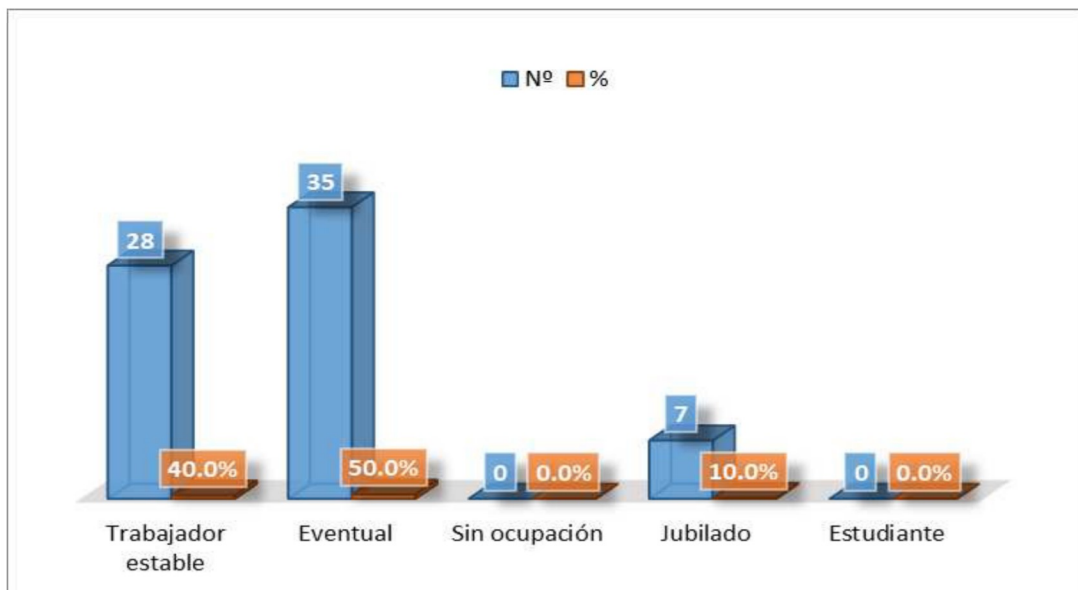
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 3: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 4: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

TABLA 3

**DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS MAYORES
DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS _ SULLANA_PIURA, 2024**

Tipo	n	%
Vivienda unifamiliar	60	85,7
Vivienda multifamiliar	4	5,7
Vecindad, quinta, choza, cabaña	0	0,0
Local no destinada para habitación humana	0	0,0
Otros	6	8,6
Total	70	100,0
Tenencia	n	%
Alquiler	8	11,4
Cuidador/alojado	0	0,0
Plan social (dan casa para vivir)	0	0,0
Alquiler venta	0	0,0
Propia	62	88,6
Total	70	100,0
Material del piso	n	%
Tierra	26	37,1
Entablado	0	0,0
Loseta, vinílicos o sin vinílico	44	62,9
Láminas asfálticas	0	0,0
Parquet	0	0,0
Total	70	100,0
Material del techo	n	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	0	0,0
Estera y adobe	0	0,0
Material noble, ladrillo y cemento	13	18,6
Eternit	57	81,4
Total	70	100,0
Material de las paredes	n	%
Madera, estera	0	0,0
Adobe	45	64,3
Estera y adobe	0	0,0
Material noble ladrillo y cemento	25	35,7
Total	70	100,0

Continua....

N° de personas que duermen en una habitación	n	%
4 a más miembros	0	0,0
2 a 3 miembros	12	17,1
Independiente	58	82,9
Total	70	100,0
Abastecimiento de agua	n	%
Acequia	0	0,0
Cisterna	5	7,1
Pozo	0	0,0
Red pública	6	8,6
Conexión domiciliaria	59	84,3
Total	70	100,0
Eliminación de excretas	n	%
Aire libre	0	0,0
Acequia, canal	0	0,0
Letrina	0	0,0
Baño público	0	0,0
Baño propio	70	100,0
Otros	0	0,0
Total	70	100,0
Combustible para cocinar	n	%
Gas, Electricidad	64	91,4
Leña, carbón	6	10,0
Bosta	0	0,0
Tuza (coronta de maíz)	0	0,0
Carca de vaca	0	0,0
Total	70	100,0
Energía eléctrica	n	%
Sin energía	0	0,0
Lámpara (no eléctrica)	0	0,0
Grupo electrógeno	0	0,0
Energía eléctrica temporal	0	0,0
Energía eléctrica permanente	70	100,0
Vela	0	0,0
Total	70	100,0
Disposición de basura	n	%
A campo abierto	0	0,0
Al río	0	0,0
En un pozo	0	0,0
Se entierra, quema, carro recolector	70	100,0
Total	70	100,0

Continua....

Frecuencia con qué pasan recogiendo la basura por su casa	n	%
Diariamente	0	0,0
Todas las semanas, pero no diariamente	70	100,0
Al menos 2 veces por semana	0	0,0
Al menos 1 vez al mes, pero no todas las semanas	0	0,0
Total	70	100,0
Suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares:	n	%
Carro recolector	58	82,9
Montículo o campo limpio	0	0,0
Contenedor específico de recogida	12	17,1
Vertido por el fregadero o desagüe	0	0,0
Otros	0	0,0
Total	70	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

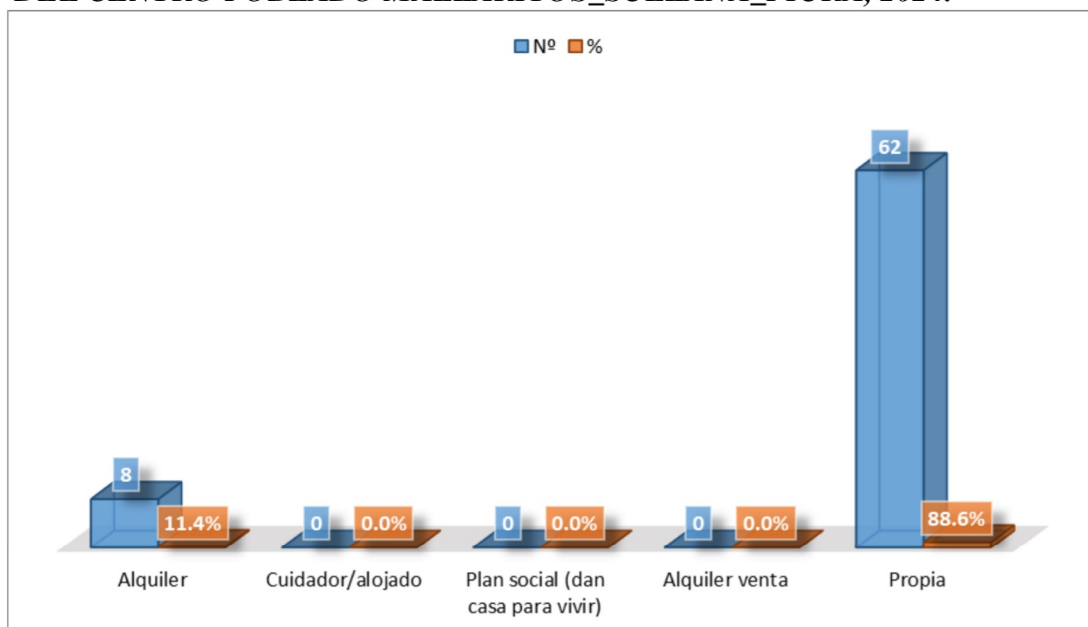
FIGURAS DE LA TABLA 3

FIGURA 5: TIPO DE VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 6: TENENCIA DE LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



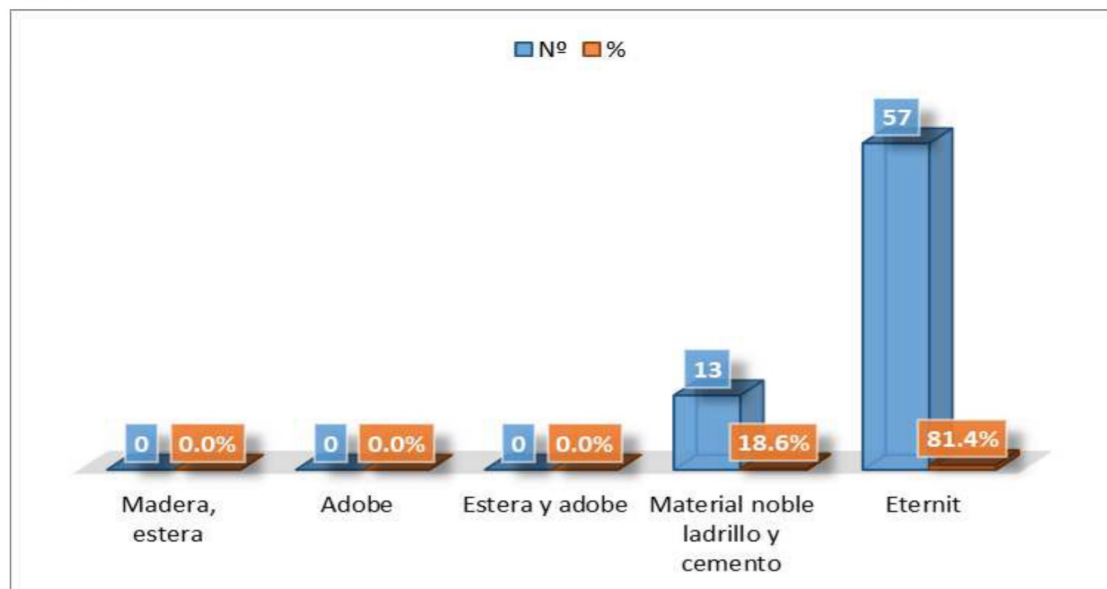
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 7: MATERIAL DEL PISO DE LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



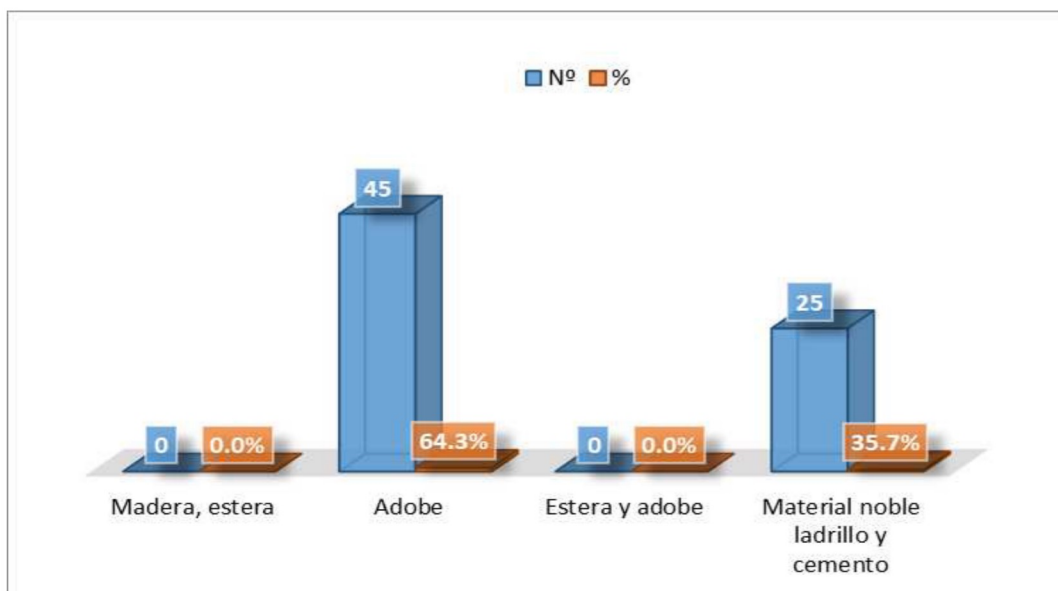
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 8: MATERIAL DEL TECHO DE LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



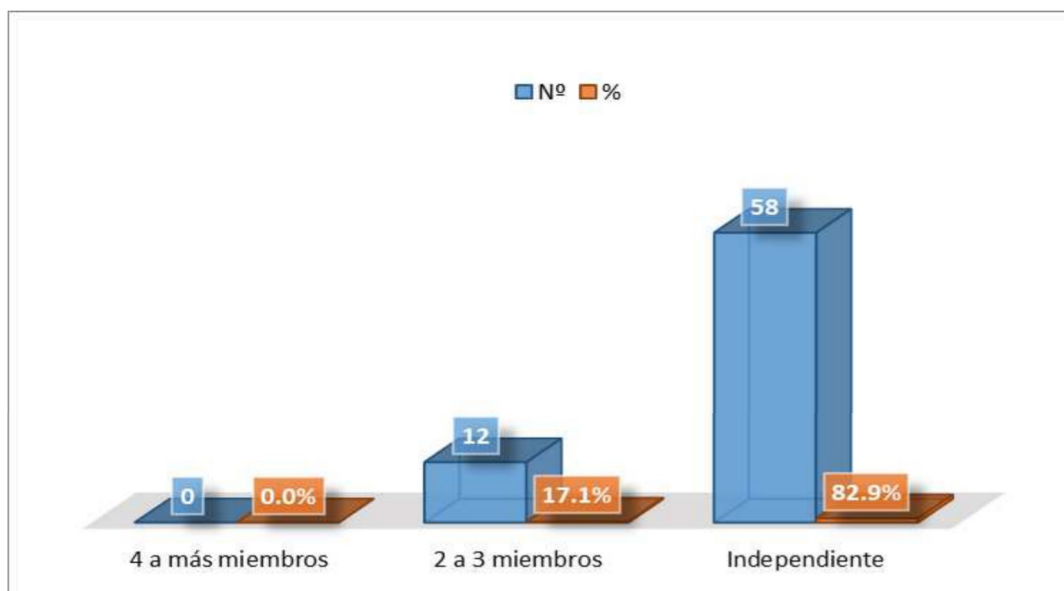
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 9: MATERIAL DE LAS PAREDES DE LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



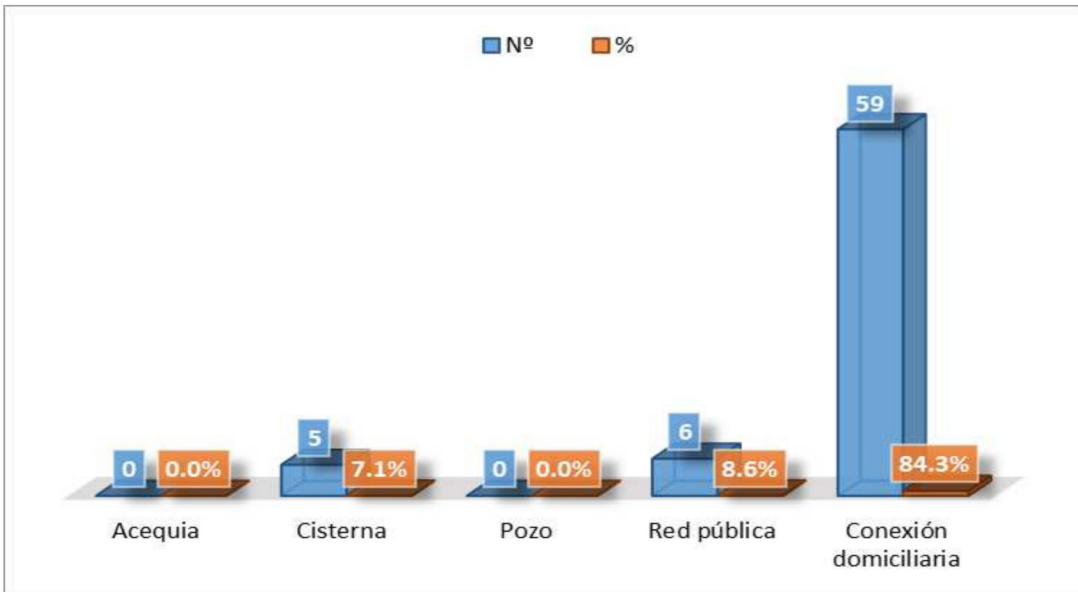
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 10: N° DE PERSONAS QUE DUERMEN EN UNA HABITACION DE LA VIVIENDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



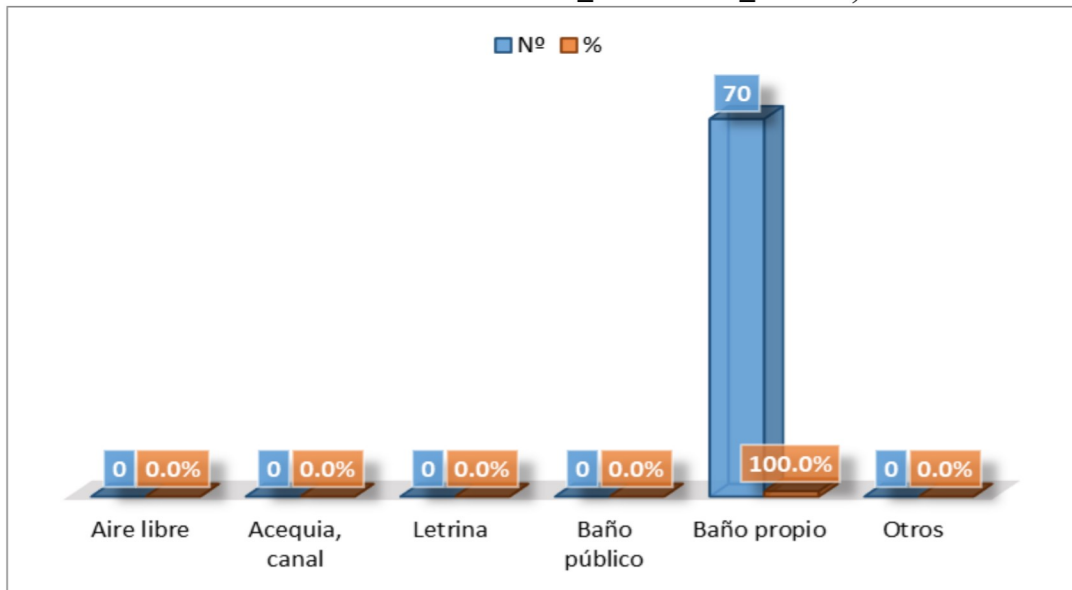
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 11: ABASTECIMIENTO DE AGUA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



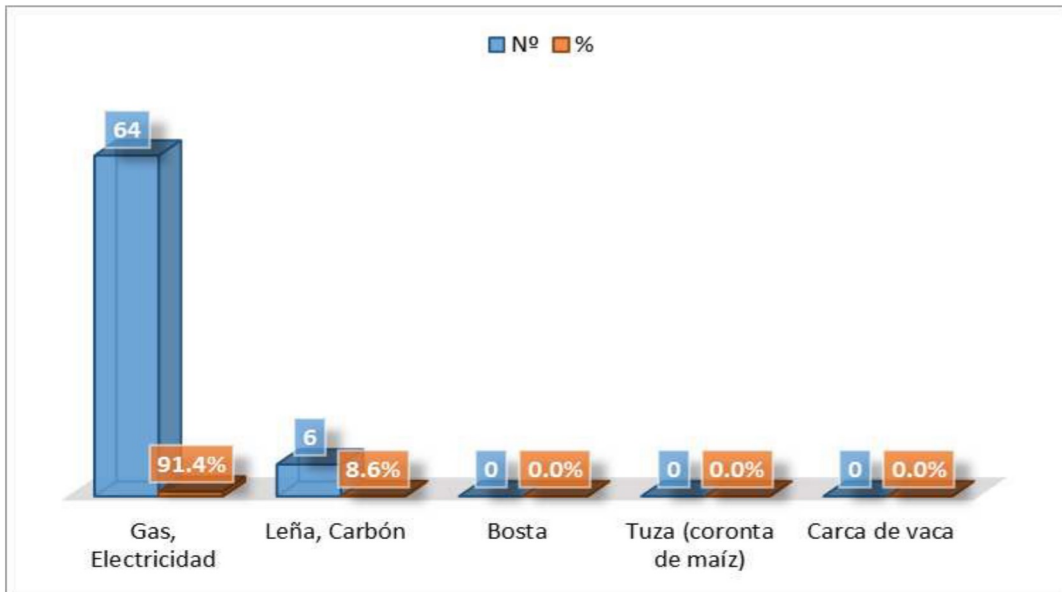
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 12: ELIMINACIÓN DE EXCRETAS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



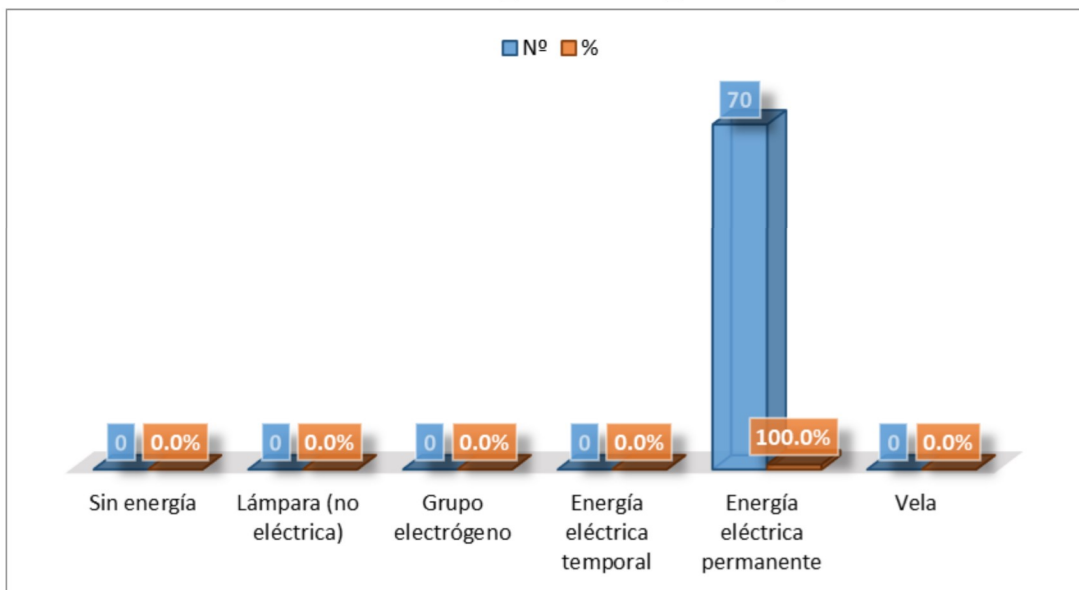
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 13: COMBUSTIBLE PARA COCINAR DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



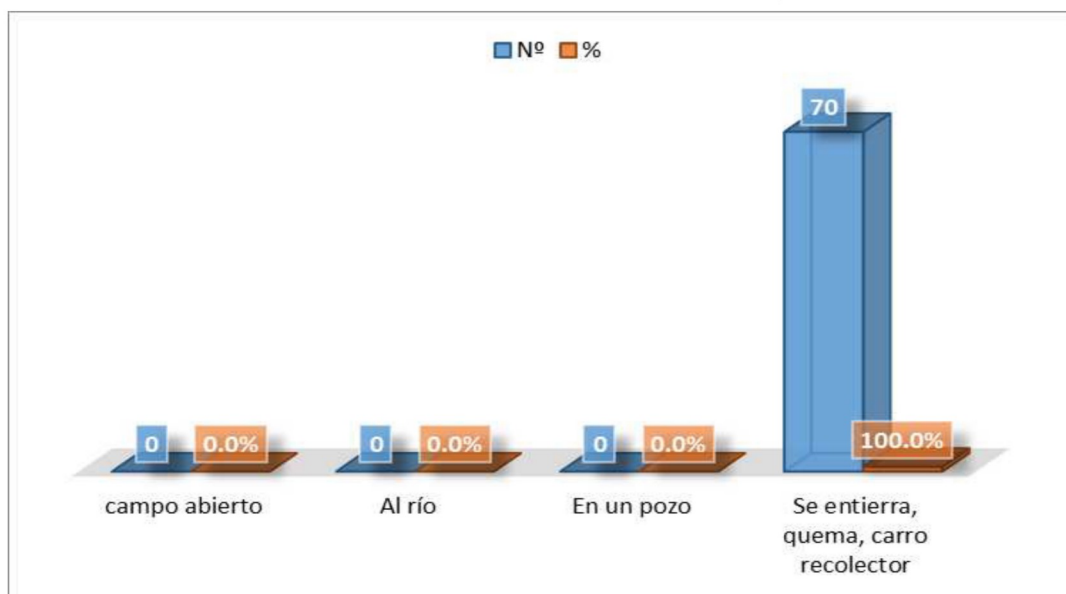
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 14: ENERGÍA ELECTRICA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



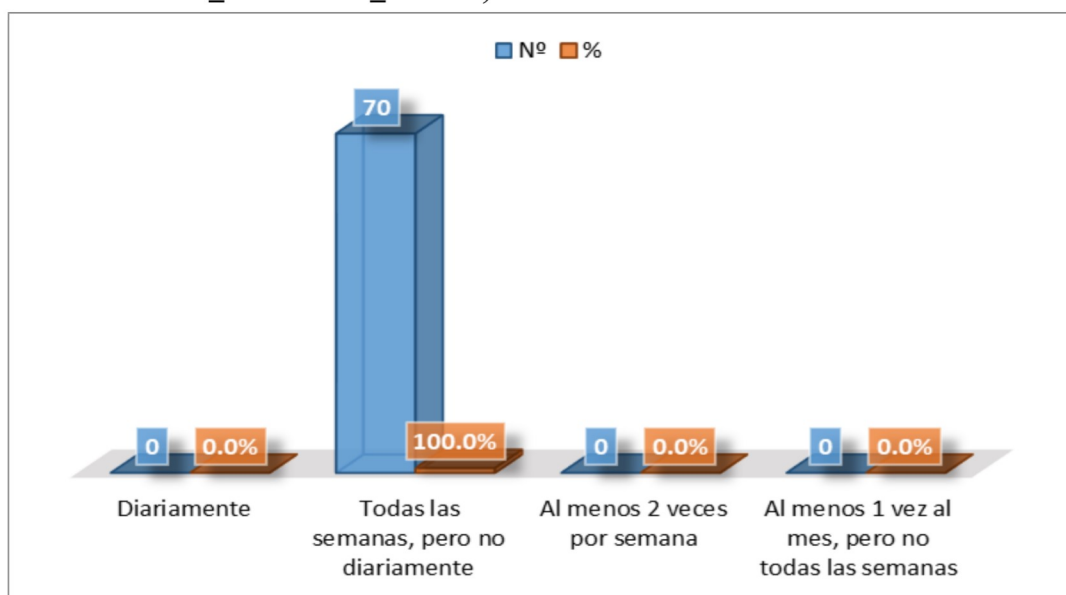
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 15: DISPOSICIÓN DE BASURA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 16: FRECUENCIA CON LA QUE PASAN RECOGIENDO LA BASURA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 17: SUELEN ELIMINAR LA BASURA LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vélchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

TABLA 4

DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS _ SULLANA_PIURA, 2024

Fuma actualmente:	n	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	5	7,1
No fumo, actualmente, pero he fumado antes	18	25,7
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	47	67,1
Total	70	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N	%
Diario	0	4,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	2,0
Una vez al mes	3	4,3
Ocasionalmente	5	7,1
No consumo	62	88,6
Total	70	100,0
N° de horas que duerme	N	%
06 a 08	59	84,3
08 a 10	11	15,7
10 a 12	0	0,0
Total	70	100,0
Frecuencia con que se baña	N	%
Diariamente	70	100,0
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	70	100,0
Se realiza algún examen médico periódico	N	%
Si	21	30,0
No	49	70,0
Total	70	100,0
Actividad física que realiza en su tiempo libre	N	%
Caminar	53	75,7
Deporte	0	0,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	17	24,3
Total	70	100,0
En las dos últimas semanas que actividad física realizó durante más de 20 minutos	m	%
Caminar	59	84,3
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	5	7,1
Deporte	0	0,0
Ninguna	6	8,6
Total	70	100,0

Continua...

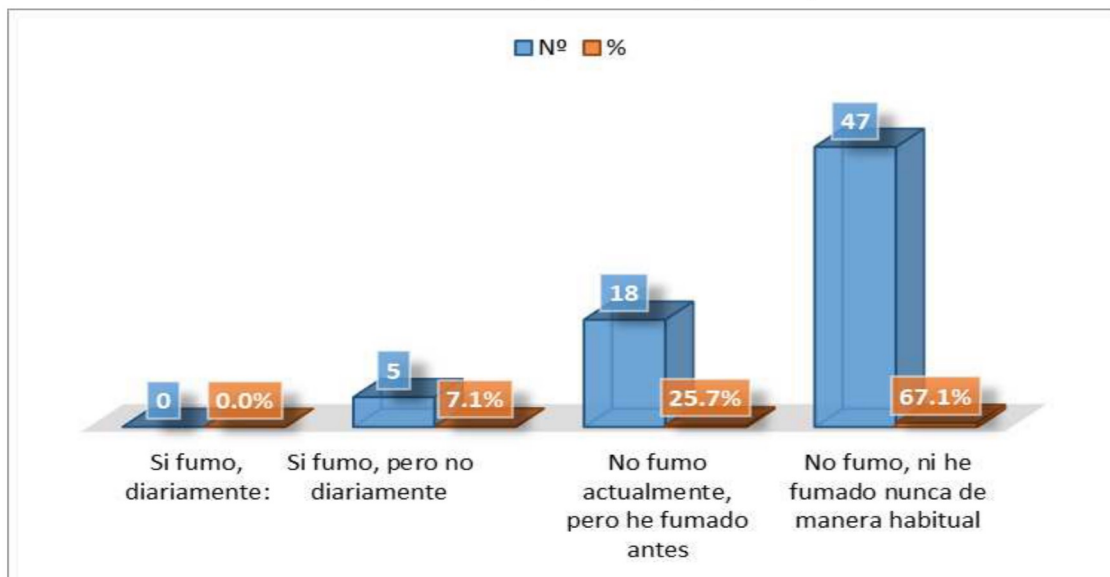
Conclusión

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 a 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
Frutas	45	64,3	15	21,4	8	11,4	2	2,9	0	0,0	70	100,0
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	43	61,4	17	24,3	0	0,0	0	0,0	0	0,0	70	100,0
Huevos	16	22,9	42	60,0	9	12,9	3	4,3	0	0,0	70	100,0
Pescado	5	7,1	11	15,7	34	48,6	16	22,9	4	5,7	70	100,0
Fideos, arroz, papas	8	11,4	10	14,3	39	55,7	11	15,7	2	2,9	70	100,0
Pan, cereales	54	77,1	8	11,4	5	7,1	0	0,0	3	4,3	70	100,0
Verduras y hortalizas	57	81,4	6	8,6	7	10,0	0	0,0	0	0,0	70	100,0
Legumbres	5	7,1	52	74,3	8	11,4	2	2,9	3	4,3	70	100,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	2	2,9	60	85,7	3	4,3	5	7,1	70	100,0
Lácteos	22	31,4	48	68,6	0	0,0	0	0,0	0	0,0	70	100,0
Dulces, gaseosas	0	0,0	0	0,0	6	8,6	2	2,9	62	88,6	70	100,0
Refrescos con azúcar	0	0,0	0	0,0	7	10,0	5	7,1	58	82,9	70	100,0
Frituras	0	0,0	0	0,0	20	28,6	5	7,1	45	64,3	70	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

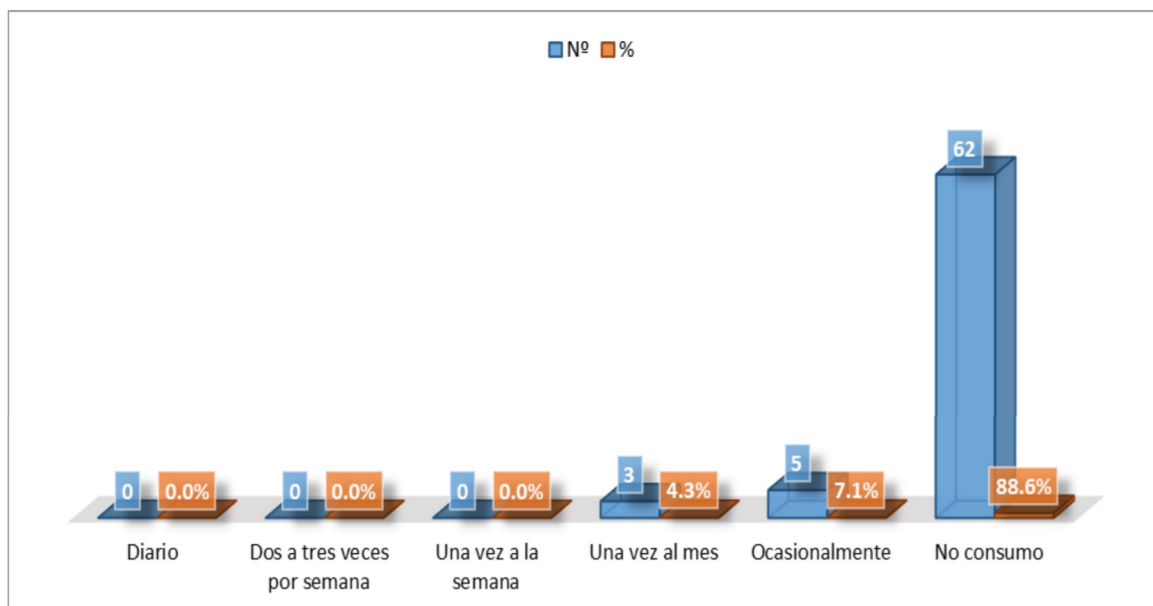
FIGURAS DE LA TABLA 3

FIGURA 18: FUMAN ACTUALMENTE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



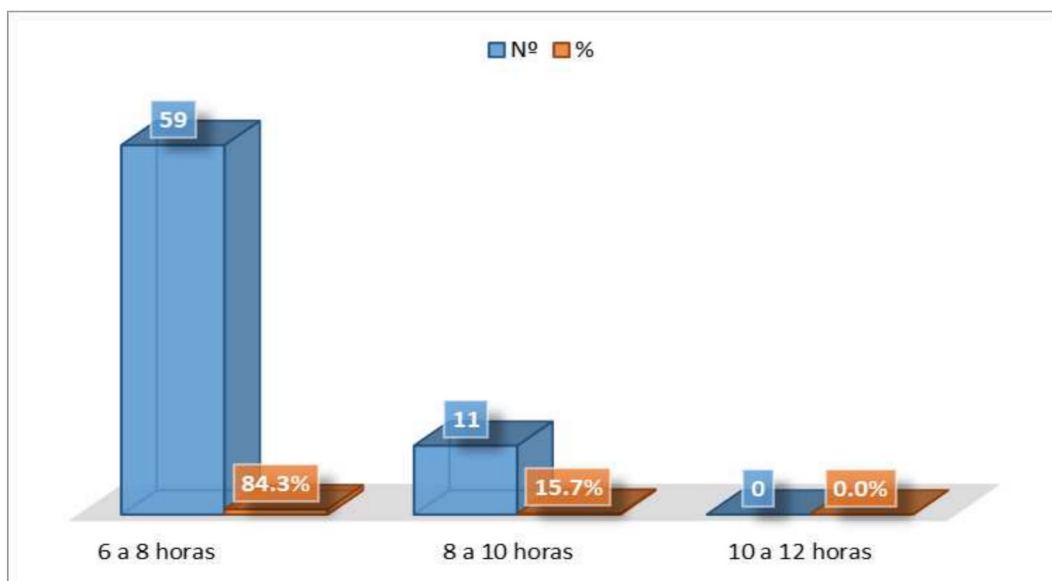
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 19: FRECUENCIA DEL CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



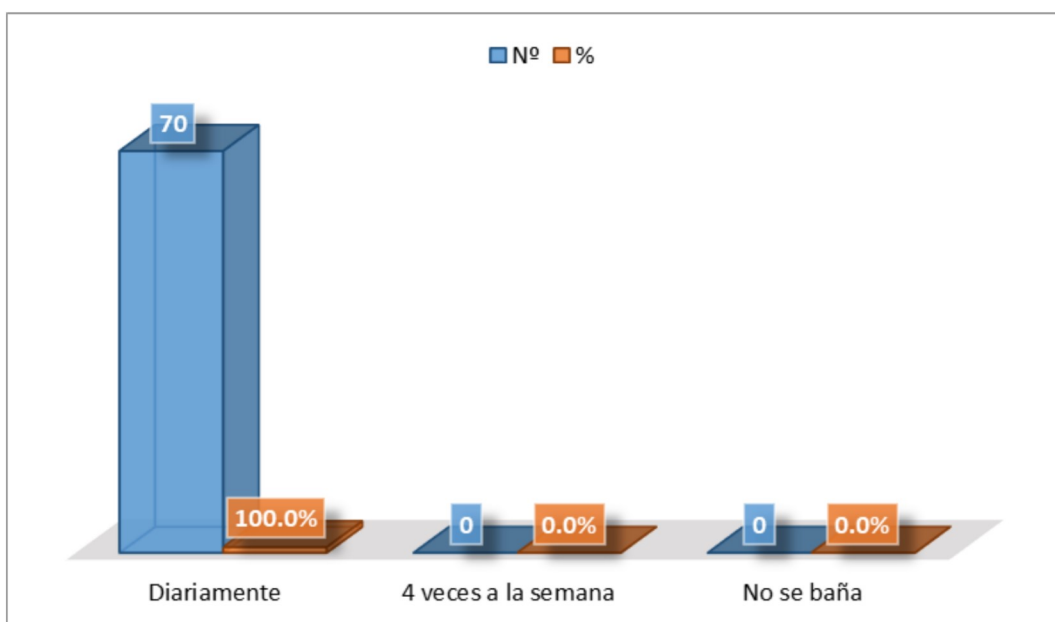
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 20: N° DE HORAS QUE DUERMEN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



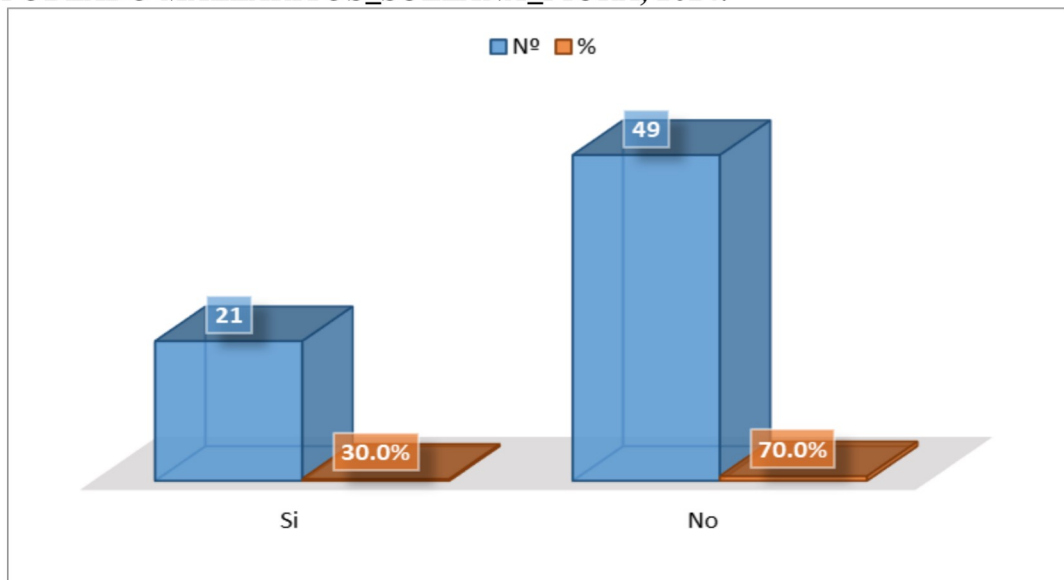
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 21: FRECUENCIA CON LA QUE SE BAÑAN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



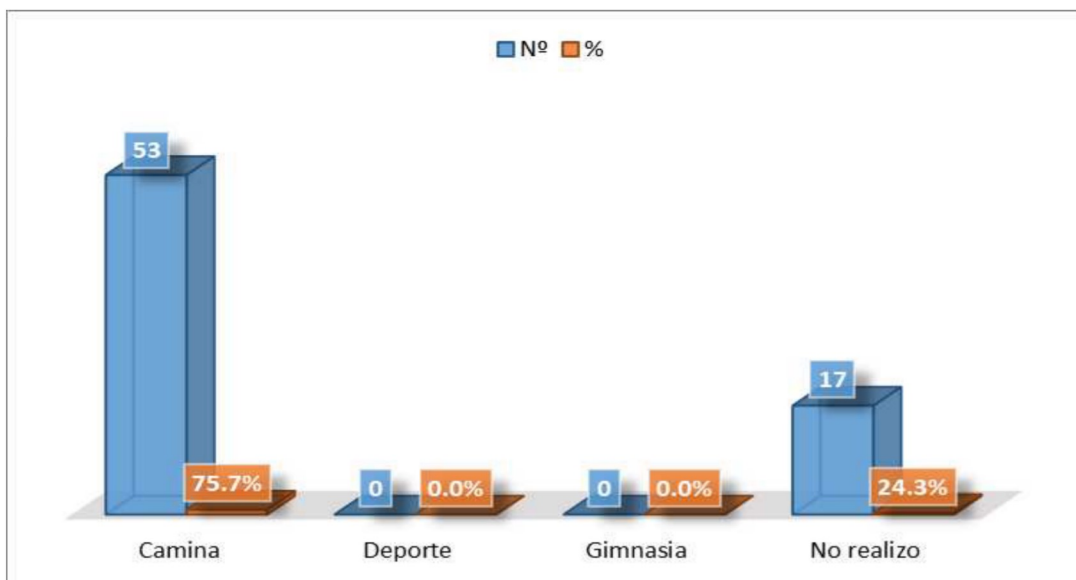
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 22: SE REALIZAN ALGÚN EXÁMEN MÉDICO PERIÓDICO EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



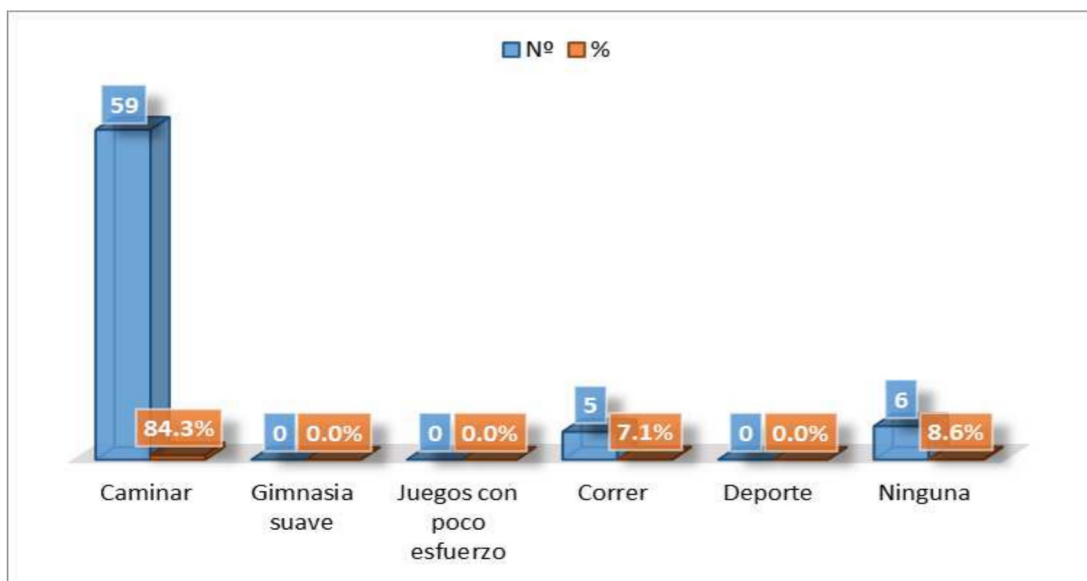
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra.Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 23: ACTIVIDAD FÍSICA QUE REALIZAN EN SU TIEMPO LIBRE LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



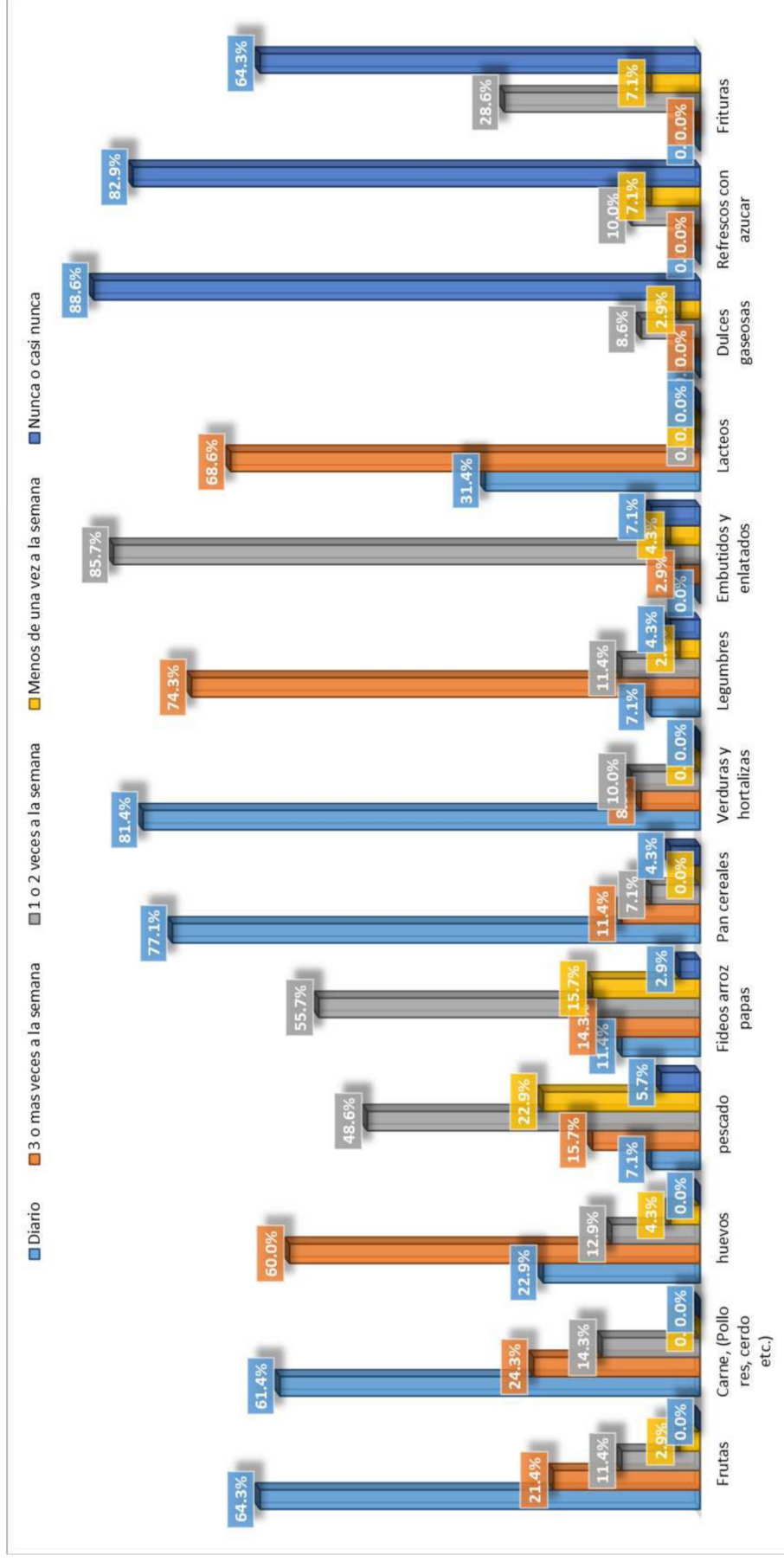
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra.Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 24: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZARON DURANTE MÁS DE 20 MINUTOS LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos _Sullana_Piura, 2024.

FIGURA 25: ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADULTOS MAYORES DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024.



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vélchez, A. Aplicado a los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.

V. DISCUSIÓN

En la tabla 02: El 52,9% (37) son de sexo femenino, el 42,9% (30) tiene grado de instrucción, secundaria completa / secundaria incompleta, el 57,1% (40) su ingreso económico es menor de 750 nuevos soles y el 50,0% (35) la ocupación del jefe de familia es eventual.

En la investigación se encontró que más de la mitad son de sexo femenino y son adultos mayores, existen estudios similares como la investigación de Natividad J, (45) Titulada “Determinantes sociales y estilo de vida en los adultos mayores del Centro Poblado de Atipayán - Independencia - Huaraz, 2020” Se observa que del 100% (103) de adultos mayores de centro poblado de Atipayán, el 64,2% (66) son de sexo femenino. Asimismo, se encontró otra investigación que se asemeja como la de Castillo N, (46) Titulada: “Determinantes sociales y estilo de vida en las personas adultas” se observa que del 100% (105) de los adultos mayores el 53,3% (54) son de sexo femenino.

Por otro lado, se encontraron resultados que difieren como la de Ruiz A, (47) Titulada “Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos – Amazonas, 2021” se observa que son adultos mayores, el 51% es de género masculino.

En el Centro Poblado Mallaritos con los resultados que se encontraron durante la entrevista, se encontró a las mujeres en sus hogares, mayormente son ellas las que están dispuestas a brindar información de su situación familiar, son amas de casa dedicándose al cuidado de su familia, es importante recalcar que las mujeres tienen un papel fundamental en la sociedad, contribuyen en áreas como la educación, la salud, la economía y juegan un papel importante en la formación de la familia y en la crianza de los hijos.

Los resultados que se encontraron se corroboran con las cifras brindadas por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) ya que la mayoría de la población peruana está conformada por mujeres, hasta el año 2023, se tiene el registro de 16 millones 999 mil mujeres en el Perú. Esta cifra representa el 50,4% de la población total del país. De esta cifra, más de la mitad, el 52%, son mujeres entre 15 y 49 años (8 millones 832 mil), el 23,5% son menores de 15 años (3 millones 999 mil),

el 14,2% son mayores de 60 años (2 millones 412 mil) y el 10.3% tiene entre 50 y 59 años. (48)

Así también en relación a la esperanza de vida al nacer de las mujeres peruanas se ha incrementado, hace dos décadas era de 74,9 años ahora es de 80,0 años, es decir, las mujeres viven en promedio cinco años más que los hombres (74,7 años). Con el avance de la sociedad, es habitual que las mujeres lleven un mejor estilo de vida que los hombres, mayormente los hombres tienen más tendencia a la obesidad, a tomar riesgos, así como a usar alcohol, tabaco y drogas. (49)

Hoy en día la mujer es el pilar fundamental en la sociedad ya que la mujer es considerada un soporte para el hogar todo esto se debe a la lucha constante por sus derechos, y los diferentes roles que ocupa en la sociedad. Aunque el rol de la crianza de los hijos y la dedicación a los deberes del hogar siguen vigentes, la mujer de ahora está desempeñando otros papeles en la sociedad que la ayudan a conocer su valor como persona y como mujer. (50)

Asimismo se encontró que menos de la mitad, tienen un grado de instrucción secundaria completa e incompleta, esto se debe a que no todos tuvieron las mismas oportunidades de tener una mejor educación ya que en ese entonces los padres no podían solventar los gastos que se requerían para obtener estudios superiores, otros se vieron en la obligación de ayudar a sus padres trabajando, otro problema fue el convertirse en padres a temprana edad por lo que tuvieron que asumir la responsabilidad de padres. Si hubiesen tenido estudios superiores tendrían mejores oportunidades, ya sea en el aspecto personal, profesional y laboral ya que la educación superior de calidad es una herramienta potente para reducir la pobreza y la desigualdad, permite adquirir nuevos conocimiento, habilidades y competencias, generando mayores ingresos.

Estudios que se relacionan con este gran resultado, es la investigación de Porras G, (51) Titulada: “Determinantes sociales y estilo de vida en adultos con diabetes mellitus que acuden al Centro de Salud Bellavista-Sullana, 2020” se observa que el 70,0% de adultos tiene secundaria completa/incompleta.

Por otro lado, tenemos una investigación que difiere como la de Rosales R, (52) Titulada “Determinantes de la salud y calidad de vida de los usuarios que acuden al centro del adulto mayor de la ciudad de Tarma 2021”. En cuanto a la educación, el 16,0% de la población mayor de 60 años es analfabeta. Del mismo modo se encontró

otra investigación que difiere como la de Vera M, (53) titulada “Factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores del Barrio Alberto Spencer. Santa Elena, 2022” el cual 42% (21) tiene grado de instrucción educación primaria.

Se considera que la educación es de suma importancia en este caso los adultos mayores solo llegaron a obtener secundaria completa e incompleta el cual esto es un impedimento para que ellos tengan una mejor calidad de vida con mejores oportunidades. La educación en los adultos es un componente básico del derecho a la educación y el aprendizaje a lo largo de toda la vida, con la finalidad de lograr que todos los adultos participen en sus sociedades y en el mundo del trabajo. (54)

En cuanto al ingreso económico familiar, nos estamos refiriendo del aporte de todos los integrantes que conforman dicha familia, en este caso más de la mitad tienen un ingreso económico familiar menor de 750 nuevos soles, con dicho ingreso solventan los gastos del día a día, otros generan ingresos extras como la venta de postres, la venta de animales de granja (Cerdo, gallina etc.) incluso hay adultos mayores que reciben pensión 65 el cual es otro sustento más, por lo tanto estos ingresos afectan el estado de salud, ya que no es un ingreso suficiente para las necesidades básicas.

Mientras tanto obtuvimos que la mitad tiene trabajo eventual, esto se relaciona con el grado de instrucción ya que al no contar con alguna carrera les dificulta el tener un trabajo estable con una mejor remuneración, por lo tanto, el jefe de la familia se ve en la obligación de establecerse en varias actividades los llamados “cachuelos” que se presenten día a día, con el objetivo de llevar más dinero a casa y así poder satisfacer las necesidades básicas como la alimentación, la vivienda o el acceso a la salud.

Así también en relación a la variable del ingreso económico se encontró que más de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y la mitad la ocupación del jefe de familia es eventual, si comparamos estos resultados con otras investigaciones tenemos la de Porras G, (55) Titulada: “Determinantes de la salud y calidad de vida de los usuarios que acuden al centro del adulto mayor de la ciudad de Tarma 2021” Se observa que el 30,9% son trabajadores eventuales y 34,8% y la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles.

Por otro lado, se encontró una investigación que difiere como la de Jamanca H, (56) titulada “Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Centro Poblado de Llupa, Distrito de Independencia- Huaraz, 2020” donde el 83,3% (100) perciben un ingreso económico menor de 500 nuevos soles, y el 95,8% (115) no tienen

ocupación.

La economista Rubiano L, nos menciona que siete de cada 10 peruanos viven en situación de pobreza o en riesgo de caer en la pobreza. De esos siete, tres son pobres y cuatro tienen riesgo elevado de caer en la pobreza ante una enfermedad, un desastre de origen natural o por la pérdida de empleo. Los peruanos al mes tienen una cifra muy inferior a los 748.90 nuevos soles para la canasta básica, es decir, para que los hogares peruanos puedan satisfacer sus necesidades básicas. (57)

De acuerdo con el Coneval el 63,5% de los adultos de 65 años que buscan, pero no tienen un empleo se encuentran en situación de pobreza. Mientras tanto el 44,6% de las personas mayores que tienen un empleo perciben un ingreso insuficiente para vivir, lo que puede explicar que las personas de este grupo de edad continúen trabajando para satisfacer sus necesidades básicas como la alimentación, la vivienda o el acceso a la salud. Uno de los principales retos que enfrentan los adultos mayores al buscar trabajo es la preferencia de los centros de trabajo por contratar a jóvenes, que tienden a estar más capacitados en las habilidades educativas, tecnológicas y sociales actuales. Por lo que hay adultos mayores que trabajan solo cuentan con una primaria incompleta, en comparación con los trabajadores entre 20 y 39 años que cuentan con al menos educación media superior o superior. (58)

Dahlgren y Whitehead plantearon un modelo multinivel, el cual nos da a conocer como las diferencias sociales repercuten en la salud según los diferentes niveles. Representando cada nivel como capas concéntricas en el que se encuentran los individuos, las conductas personales y estilos de vida, las influencias sociales, los servicios de salud, las condiciones de vida y de trabajo. Y por encima de todos estos niveles se sitúa el contexto económico, cultural y medioambiental de la sociedad. (59)

En cuanto a las implicancias que hemos encontrado, tenemos que hay poca coordinación con las autoridades para que la educación mejore ya que se tiene que dar un mayor enfoque para que el sector educativo refuerce la educación por lo que se deben realizar talleres educativos para una mejor educación, otro problema que afecta a este grupo etario es el no contar con un trabajo estable es por ello que se debe brindar programas de empleo para los adultos que no cuenten con un trabajo y así obtengan mejores oportunidades y por ende mejoren su calidad de vida para que su adultez se mantenga tranquila sin dificultades laborales como económicas.

En la tabla 03: El 85,7% (60) tienen vivienda unifamiliar, el 88,6% (62) tienen su vivienda propia, el 62,9% (44) tienen como material del piso loseta, vinílicos o sin vinílicos y el 81,4% (57) tiene el eternit como material del techo, mientras el 64,3% (45) tiene material adobe como parte del material de las paredes, el 82,9% (58) es independiente en el N° de personas que duermen en una habitación, con respecto al abastecimiento de agua el 84,3% (59) mantiene una conexión domiciliaria, el 100,0% (60) eliminan sus excretas en baño propio, tienen energía eléctrica, disponen a través del carro recolector, además mencionan que la frecuencia que pasan recogiendo la basura es todas las semanas pero no diariamente, el 91,4% (64) emplea gas como combustible para cocinar y por último el 80,0% (48) suele eliminar la basura a través del carro recolector.

Así mismo tenemos la investigación de Contreras Y, (60) Titulada: “Determinantes de la salud y estado nutricional de pacientes con tuberculosis atendidos en un Centro de Atención Primaria III de Essalud, Callao 2020-2021” Donde el 51% (25) tienen vivienda unifamiliar y el 63,3% (31) habitan una vivienda propia.

También se encontró una investigación que difiere como la de Agüero K, (61) titulada: “Determinantes de la salud en adultos que acuden a la Clínica Fátima Trujillo, 2020” el 64% (32) poseen de una vivienda unifamiliar y el 46% (23) viven en alquileres.

Los adultos mayores refieren que la vivienda es unifamiliar y sobre todo es propia, lo cual es bueno porque evitan un gasto dentro de su presupuesto familiar, al ser dueño de tu propia vivienda nunca más tendrás que sufrir con las complicaciones y estrés de mudarte, sea grande o pequeña la vivienda, es el lugar donde se transcurre gran parte de la vida, la vivienda es un lugar importante para el desarrollo del ser humano.

Es importante mencionar que la vivienda en primera instancia sirve para colmar las necesidades básicas de todo ser humano, sobre todo porque debe cumplir y satisfacer las aspiraciones de sus habitantes, la vivienda es toda base de estabilidad y sobre todo de la seguridad de los individuos y de las familias. Entonces el tener una vivienda digna es parte de un nivel de vida adecuado, es fundamental para el goce de todos los derechos económicos, sociales y culturales, la vivienda debe cumplir ciertas condiciones por ejemplo un espacio suficiente, ser segura para vivir y dar protección contra frío, calor, lluvia y otros elementos de la naturaleza y riesgos estructurales especialmente que disminuya las amenazas a la salud de los miembros del hogar. (62)

La mayoría cuenta como material de piso vinílicos o sin vinílicos en este caso es piso de cemento siendo de fácil limpieza, por el contrario, si los adultos mantuvieran un piso de tierra, es el sitio ideal para que vivan muchos parásitos e insectos que pueden poner en peligro la salud. Del mismo modo el material del techo es eternit, lo cual está proporcionando protección y seguridad para evitar el ingreso de lluvias y de animales tales como ratas o murciélagos que generan enfermedades como la leptospirosis y la rabia.

También encontramos que las paredes de los adultos mayores son de adobe, sin duda alguna el adobe fue uno de los materiales más utilizados en el pasado por su fácil manejo y accesibilidad. En nuestro país aún se conservan casas construidas con estos bloques, sin embargo, una de las principales desventajas es que un desastre como el de un terremoto causa daños inmediatamente y debilita la construcción. Es importante recalcar que las paredes deben ser lisas, sin grietas para evitar la proliferación de vectores como ratas, pulgas, garrapatas y otros que pueden transmitir enfermedades.

El N° de personas que duermen en una habitación es independiente lo cual es de gran ventaja ya que así van a disfrutar de su privacidad y manejarán mejor las horas de sueño. El ser una habitación independiente evitara el contagio de una persona enferma por enfermedades respiratorias, de la piel y otras, ésta debe dormir en espacios separados para no contagiar a los demás miembros de la familia. En cambio, si hubiese más personas en la habitación estaríamos hablando de hacinamiento, es decir cuando el número de ocupantes de una vivienda excede la capacidad del espacio disponible, ya sea medido como habitaciones, dormitorios o superficie, se produce una situación de hacinamiento que tiene resultados negativos para la salud física y sobre todo mental.

Esta investigación se asemeja con la investigación de Chiroque S, (63) Titulada: “Determinantes de la salud en el adulto del Sector norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020” el 34,74% el material de piso es de loseta; el 69,95% tienen techo de calamina y el 47,89% tienen paredes de material noble. Con respecto al número ocupantes de una habitación para dormir se observa que el 40,84% lo hacen de manera independiente.

Del mismo modo se encontró una investigación que difiere como la de León J, (64) titulada: “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de independencia - Huaraz, 2020” el 98.1% (105) el material de su piso es tierra, el 68.2% (73) tienen el eternit como material del techo, el 62.6% (67) tiene entre 2 a 3 personas por dormitorio en su vivienda.

El elegir buenos materiales para hacer una casa es indispensable para garantizar la durabilidad, resistencia y funcionalidad de la misma, los buenos materiales ayudan directamente a obtener un mayor nivel de eficiencia energética en una construcción porque minimizan al máximo algunos problemas comunes como aislamiento, humedades, filtraciones, por ejemplo, las paredes sin grietas evitan que los roedores accedan y busquen puntos de entrada, el techo debe ser capaz de resistir precipitaciones, fuertes vientos, temperaturas altas y mucho más, incluso estos problemas son mucho menos frecuentes cuando se construye con buenos materiales. (65)

El abastecimiento de agua es a través de la conexión domiciliaria, pero este es insuficiente ya que el suministro de agua es a diario excepto los días jueves y sábados y solamente por pocas horas, como consecuencia la población tiene que tener sus respectivos recipientes para guardar agua y en otros casos la compran. La falta de acceso de agua es un factor de riesgo para la salud generando enfermedades causadas por falta de higiene como enfermedades diarreicas, respiratorias, etc. Es por ello que el agua es indispensable para la vida y la salud de las personas para poder satisfacer sus necesidades.

Encontramos que la totalidad eliminan sus excretas en baño propio, lo cual hay conexión de desagües en su domicilio, con una adecuada eliminación de excretas nos ayuda a disminuir la propagación de insectos y roedores en el hogar, ayudando en la prevención de enfermedades tanto dérmicas como intestinales. Del mismo modo la totalidad cuenta con energía eléctrica lo cual es muy beneficioso en la medida de que son esenciales los servicios que se derivan su uso tales como la iluminación, la refrigeración de alimentos y el uso de algunos equipos. Sin bien es cierto, la luz que nos brinda el sol facilita el poder realizar los quehaceres durante la mañana, sin embargo, una gran dificultad sería por las noches lo cual se requiere la luz eléctrica ya que si se usaran velas ocasionaría incendios, pérdidas materiales y sobre todo un mal momento familiar.

Disponen a través del carro recolector, la frecuencia que pasan recogiendo la basura es todas las semanas, pero no diariamente, la mayoría suelen eliminar la basura a través del carro recolector. El no contar con la frecuencia de recojo de basura es un problema, ya que el carro pasa todas las semanas, pero no diariamente en este caso los adultos mayores cuentan con los días jueves para que pase el carro, pero y el resto de

los días es un problema ya que almacenan la basura en los sacos, acumulándose de uno a 3 sacos de basura, los residuos sólidos mal manejados ocasionan la propagación de moscas, mosquitos, ratas, que llevan microbios causantes de muchas enfermedades.

La mayoría emplea gas como combustible para cocinar, el gas es considerado un servicio básico para los hogares cuando de cocinar se refiere, esto es una facilidad para cada hogar permitiéndoles una rápida y más higiénica cocción de los alimentos, es importante tener la llave cerrada para evitar incendios o intoxicaciones y colocar el cilindro de gas en un lugar seguro y sobre todo ventilado.

También se encontró una investigación que se asemeja como la de Agüero K, (66) titulada: “Determinantes de la salud en adultos que acuden a la Clínica Fátima_Trujillo, 2020” el 62% (31) poseen losetas como material en el piso, el 76% (38) tienen techo de material noble, el 52% (26) duermen en una habitación con 2 a 3 miembros, el 100% (50) el abastecimiento del agua es por conexiones domiciliarias, también en la eliminación de excretas el 100% tiene baño propio, el 100% usa como gas combustible para cocinar, el 100% tiene energía eléctrica permanente, el 100% entierran, queman o depositan su basura en un carro recolector, y el 62%(31) desechan la basura de casa todas las semanas pero no a diario, así como el 48% (21) elimina la basura en un carro colector.

Tenemos una investigación que difiere como la de Soto A, (67) Titulada: “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del Centro Poblado Llupa Sector “B” Independencia_Huaraz, 2021” el 82% (90) duermen en una habitación de 2 a 3 miembros, el 100% (110) tiene abastecimiento de agua a conexión domiciliaria, el 73% (80) su eliminación de excretas es en baño propio, el 91% (100) el combustible para cocinar es con leña, carbón , el 100% (110) tiene energía eléctrica, el 82% (90) dispone de la basura a campo abierto, el 73 % (80) la frecuencia con que pasan recogiendo la basura por su casa es al mes pero no todas las semanas, el 82% (90) suele eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares en carro recolector.

Como una de las implicancias que hemos encontrado, es el poco interés que las autoridades tienen para que la población acceda al programa de techo propio ya que, en este caso, las paredes son de adobe y son menos resistentes ante un desastre, del mismo modo se ve reflejado la poca preocupación de las autoridades ante la presencia de vectores por la acumulación de residuos, es por ello que se debe coordinar la junta

vecinal para que se exija que el carro recolector no solo pase un día a la semana, si no tres veces a la semana, para que la basura no este acumulada el resto de los días y así se evite la presencia de vectores los cuales son causantes de muchas enfermedades.

En la tabla 04: El 67,1% (47) no fuman ni han fumado nunca de manera habitual el 88,6% (62) no consumen bebidas alcohólicas, el 84,3 (59) duermen de 6 a 8 horas, el 100% (70) se bañan diariamente, el 70,0% (49) no se realizan un examen médico periódico, en un establecimiento de salud, mientras el 75,7% (53) caminan como actividad física que realizan en su tiempo libre, el 84,3% (59) en las dos últimas semanas caminó por másde veinte minutos, el 81,4% (42) consumen a diario verduras hortalizas, el 74,3% consume legumbres 3 o más veces a la semana, el 85,7% consume embutidos enlatados 1 o 2 veces a la semana el 88,6% casi nunca consumen dulces gaseosas.

En la investigación que se desarrolló, se encontró que la mayoría no fuman ni han fumado nunca de manera habitual y la totalidad no consumen bebidas alcohólicas, si comparamos con otras investigaciones tenemos la de Quiñonez S, (68) titulada “Estudio de los Determinantes Sociales en Adultos Mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato y su relación con las enfermedades crónicas no transmisibles.” Donde nos muestra que el 93% (190) no consume bebidas alcohólicas el 99% (201) no consumen tabaco.

Asimismo, difiere la investigación de Camino M, (69) titulada: “Determinantes de la salud en las personas adultas del Caserío de Tangarará_Marcavelica_ Sullana, 2021” Observamos que del 100% de los adultos, el 43,0% indicaron que, si fuman, pero no diariamente, el 62,0% consumen alcohol una vez al mes.

Los adultos mayores nos comentaron que actualmente no fuman ya que algunos tienen enfermedades respiratorias y prefieren evitar complicaciones en su estado de salud. Es importante recalcar que ellos con el hecho de no fumar constantemente, gozan de una mejor salud y calidad de vida, es así donde se benefician con una mejor circulación de la sangre, disminución en el riesgo de sufrir un ataque cardiaco, mayor facilidad para respirar y múltiples beneficios más.

Según la Organización Mundial de la Salud OMS (70) nos indica que hay múltiples efectos beneficiosos para la salud con el hecho de dejar de fumar, nos muestra que se disminuye el ritmo cardiaco y baja la tensión arterial, mejora la circulación sanguínea y aumenta la función pulmonar, dejar de fumar disminuye el

riesgo adicional de muchas enfermedades ya sea respiratorias (por ejemplo, el asma). Incluso la OMS nos menciona que en los adultos mayores se ganan una esperanza de vida de 3 años.

En la investigación, se logró identificar que la totalidad no consumen bebidas alcohólicas, esto se debe porque los adultos mayores no están aptos antes los efectos del alcohol y las consecuencias que conllevan consumirlo de manera constante ya que “beber menos es mejor para la salud que beber más”. Cómo sabemos el alcohol en los adultos mayores, puede provocar problemas tales como trastornos mentales, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares.

La Organización Mundial de la Salud OMS (71) nos menciona que el uso nocivo de alcohol es un factor causal en más de 200 enfermedades y trastornos ya que está asociada con el riesgo de desarrollar problemas de salud tales como trastornos mentales, algunos tipos de cáncer y enfermedades cardiovasculares.

Se obtuvo que la mayoría de los adultos mayores duermen de 6 a 8 horas, ellos mantienen este hábito porque así les resulta más eficiente su día a día ya que si descansan bien será saludable para su organismo, sobre todo porque hay beneficios al haber descansado las horas correctas, dormir bien es clave para la salud de una persona.

Si bien es cierto hay algunos adultos mayores que no pueden conciliar el sueño porque su sistema nervioso está deteriorado, en este caso se les presenta trastornos del sueño y estos son más frecuentes con la edad, entre ellos, el insomnio, apnea del sueño y trastornos del movimiento como el síndrome de las piernas inquietas.

La Dra. Cano E, nos indica que el sueño es esencial en nuestras vidas dormir le da al cuerpo y al cerebro tiempo para recuperarse del estrés del día el descansar también ayuda al cuerpo a combatir enfermedades. (72)

Respecto al baño lo realizan diariamente, esto se debe porque a pesar de sus edades aún mantienen su higiene personal, evitando enfermedades, algunos de los adultos mayores aún poseen su independencia ya que así se sienten útiles y cómodos consigo mismos. Por otro lado, hay algunos adultos que nos comentaron que no pueden asearse por su cuenta, por lo que son dependientes es por ello que solicitan la ayuda de algún integrante de la familia, para realizar su correcto aseo teniendo un ambiente privado y cómodo.

La higiene es un aspecto prioritario en la tercera edad por los efectos positivos que tiene en la salud física, mental y emocional. Una rutina de aseo personal en personas

mayores es necesaria para lograr un envejecimiento saludable, y así prevenir enfermedades e infecciones, mejorar el estado de ánimo y aumentar la autoestima y comodidad. (73)

Otros de los resultados relevantes es que la mayoría de los adultos mayores no se realizan exámenes médicos periódicos, en un establecimiento de salud esto nos conlleva a entender que los adultos no concientizan su salud por completo, esto se debe a que se sienten seguros de su estado físico, por lo tanto, no toman la debida importancia ya que al realizarse exámenes médicos nos permite comprobar el estado de salud y detectar enfermedades para empezar con el tratamiento y cura.

El Dr. Soler, nos explica que los exámenes médicos periódicos se realizan con el único objetivo de identificar posibles problemas de salud, prevenir enfermedades, o asegurarse de que una persona se encuentra en un estado de bienestar general, es por ello que los exámenes médicos son una práctica esencial para mantener y mejorar nuestra salud a lo largo de la vida. (74)

La mayoría de los adultos mayores expresaron que como actividad física que realizan es caminar, lo mismo realizan por más de veinte minutos, es una de las actividades físicas más recomendadas por todos los médicos, caminando se mejoran las funciones cardio-respiratorias y la salud ósea. Por otro lado, hay un porcentaje que no realiza no realizan otro tipo de actividades como seria lo esencial, esto se debe a que ya no pueden moverse con la misma rapidez y agilidad que antes.

La Dra. Rodríguez D, nos menciona que caminar ayuda a que el corazón sea más eficiente, a medida que mejora su condición física, su corazón se vuelve más efectivo con cada bombeo que realiza para ese tipo de ejercicio, también nos explica que el caminar ayuda a reducir el estrés, perder peso, mejorar el sistema inmunológico, proteger articulaciones al ser un ejercicio de bajo impacto y reducir el riesgo de cáncer. (75)

Si continuamos viendo la investigación se asemeja con la investigación de Porteros L, (76) Titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa _Chimbote, 2021” del 100% de adultos, el 80% (40) duermen de 6 a 8 horas, el 78 % (39) se baña diariamente, el 76% (38) no se realiza algún examen médico periódico en el establecimiento de salud, el 52% (26) la actividad física que realiza en su tiempo libre es caminar, el 50% (25) en las últimas semanas caminó por más de

veinte minutos.

Se encontró una investigación que difiere como la de Anastasio H, (77) titulada “Estilos de vida de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Venus de Valdivia, la Libertad, 2022” se observó que los adultos mayores el 59% se realiza exámenes médicos, por consiguiente, el 68% nunca realiza actividad física y el 64% nunca realiza actividades diarias en el que se incluya el movimiento de todo el cuerpo.

Si continuamos viendo la investigación encontramos una que se asemeja con la de Porteros L, (78) Titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa _Chimbote, 2021” del 100% de adultos, el 80% (40) duermen de 6 a 8 horas, el 78 % (39) se baña diariamente, el 76% (38) no se realiza algún examen médico periódico en el establecimiento de salud, el 52% (26) la actividad física que realiza en su tiempo libre es caminar, el 50% (25) en las últimas semanas caminó por más de veinte minutos.

Se encontró una investigación que difiere como la de Anastasio H, (79) titulada “Estilos de vida de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Venus de Valdivia, la Libertad, 2022” se observó que los adultos mayores el 59% se realiza exámenes médicos, por consiguiente, el 68% nunca realiza actividad física y el 64% nunca realiza actividades diarias en el que se incluya el movimiento de todo el cuerpo.

La mayoría consume diariamente frutas verduras y arroz debido a que es una zona rural donde hay chacras con producción de algunas frutas, verduras hortalizas y constante cosecha de arroz, por lo que tienen más accesibilidad de conseguirlos y poderlos consumir. Una buena alimentación en adultos mayores es esencial para disminuir los riesgos de padecer malestares relacionados con la nutrición, por lo tanto, hay que poner especial atención en brindarles una dieta equilibrada y variada.

Si bien es cierto un adulto mayor ya no se alimenta de la misma forma como lo hace una persona más joven, pero esto no quiere decir que no deben tener una buena nutrición, para ello a base de una dieta saludable y balanceada se obtendrá proteínas, carbohidratos, vitaminas, minerales, grasas y agua, unos en menos cantidades que otros por la edad que tienen y por las diferentes patologías que puedan presentar.

Esta investigación se asemeja con el estudio de Soto A, (80) en su tesis titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del Centro Poblado Llupa Sector “B” Independencia Huaraz, 2021” se observa que el 49% (54) consume fideos diarios, el 47% (52) lácteos, gaseosas casi nunca; el 48% (43) consumen frituras casi nunca.

También, se asemeja a los resultados obtenidos por De La Cruz E, (81) en su investigación “Determinantes de salud biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud de las mujeres adultas del Asentamiento Humano Sol Naciente II Etapa_la esperanza, 2021” con respecto a la alimentación: el 83,0%(83) consume fruta diaria, el 88,0% (88) consumen fideos, arroz, papas diarios, el 56,0% (56) comen legumbres 3 o más veces a la semana, el 49,0% (49) consumen embutidos, enlatados 1 o 2 veces a la semana.

Del mismo modo se encontró una investigación que difiere como la Alarcón K, (82) titulada: “Determinantes de la salud en las personas adultas del Caserío de Tangará_Marcavelica_Sullana, 2021” En cuanto a la alimentación el 59,0% consumen frutas, el 49,0% pescado, 35,0% panes cereales, 40,0% verduras, 36,0% hortalizas, legumbres, el 38 % embutidos, enlatados y el 32,0% refrescos con azúcar de 1 a 2 veces por semana, el 58,0% consumen carnes, así mismo el 48,0% fideos, arroz y papas de 3 a más veces a la semana, el 43,0% consumen huevos a diario y al menos 1 vez a la semana el 33,0% consume lácteos y el 28,0% dulces y gaseosas.

El Dr. Sánchez C, Menciona que los alimentos más dañinos son los procesados, embutidos, enlatados, comida rápida, dulces o galletas, bebidas azucaradas, entre otros ya que estos contienen altas cantidades de grasas, azúcares y sales. Es importante recalcar que una alimentación saludable y balanceada permite a los adultos mayores prevenir enfermedades como la obesidad, desnutrición, síndrome de fragilidad y trastornos gastrointestinales, a las que están expuestos debido a los cambios en el metabolismo que se dan a partir de los 60 años. (83)

Según la teoría de Marc Lalonde (84), expresa que el estilo de vida representa un conjunto de conductas que adopta una persona en relación con su salud y sobre las que tiene cierto control; las malas decisiones y los malos hábitos a menudo suponen un riesgo para el individuo; estos malos hábitos a menudo conducen a la enfermedad y la muerte.

Como una de las implicancias, tenemos que hay poca coordinación en cuanto al personal de salud para que se realicen más seguido las campañas preventivas de salud, realizando las campañas se permitirá llegar no solo a los adultos mayores sino a toda la población en general, explicando el porqué de realizarse estos chequeos ya que este grupo etario desconocen la importancia de realizarse exámenes médicos, del mismo modo incluir las sesiones educativas sobre los estilos de vida saludable, para que así se refuercen los estilos que mantienen y tengan una vida plena.

VI. CONCLUSIONES

- En los determinantes biosocioeconómicos de los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos se observa que más de la mitad es de sexo femenino, menos de la mitad tiene como grado de instrucción secundaria completa / secundaria incompleta, más de la mitad tiene un ingreso económico menor de 750 nuevos soles, la mitad, el jefe de familia tiene ocupación eventual.
- En los determinantes del entorno físico de los adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos, la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar, y sobre todo es propia, con respecto a los materiales, como el del piso la mayoría cuenta con loseta y vinílicos o sin vinílicos, y eternit (calaminas) las paredes son de adobe, duermen en habitaciones independientes, cuenta con conexión domiciliaria y la totalidad tiene baño propio, energía eléctrica, disponen en el carro recolector, la frecuencia con la que pasan recogiendo la basura es todas las semanas pero no diariamente, casi la totalidad emplea el gas como combustible, la mayoría suelen eliminar la basura a través del carro recolector.
- En los determinantes de los estilos de vida la mayoría no fuma ni han fumado de manera habitual, no consumen bebidas alcohólicas, duermen de 6 a 8 horas, la totalidad se bañan diariamente, la mayoría no se realizan ningún examen médico periódico en un establecimiento de salud, caminan como actividad física que realiza en su tiempo libre, de igual forma caminan por más de 20 minutos en las dos últimas semanas, en cuanto a los alimentos la mayoría consumen a diario verduras hortalizas, consumen legumbres, 3 o más veces a la semana, los embutidos enlatados consumen 1 o 2 veces a la semana, casi nunca consumen dulces gaseosas.

VII. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer a las autoridades, de los resultados de la investigación para que realicen actividades coordinadas con el EE. SS con la finalidad de crear estrategias para el bienestar de la población.
- Recomendar al personal de salud a que se realicen campañas de promoción de la salud y prevención de enfermedades generando en los adultos mayores que durante esta etapa gocen de un envejecimiento saludable y de una buena calidad de vida.
- Promover la realización de investigaciones en el área de los determinantes sociales, contribuyendo al mejoramiento de las condiciones de vida de la población.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS:

1. OPS Determinantes Sociales. [Texto de internet]; 2024. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
2. Marinho M, Dahuebe A, Arenas A. Salud y desigualdad en America Latina. [Revista de investigación]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/b816a7eb-10d7-4f37-8eba-e6cb8feb91cc/content>.
3. Tapia A, Meda R, Corona F. Caracterización de los determinantes sociales de la salud del envejecimiento activo en estudios enfocados a la calidad de vida. [Tesis pregrado]; Universidad Autónoma de Tamaulipas; 2022. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4419/441972774002/html/>.
4. Vergara E. Determinantes sociales de una persona mayor con condición permanente de salud que influyen en la realización de actividades básicas de la vida diaria. [Tesis de maestría]; Talca Universida de Chile 2021. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <http://dspace.otalca.cl/bitstream/1950/12619/3/2021A000293.pdf>.
5. García V, Bonilla F, Lopez O. El rol de los determinantes sociales en la salud de la población Ecuatoriana. [Revista actitud]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uniajc.edu.co/index.php/actitud/article/view/186/112>.
6. Tirado E, Mamani F. La situación de la población adulta mayor en el Perú: [Revista de investigación]; 2018. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.pucp.edu.pe/index/bitstream/handle/123456789/133591/publicacion-virtual-pam.pdf>.
7. Mesadeconcertacion. Situación de clasificación socioeconómica de las personas albergadas en centros residenciales y/o asilos de ancianos. [Documento en internet]; 2020. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/storage/documentos/2021-05-14/propuesta-alertaadulta-mayor.pdf>.
8. Castillo J. Sistema Estadístico Nacional Piura. [Documento de investigación]; 2021. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2856608/Piura%20Compendio%20Estad%20C3%ADstico%202021.pdf>.
9. Peña D, Toro C, Brito E. Determinantes sociales y su influencia en la enfermedad, visión latinoamericana, caso Colombia 2020. [Revista de investigación]; 2022. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uniajc.edu.co/index.php/sapientia/article/view/117/79>.
10. Yaulema L, Parreño A. Estilos de vidas de los adultos mayores residentes en parroquias ... rurales del Canton Riobamba, Ecuador. [Revista de investigación]; 2021. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://enlace.ueb.edu.ec/index.php/enlaceuniversitario/article/view/163/247>.
11. Bonilla F, Girón G. El rol de los determinantes sociales en la salud de la población Ecuatoriana. [Revista de investigación]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uniajc.edu.co/index.php/actitud/article/view/186/112>.
12. 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]. 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/966>

- 13 Quiñonez S. Estudio de los determinantes sociales en adultos mayores que asisten a los espacios activos en GAD Ambato y su relación con las enfermedades crónicas no transmisibles. [Tesis para optar el título de Médico]. Ambato: Universidad Técnica de Ambato; 2020. [Citado el 03 de abril del 2024]; Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31537/1/QUI%c3%91ONEZ%20VIVAS%20%2c%20STEFANIA%20MARGARITA.pdf>
- 14 Minaya G. Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua - Distrito Yautan, Casma, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32680/DETERMINANTE_S_SOCIALES_MINAYA_ROSAS_GRECIA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 15 Natividad J. Determinantes sociales y estilo de vida en los adultos mayores del centro poblado de Atipayán - Independencia - Huaraz, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33577/ESTILO_VIDA_NATIVIDAD_HUAMAN_JOEL_TEOFANES.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
- 16 Jamanca H. Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del centro poblado de Llupa, Distrito de Independencia - Huaraz, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32596/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SOCIALES_JAMANCA_CORONEL_HEYDY_ROSALIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 17 Mendoza P. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa _Chimbote, 2021. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24040/DETERMINANTE_S_SALUD_ADULTOS_PORTEROS_MENDOZA_LIZ_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 18 Lostaunau R. Determinantes Biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabambaáncash Áncash, 2021. [Tesis pregrado]; 2023.[Citado el 03 de abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32080/ESTILO_DE_VIDA_LOSTAUNAU_TARAZONA_RUTH_FIORELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 19 Porras G. Determinantes Sociales y estilo de vida en los adultos con diabetes mellitus que acuden al Centro de Salud Bellavista_Sullana, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36129/DETERMINANTE_S_SOCIALES_PORRAS_CACERES_GABY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 20 Chero A. Determinantes sociales y Estilo de vida en adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos, Piura, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32334/ADULTO_DETERMINANTES_SOCIALES_CHERO_CASTILLO_ALEXANDRA_LISBETH.pdf?sequence=3&isAllowed=y.

- 21 Peña Y. Determinantes sociales y estilo de vida en adultos del AA. HH, Los Médanos - distrito de Castilla -Piura, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32293/DETERMINANTE_S_SOCIALES_PENA_GUERRERO_YULI%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
- 22 Paico M. Caracterización de los determinantes Biosocioeconomicos y estilo de vida para la salud del adulto mayor en el Centro Poblado de Simbila- Catacaos - Piura, 2020. [Online]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32293/DETERMINANTE_S_SOCIALES_PENA_GUERRERO_YULI%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
- 23 Bruno N. Determinantes de la salud de la persona adulta – comedor Virgen de la puerta – La arena – Piura, 2021. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23141/DETERMINANTE_S_DE_SALUD_PERSONA_ADULTA_BRUNO_NAQUICHE_MARIA_DEL_PILAR.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 24 Valdiaz C, Zarate E. Modelo campo de salud. [Revista de investigación]; 2019. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/341/498>.
- 25 Sobreviela C, Ripoll B. Estilo de vida como determinante de salud. [Revista de investigación]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/>.
- 26 Greenfield E. Qué es la biología humana. [Documento de internet]; 2024. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://sigmacearth.com/es/what-is-human-biology/>.
- 27 Ecoavant. Qué es el medio ambiente. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://www.ecoavant.com/medio-ambiente/que-es-medio-ambiente_11890_102.html.
- 28 Perez J. Definicion de estilo de vida. [Documento de internet]; 2022. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://definicion.de/estilo-de-vida/>.
- 29 Temes J. Los sistemas sanitarios. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1492§ionid=98853150/>.
- 30 Cortez E, Soto M, Contreras S. Modelo campo de salud. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/341/498>.
- 31 Buldon A. Determinantes de la salud. [Documento de internet]; 2022. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/>.
- 32 Gutiérrez M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Documento de internet]; 2020. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081.
- 33 Gutiérrez M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Documento de internet]; 2020. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081.
- 34 Hernández L, Ocampo J. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. [Documento de internet]; 2017. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-00642017000300393#:~:text=El%20determinante%20proximal%20est%C3%A1%20representado,el%20sexo%20y%20la%20etnia.

- 35 Gutiérrez G. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Documento de internet]; 2020. [Citado el 03 de Abril del 2024. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081].
- 36 Serrano A. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. [Documento de internet]; 2022. [Citado el 03 de Abril del 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100004.
- 37 Gómez, L, Macedo, L. Estilo de vida . Cambi. [Documento de internet]; 2022. Acceso 03 de Abilde 2024. Disponible en: https://repositorio-uapa.cuaieed.unam.mx/repositorio/moodle/pluginfile.php/2581/mod_resource/content/1/UA-PA-Estilo-Vida/index.html.
- 38 Pinilla M, Ortiz M. Adulto mayor: envejecimiento, discapacidad, cuidado y centros día. Revisión de tema. [Documento de internet]; 2021. [Citado el 03 de Abril del] 2024. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-55522021000200488.
- 39 Arias E. Investigación cuantitativa. [Documento de internet]; 2021. [Citado el 03 de Abril del] 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-cuantitativa.html>.
- 40 Arias E. Investigación descriptiva. [Documento de internet]; 2024. [Citado el 03 de Abril del] 2024]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html>.
- 41 Montano J. Investigación no experimental. [Documento de internet]; 2021. [Citado el 03 de Abril del] 2024]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/>.
- 42 Panplona F. Tipos de diseño de investigación: Una visión general . [Documento de internet]; 2022. [Citado el 03 de Abril del] 2024]. Disponible en: <https://mindthegraph.com/blog/es/tipos-de-diseno-de-investigacion/>.
- 43 OPS. Determinantes sociales de la salud. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 03 de Abril del] 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>.
- 44 Reglamento de integridad científica. Version 001. [Online]; 2024. [Citado el 03 de Abril del] 2024. Disponible en: [file:///C:/Users/JAIME/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001%20\(2\).pdf](file:///C:/Users/JAIME/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001%20(2).pdf)
- 45 Natividad J. Determinantes sociales y estilo de vida en los adultos mayores del centro poblado de Atipayán - Independencia - Huaraz, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del] 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33577/ESTILO_VIDA_NATIVIDAD_HUAMAN_JOEL_TEOFANES.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
- 46 Castillo N. Determinantes sociales y estilo de vida en las personas adultas. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del] 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35774/DETERMINANTE_S_SOCIALES_CASTILLO_TORRES_NAYDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 47 Ruiz A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos – Amazonas. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 05 de Mayo del] 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 48 Perez J. Perú, país femenino: Más de la mitad de la población peruana son mujeres. [Documento de internet]; 2021. [Citado el 05 de Mayo del] 2024]. Disponible en: <https://www.infobae.com/peru/2023/03/08/peru-pais-femenino-mas-de-la-mitad-de-la-poblacion-peruana-son-mujeres/>

- 49 Gob Pe. Aumenta la esperanza de vida al nacer Perú, país femenino. [Documento de internet]; 2024. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/916825-mas-de-17-millones-de-mujeres-conmemoran-su-dia-este-8-de-marzo>
- 50 Cani. La mujer y su rol en la sociedad. [Documento de internet]; 2021. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://cani.com.co/php/la-mujer-y-su-rol-en-la-sociedad/>
- 51 Porras G. Determinantes Sociales y estilo de vida en los adultos con diabetes mellitus que acuden al Centro de Salud Bellavista_Sullana, 2020. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36129/DETERMINANTE_S_SOCIALES_PORRAS_CACERES_GABY.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
- 52 Rosales R. Determinantes de la salud y calidad de vida de los usuarios que acuden al centro del adulto mayor de la ciudad de Tarma 2023. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026_47320504_T.pdf
- 53 Vera M. Factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores del Barrio Alberto Spencer. Santa Elena, 2022. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8918/1/UPSE-TEN-2022-0162.pdf>
- 54 Unesco. La educación de adultos es importante. [Documento de internet]; 2022. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.uil.unesco.org/es/la-educacion-de-adultos-es-importante#:~:text=Es%20un%20instrumento%20esencial%20para,personal%20y%20la%20cohesi%C3%B3n%20social>
- 55 Rosales R. Determinantes de la salud y calidad de vida de los usuarios que acuden al centro del adulto mayor de la ciudad de Tarma 2023. [Tesis pregrado]; 2023. [Citado el 10 de Mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026_47320504_T.pdf
- 56 Jamanca H. Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Centro Poblado de Llupa, Distrito de Independencia- Huaraz, 2020. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 10 de Mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026_47320504_T.pdf
- 57 Rubiano E. Cinco datos sobre la pobreza y el crecimiento económico en el Perú. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 10 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://blogs.worldbank.org/es/latinamerica/datos-pobreza-crecimiento-economico-en-peru>
- 58 Hernandez D. Condiciones en las que trabajan los adultos mayores. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://imco.org.mx/en-que-condiciones-trabajan-los-adultos-mayores/>
- 59 Sobreviela C, Ripoll B. Estilo de vida como determinante de salud. [Revista de investigación]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/>.
- 60 Contreras Y. Determinantes de la salud y estado nutricional de pacientes con tuberculosis atendidos en un Centro de Atención Primaria III de Essalud, Callao 2020-2021. [Tesis pregrado]; 2022. [Citado el 10 de Mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026_47320504_T.pdf
- 61 Agüero K. Determinantes de la salud en adultos que acuden a la Clínica Fátima Trujillo, 2020. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 10 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19907/ADULTOS_SALU_D_AGUERO_HUALCAS_KELITA_YULY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 62 Habitat. Vivienda como necesidad básica. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 05 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.habitatmexico.org/vivienda-derecho>
- 63 Chiroque S. Determinantes de la salud en el adulto del Sector norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 10 de Mayo del 2024]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20947/DETERMINANTE_S_PERSONA_ADULTA_SALUD_CHIROQUE_RAMOS_SULLY_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 64 Camino M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de independencia - Huaraz, 2020. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 15 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16758/DETERMINANTE_S_SALUD_LEON_MACEDO_JUSTINA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 65 Soler P. elegir los materiales de construcción adecuados para tu nueva vivienda.[Documento de internet]; 2024. [Citado el 15 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://imco.org.mx/en-que-condiciones-trabajan-los-adultos-mayores/>
- 66 Agüero H. Determinantes de la salud en adultos que acuden a la Clínica Fátima_Trujillo, 2020. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 15 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19907/ADULTOS_SALUD_AGUERO_HUALCAS_KELITA_YULY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 67 Soto A. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del Centro Poblado Llupa Sector “B” Independencia_Huaraz, 2021. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 17 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22888/ESTILOS_VIDA_SALUD_SOTO_ZUNIGA_ANA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 68 Quiñonez S. Estudio de los Determinantes Sociales en Adultos Mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato y su relación con las enfermedades crónicas no transmisibles. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 17 de Abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31537/1/QUI%c3%91ONEZ%20VIVAS%20%2c%20STEFANIA%20MARGARITA.pdf>
- 69 Camino M. Determinantes de la salud en las personas adultas del Caserío de Tangará_Marcavelica_Sullana, 2022. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 17 de Abril del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26747/ESTILO_DE_VIDA_ALARCON_%20RIOFRIO_%20KARIM%20GERALDINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 70 OMS. Beneficios para la salud de dejar de fumar.[Documento de internet]; 2020. [Citado el 17 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/tobacco-health-benefits-of-smoking-cessation>
- 71 OMS. El alcohol.[Documento de internet]; 2020. [Citado el 15 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
- 72 Cano E. Sueño y calidad de vida.[Documento de internet]; 2019. [Citado el 17 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://www.redalyc.org/pdf/804/80401401.pdf?fbclid=IwAR26DO7078qsBzudv0e6S290i09sI_u-waRSj0EQNDocuJLyUDmVtYOf3aY
- 73 Atenzia. Consejos sobre el aseo personal a personas mayoresl.[Documento de internet]; 2022. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://teleasistencia.es/es/blog/informacion/consejos-sobre-el-aseo-personal-a-personas-mayores>
- 74 Soler A. La importancia de los chequeos médicos periódicos:.[Documento de internet]; 2023. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.clinicasagradafamilia.com/es/blog/93/la-importancia-de-los-chequeos-medicos-periodicos-invertir-en-tu-salud>
- 75 Rodriguez D. TodoS los beneficios de caminar.[Documento de internet]; 2023. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.vogue.mx/articulo/beneficios-de-caminar>
- 76 Porteros L. Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa _Chimbote,

2021. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24040/DETERMINANTE_S_SALUD_ADULTOS_PORTEROS_MENDOZA_LIZ_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 77 Anastasio H. Estilos de vida de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Venus de Valdivia, la Libertad, 2022. [Tesis pregrado]; 2020. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8944/1/UPSE-TEN-2022-0144.pdf>
- 78 Porteros M. Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa _Chimbote, 2021. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24040/DETERMINANTE_S_SALUD_ADULTOS_PORTEROS_MENDOZA_LIZ_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 79 Anastasio H. Estilos de vida de los adultos mayores que acuden al Centro de Salud Venus de Valdivia, la Libertad, 2022. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8944/1/UPSE-TEN-2022-0144.pdf>
- 80 Soto A. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del Centro Poblado Llupa Sector “B” Independencia Huaraz, 2021. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22888/ESTILOS_VIDA_SALUD_SOTO_ZUNIGA_ANA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 81 De La Cruz E. Determinantes de salud biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud de las mujeres adultas del Asentamiento Humano Sol Naciente II Etapa_la esperanza, 2021. [Tesis pregrado]; 2021. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22948/ADULTAS_DETERMINANTES%20DE%20LAS%20MUJERES%20SALUD_DE%20LA%20CRUZ_CARDENAS_ESTHER_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 82 Alarcón K. Determinantes de la salud en las personas adultas del Caserío de Tangará_Marcavelica_ Sullana, 2021. [Tesis pregrado]; 2022. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26747/ESTILO_DE_VIDA_ALARCON_%20RIOFRIO_%20KARIM%20_GERALDINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 83 IMSS. Una buena alimentación es aliada de los adultos mayores para prevenir enfermedades.[Documento de internet]; 2022. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.imss.gob.mx/prensa/archivo/202208/443#:~:text=Una%20alimentaci%C3%B3n%20saludable%20y%20balanceada,60%20a%C3%B1os%20afirmaron%20especialistas%20en>
- 84 Cortez E, Soto M, Contreras S. Modelo campo de salud. [Documento de internet]; 2023. [Citado el 20 de Mayo del 2024]. Disponible en: <https://revenferneurolinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/341/498>.

ANEXOS:

Anexo 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: DETERMINANTES SOCIALES EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024

Formulación del problema	Objetivos	Variables	Metodología
<p>¿Cuáles son los determinantes sociales de la salud en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Describir los determinantes sociales de la salud en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes biosocioeconómicos en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024. • Identificar los determinantes del entorno físico en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024. • Identificar los determinantes de los estilos de vida en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024. 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes biosocioeconómicos Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Edad - Sexo - Grado de instrucción - Ocupación - Ingreso económico • Determinantes del entorno Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Vivienda - Servicios básicos • Estilos de vida Dimensiones: <ul style="list-style-type: none"> - Hábitos nocivos - Actividad física - Alimentación 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño noexperimental y de una sola casilla.</p> <p>Población muestral: Conformada por 70 adultos mayores del Centro Poblado Mallaritos_Sullana_Piura, 2024.</p> <p>Técnica Instrumento: Entrevista –cuestionario</p>



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



**DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL
ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO
MALLARITOS_SULLANA_PIURA, 2024**

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

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

Dirección.....

I. 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 ()

II. DETERMINANTES DEL ENTORNO FÍSICO

5. Vivienda

5.1. Tipo:

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

5.2. Tenencia:

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

5.3. Material del piso:

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

5.4. Material del techo:

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

5.5. Material de las paredes:

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

5.6 Cuantas personas duermen en una habitación

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

6. Abastecimiento de agua:

- Acequia ()
- Cisterna ()

- Pozo ()
- Red pública ()
- Conexión domiciliaria ()

7. Eliminación de excretas:

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

8. Combustible para cocinar:

- Gas, Electricidad ()
- Leña, Carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

9. Energía eléctrica:

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

10. Disposición de basura:

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

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

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

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

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

III. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

13. ¿Actualmente fuma?

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

14. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

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

15. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

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

16. ¿Con que frecuencia se baña?

Diariamente () 4 veces a la semana () No se baña ()

17. ¿Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

Si () No ()

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

Camina () Deporte () Gimnasia () No realizo ()

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

Caminar () Gimnasia suave () juegos con poco esfuerzo ()
Correr () Deporte () Ninguna ()

20. **DIETA:**

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

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
<input type="checkbox"/> Fruta					
<input type="checkbox"/> Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
<input type="checkbox"/> Huevos					
<input type="checkbox"/> Pescado					
<input type="checkbox"/> Fideos, arroz, papas					
<input type="checkbox"/> Pan, cereales					
<input type="checkbox"/> Verduras y hortalizas					
<input type="checkbox"/> Legumbres					
<input type="checkbox"/> Embutidos, enlatados					
<input type="checkbox"/> Lácteos					
<input type="checkbox"/> Dulces, gaseosas					
<input type="checkbox"/> Refrescos con azúcar					
<input type="checkbox"/> frituras					



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

El instrumento que se utilizará fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana. Este instrumento consta de una parte sobre determinantes sociales distribuidos de la siguiente manera.

- Datos de identificación, donde se obtendrán las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación).
- Los determinantes del entorno físico (vivienda, servicios básicos, saneamiento ambiental).
- Los determinantes de los estilos de vida (hábitos personales, hábitos nocivos y alimentos que consumen).

Control de Calidad de los datos

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

$$\frac{V - \bar{X} - 1}{K}$$

K

Donde:

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

L: Es la calificación más baja posible

K: Es el rango de los valores posibles

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Confiabilidad inter evaluador: Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado.

Se realiza a un mínimo de 15 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador.

3.5. Método de análisis de datos:

Procedimiento para la recolección de datos: Para la recolección de se consideraron los siguientes puntos:

- Se va a coordinar con las autoridades para el permiso respectivo
- Se va a reconocer la zona de investigación
- Se va a coordinar con los adultos mayores y se procederá a informarles sobre el estudio, explicándoles acerca del consentimiento informado, haciéndoles hincapié que los datos recolectados y los resultados que se obtengan serán totalmente confidenciales.
- Se va a dialogar con los adultos mayores para que tengan conocimiento del momento oportuno en el que se les va a realizar la encuesta.
- Se realizará lectura del contenido o instrucciones del instrumento a cada adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos.
- Se aplicará el instrumento a cada adulto mayor y se procederá a marcar las respuestas con ética, responsabilidad y confiabilidad de este.
- El instrumento será aplicado en un tiempo de 20 a 30 minutos.

Análisis y procesamiento de los datos: Todos los datos serán registrados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW (SPS) versión 18.0 para su respectivo procesamiento, así mismo se elaborará tablas de distribución de frecuencia absolutas y relativas porcentuales con sus respectivas gráficas.

**PROCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
ENTREVISTAS
(Ciencias de la Salud)**

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Cortez Ruiz Rosmery Betsabet

que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada

Determinantes sociales de la salud en el adulto mayor del Centro Poblado Mallaritos, Sullana, Piura, 2024

- La entrevista durará aproximadamente 15 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: rosmerycortezruiz0@gmail.com o al número, 972064166 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	



Chimbote, 30 de abril del 2024

CARTA N° 0000000630- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ALBERTO INOÑAN SANTAMARIA
CENTRO POBLADO MALLARITOS**

Presente.

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN EL ADULTO MAYOR DEL CENTRO POBLADO MALLARITOS _ SULLANA_ PIURA, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS MAYORES, a cargo de ROSMERY BETSABET CORTEZ RUIZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 75890241, durante el período de 27-04-2024 al 01-05-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

Dr. Willy Vale Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación



José A. Inoñan Santamaría
TENIENTE GOBERNADOR
Mallaritos