



---

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO  
DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, EN EL CENTRO  
POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS - CARLOS  
FERMIN FITZCARRALD, 2020**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE  
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**AUTORA**

**SAENZ SHICSHI, ROCIO VANEZA**

**ORCID: 0000-0002-7399-2560**

**ASESORA**

**REYNA MÁRQUEZ, ELENA**

**ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**HUARAZ - PERÚ**

**2022**

**EQUIPO DE TRABAJO**

**AUTORA**

Saenz Shicshi, Rocio Vaneza

ORCID: 0000-0002-7399-2560

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado.

Huaraz, Perú.

**ASESORA**

REYNA MÁRQUEZ, ELENA

ORCID: 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica Los Ángeles Chimbote DTI- Escuela

Profesional de Enfermería. Chimbote. Perú

**HOJA DE FIRMA DE LA ASESORA**

**Mgr. REYNA MÁRQUEZ, ELENA**

**ASESORA**

**HOJA DE FIRMA DE LOS JURADOS**

**PRESIDENTE**

---

**SECRETARIO**

---

**SECRETARIO**

---

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios quien con su bendición llena siempre mi vida, ilumina mi camino, me llena de salud y a la de toda mi familia, por no dejarme rendir en los peores momentos de mi vida, momentos en las que creí que estaba sola, gracias por no soltar mi mano.

A mis padres, Hipólito, Antonia también mis hermanos por brindarme todo su apoyo en cada paso que doy, por aquellos valores y no olvidarme de mis costumbres con los que fui educada y por haberme brindado una buena educación y sobre todo haberme dado un gran ejemplo de vida, de caerse y volver levantarse para continuar el camino.

Mi profundo agradecimiento a mis docentes, quienes me brindaron sus conocimientos y los buenos valores, a todas las autoridades y personal de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, a mis compañeros con quienes compartí momentos inolvidables, gracias por forma parte de mí en este camino.

## DEDICATORIA

Mi trabajo la dedico a Dios con todo  
mi amor y respeto, que me dio salud  
y la oportunidad de vivir junto a mi  
familia.

Con mucho cariño y respeto a mis  
padres que me dieron la vida, a mis  
hermanos que han confiado en mí.  
Gracias por ayudarme a formar una  
carrera profesional para mi futuro, por  
creer en mí. Gracias por brindarme su  
apoyo durante todos estos años.

A mis docentes que confiaron en mí,  
por darme palabras de aliento cuando  
creía que no podía, pasar todos los  
momentos difíciles, momentos de  
tristeza y de alegría valió la pena,  
encuentro el fruto de mi esfuerzo.

## RESUMEN

Los estilos de vida, son un conjunto de factores que están relacionado a aptitudes y comportamientos que ayuda a los individuos a llevar una conducta determinada, sea individual o grupal, con el fin de satisfacer sus necesidades vitales. La presente investigación fue, descriptivo, diseño de una sola casilla. El objetivo general es describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de los adultos mayores, en el centro poblado de Pomallucay San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020. La muestra estuvo constituida por 100 adultos mayores, el análisis y procesamiento de datos se realizó en el programa SPSS statistics versión 25 y se elaboraron tablas y gráficos. Se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones: en los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo femenino, sin nivel de instrucción, con ingreso económico menor de 750 nuevos soles, sin ocupación, En cuanto a los determinantes de salud relacionado al entorno físico todos tienen vivienda unifamiliar con tenencia propia, comparten la habitación con 2 a 3 miembros de la familia, conexión de agua domiciliaria, eliminación de excretas al baño propio, cocinan a leña, la energía eléctrica es permanente y la disposición de la basura es en carro recolector al menos 2 veces a la semana. En los determinantes de los estilos de vida se observa la mayoría no fuma ni han fumado nunca de manera habitual, duermen de 6 a 8 horas, acuden al establecimiento de salud, la manera habitual de hacer ejercicios es caminando, consumen frutas y verduras todos los días.

**Palabras claves:** Adulto mayor, Determinantes biosocioeconómicos, Estilo de vida, Salud.

## ABSTRACT

Lifestyles are a set of factors that are related to aptitudes and behaviors that help individuals to carry out a certain behavior, either individually or in groups, in order to satisfy their vital needs. The present investigation was descriptive, single box design. The general objective is to describe the biosocioeconomic determinants and lifestyles of the elderly, in the populated center of Pomallucay San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020. The sample consisted of 100 older adults, the analysis and processing of data was carried out in the SPSS statistics version 25 program and tables and graphs were prepared. The following results and conclusions were obtained: in the biosocioeconomic determinants, more than half are female, without level of education, with an economic income of less than 750 nuevos soles, without occupation, Regarding the health determinants related to the physical environment all have a single-family home with their own property, share a room with 2 to 3 family members, home water connection, disposal of excreta in their own bathroom, cook with firewood, permanent electricity and garbage disposal by car collector at least 2 times a week. In the determinants of lifestyles, the majority do not smoke or have never smoked on a regular basis, they sleep 6 to 8 hours, go to the health facility, the usual way of exercising is walking, they consume fruits and vegetables every day. days.

**Keywords:** Older Adult, biosocioeconómico Determinants, Lifestyle, Health.

## CONTENIDO

<b>1 TITULO DE LA TESIS.....</b>	<b>I</b>
<b>2 EQUIPO DE TRABAJO .....</b>	<b>ii</b>
<b>3 HOJA DE FIRMA DE LA ASESORA .....</b>	<b>iii</b>
<b>4 HOJA DE AGRADECIMIENTO Y DEDICATORIA.....</b>	<b>iv</b>
<b>5 RESUMEN YABSTRACT.....</b>	<b>vii</b>
<b>6 CONTENIDO.....</b>	<b>ix</b>
<b>7 INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS .....</b>	<b>x</b>
<b>I. INTRODUCCION.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISION DE LA LITERATURA.....</b>	<b>9</b>
<b>III. METODOLOGIA .....</b>	<b>21</b>
3.1. Diseño de la investigación .....	21
3.2. Población y muestra .....	21
3.3. Definición y operacionalización de las variables e investigadores .....	22
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	30
3.5. Plan de análisis.....	33
3.6. Matriz de consistencia.....	35
3.7. Principios éticos .....	387
<b>IV. RESULTADOS .....</b>	<b>43</b>
4.1. Resultados .....	43
4.2. Análisis de resultados.....	61
<b>V. CONCLUSIONES.....</b>	<b>75</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>77</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>78</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>85</b>

## INDICE DE TABLAS

<b>TABLA 1</b>	<b>pag</b>
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS, EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020.....	43
 <b>TABLA 2</b>	
DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS MAYORES, EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020.....	47
 <b>TABLA 3</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020.....	56

## INDICE DE GRAFICOS

<b>GRÁFICO DE LA TABLA 1</b>	<b>Pag</b>
DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS, EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020.....	44
 <b>GRÁFICO DE LA TABLA 2</b>	
DETERMINANTES DE SALUD RELACIONADO AL ENTORNO FÍSICO DE LOS ADULTOS MAYORES, EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020.....	49
 <b>GRÁFICO DE LA TABLA 3</b>	
DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES, EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020.....	58

## I. INTRODUCCION

La presente investigación se realizó con la finalidad de identificar los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020. Ya que gran parte del problema sanitario se debe a las situaciones a lo que se ve expuesto el individuo, con agentes en su entorno que pueden dañar su salud.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), los determinantes de la salud, son conjunto de factores, personales, sociales ambientales y económicos, el cual define su estado de salud de la población en donde viven los individuos, nacen, crecen junto a los seres más cercanos, viven y comparten cada momento con los demás, trabajan en donde se sienten más cómodo, es así con el pasar de los años envejecen y mueren (1).

Por otro lado Organización Mundial de la Salud (OMS), clasifica en cuatro grupos o categorías a determinantes de la salud, el medio ambiente, en esta categoría se relaciona todos los factores de salud, externos al cuerpo del individuo, en donde tiene poco o nada de control, es decir que no logran controlar los peligros de salud, como la contaminación del agua, aire, ruidos ambientales y la prevención adecuada de los desechos; el estilo de vida son conjunto de decisiones de la persona, en cuanto a su salud, el cual toma hasta un cierto punto del control ya que las malas decisiones en las hábitos perjudican y llevan al riesgo su salud (2).

Otra categoría es la biología humana, está vinculada, a la salud física y mental y el

organismo encargada de manifestarse cualquier enfermedad mortal, como enfermedades crónicas, genéticas, retraso mental, el proceso de maduración, envejecimiento y cualquier problema de salud; a través de la medicina y la enfermería, medicamentos hogares de los adultos mayores, servicios públicos, sanitarios hospitales y ambulancias, que normalmente los gastos son para tratar enfermedades que pueden haber sido prevenidas desde el principio (2).

Los determinantes biosocioeconómicos o estructural como también se la llama por las inequidades en la salud, comprende condiciones del argumento social, también no se puede dejar de mencionar el contexto económico, político, la gobernanza municipal, el contexto político macroeconómica, esto genera su seguridad y calidad de vida de los individuos, lo cual asegura una continua y mejora calidad de vida (3).

El estilo de vida es el conjunto de hábitos y conductas que demuestra una persona ante la sociedad en su vida cotidiana en cada etapa de vida, o un factor controlable expresada de la manera como vivimos, mediante opiniones, cultura, demostrando los valores, realizando algunas actividades como el ejercicio adecuado, consumiendo alimentos balanceados que contengan los nutrientes que favorezcan para el buen funcionamiento del organismo y con una descontrolada ingesta de alimentos de una buena cantidad y calidad del producto (4).

La OMS estima que para el 2047 la población adulta exceda en todo el mundo, con la esperanza de vida y la rebaja de la tasa de natalidad, este incremento generaría mayor costo en la salud, pensiones y un cambio drástico en el mercado ya que la mortalidad de las personas va reduciendo en un 21%, esto indica que la salud de los

adultos va mejorando con el pasar de los años teniendo un estilo de vida saludable, pero no todos los países gozan de la buena salud ya que países como África y Europa Oriental, mantienen elevada la tasa de mortalidad, teniendo como la causa principal de morbimortalidad de enfermedades crónicas (5).

En Argentina, de acuerdo al “Censo Nacional de Población, hogares y vivienda 2020”, la población en la actualidad es de 38.260.130 de personas, en la actualidad la población adulta presenta el 21% de la población, se estima que del 2025 a 2050 la población adulta se extienda en un 4,4 por mil porque que la anhelo de vivir ha aumentado de 77 años más para los varones y 85 años para las mujeres, cuentan con un sistema de salud público y universal, en donde el ciudadano tiene el derecho de acceder, el 81% están afiliados al “Instituto Nacional de Servicios Sociales para jubilados y pensionados”, sufren de enfermedades cerebrovasculares, neomenia, el ingreso económico de los 48% es de jubilación o pensión, el 52% sigue trabajando, el 10% no cuenta con instrucción formal, 85% cuenta con vivienda propia, tienen desagüe el 91%, el 90% tiene conexión de agua, 98% con energía eléctrica permanente (6).

Actualmente en Brasil según el Censo, es uno de países que tiene la mejor calidad de vida de sus pobladores, ya que la reducción de la pobreza va disminuyendo, el ingreso económico familiar es neto a 33 604 USD al año, el 58% de los adultos tienen un trabajo remunerado, el 7% cuentan con un horario de trabajo largo, el 48% cuentan con educación medio superior, la esperanza de vivir es de 71 años para varones y 79 para mujeres, el 96% cuentan con algún tipo de seguro, el 91% tienen vivienda propia,

comparten la habitación, cuentan con servicios básicos, agua desagüe y luz eléctrica permanente, el 36% aseguran sentirse seguro ya que no existe pandillaje en su alrededor, los adultos que dedican al cuidado personal, como, dormir, comer, la vida social con amigos y familiares es de 14, 4 horas (7).

En Perú junio del 2021, el INEI, informó que algunos rasgos demográficos, sociales y económicos han mejorado ya que el 28,8% de los adultos declararon ser beneficiario del programa social pensión 65, según sexo el 24,6% femenina y el 48,7% masculino, 14,8% de los adultos no tienen un nivel formativo, 40,7% solo estudio primaria y 25,7%, secundaria, el 18,8%, superior, el 17,4% no sabe leer ni escribir, el 70,1% hablan castellano, el 99,4% cuentan con el (DNI), el 31,7% con déficit calórico, el 80,8% tiene problema de salud crónico en lima metropolitana, el 85,5% tiene algún tipo de seguro, el 90,6% cuenta con agua de red pública, , el 73,4% cuenta con desagüe, el 95,5% tiene energía permanente y el 50,8% de los adultos mayores cocinan a gas, el 54,4% están afiliadas y se atienden con el Seguro Integral de Salud (SIS) (8).

El departamento de Ancash, cuenta con 1,148,634 habitantes en donde el 10.3% representa la población adulta mayor 117,811 en donde el 52,8% son parte del programa social pensión 65, el 36,6% viven en zonas rurales, el 86,3% viven cerca de un establecimiento de salud, el 28,4% no tienen conexión de agua y el 43,6% no cuenta con conexión de desagüe, el 10,8% no tienen un nivel educativo, el 33,2% cuentan con primaria o secundaria incompleta, el 87,2% están afiliadas al SIS, el 85,7% tienen ingreso económico menor a 1500 al mes, lo más preocupante es que los adultos no

están seguros ya que el 85,% menciona que si existe pandillaje cerca a su casa (9).

En la provincia de Carlos Fermín Fitzcarrald, San Luis, Áncash. según el INEI 2020, el 86,5% de los adultos mencionan que son parte del programa social pensión 65, el 36,6% de los adultos viven en zonas rurales, el 51.6% viven cerca de un establecimiento de salud, el 28.4% cuentan con desagüe, el 91,8% tiene conexión de agua domiciliaria, el 45,5% de los adultos tienen una situación de pobreza, el 42.4% no tienen nivel educativo, pero el 14,5% tienen primaria completa incompleta, el 27,2% no sabe leer ni escribir, el 91.5% cuentan con el SIS, el 10,5% se realizan examen médico al menos una vez al año, el 99,5% de los adultos refieren que no existe pandillaje cerca a su casa (10).

La problemática y la realidad expuesta influye también a los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, San Luis, Carlos Fermín Fitzcarrald, el Centro Poblado de Pomallucay pertenece a la provincia de Carlos Fermín Fitzcarrald, que está ubicado en la cordillera blanca en el Callejón de los Conchucos, su rango altitudinal comprende desde los 2600 msnm en el río Acochaca hasta los 4800 msnm, en la puna de Collota y está ubicada a 3120 msnm. El centro Poblado de Pomallucay cuenta con el alcalde con su respectiva junta (teniente alcalde, secretario, regidores y vocales), quienes son elegidos por las personas mayores de 18 años del Centro Poblado mediante las elecciones organizado por la provincia, así mismo el Centro Poblado cuenta con 5 barrios y sus respectivos presidentes y su junta directiva.

Las instituciones con las que cuenta son, Vaso de leche, del 12 al 17 de Setiembre de todos los años se celebra la fiesta patronal, en homenaje al santo patrón señor

de Pomallucay, siendo el 13 de Setiembre la víspera donde a las 4 de la tarde es la recepción de grupo de músicos (banda) en donde el capital y los acompañantes entran bailando por las calles del Centro Poblado y entran a la iglesia para hacerse presente que están cumpliendo con la promesa que hicieron, después todos los músicos y los acompañantes se van a la casa del capital a cenar, a las 8: 00 de la noche nuevamente entran bailando y 8:30 es la misa en honor a los capitanes, terminando la misa empieza la fiesta con diferentes artistas invitados, a la media noche es la quema de 2 castillos de 12 pisos acompañado de juegos artificiales y continúan bailando hasta no poder.

El 14 de Setiembre es el día central a las 10 de la mañana hay la misa en honor al señor de Pomallucay, en donde participan todos los fieles y diferentes danzas, que hacen la adoración bailando y presentando el capitán que entra para el año siguiente, después se ofrece el almuerzo general y por tradición de la zona como primer plato quiso de res, y como segundo plato el chanco al horno acompañado de la rica chica de jora, el día 16 es la corrida de cinta en donde todos los apasionados van a correr con sus caballos, el día 17 es la final de la fiesta con la tarde taurina, los toros son de la zona y para hacer divertida la fiesta están presentes los toreros contratados por los capitanes o por los donantes, la corrida de toros se hace de manera sana porque solo se juega y se hace espectáculos, en el Centro Poblado de Pomallucay no se realiza corrida de todos a muerte.

Las actividades económicas del Centro Poblado de Pomallucay son: la actividad de la agrícola, en donde las producciones de los cultivos son principalmente, la papa, maíz, cebada, trigo, arvejas, habas, oca, olluco, mashua, quinua, los cuales son destinadas para el consumo y la venta en los mercados minoristas, la actividad ganadera. Crían animales como: cancho, oveja, vaca, burro, caballo, gallina, pato, cuy, conejo, esto con la finalidad

de consumir y algunas veces venderlas para el ingreso económico.

El Centro Poblado de Pomallucay, tiene acceso y dispone de un Centro de Salud, lo cual cuenta con una infraestructura de 1 piso, y cuenta con los servicios de: consultorio de cred, enfermería y obstetricia, la atención que se brinda es de lunes a sábado de 7 am a 13 pm. En los últimos reportes las enfermedades prevalentes son, gastritis, diarrea, amigdalitis aguda. Tos, afectando a ambos sexos.

Frente a lo expuesto se considera pertinente la ejecución de la investigación, planteando el siguiente problema: ¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores del Centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general: Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020

Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020  
Identificar los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020

La investigación se justifica a que es conveniente para la salud de los Adultos mayores ya que la investigación realizada tiene la finalidad de brindar a la población información sobre el conocimiento del cuidado de la salud, a si tomar conciencia sobre la importancia y la problemática de su salud, tomando acciones favorables para su calidad de vida.

El estudio es importante en el área de la salud, ya que crea conciencia para poder

entender los factores que afectan a la salud de los adultos, que tipo de servicios existen y como función el proceso de desarrollo en la calidad de vida de los habitantes, es por ello que la investigación realizada permitirá a favorecer el incremento de las enfermedades de manera preventivo promocional.

Este estudio ayudará a los profesionales de salud que laboran en dicho lugar a empezar a buscar más información y estrategias sobre el cuidado de salud para poder ayudar a los adultos mayores mediante la prevención y promoción así poder controlar algunas enfermedades que se puedan presentar y tomar acciones inmediatas, realizando visitas domiciliarias continuas, haciendo el seguimiento por sectores.

Con los resultados de la investigación realizada, las autoridades regionales y locales, tomaran acciones, planes para la mejora de los determinantes de la salud, el cual protegerá de las enfermedades y mantener el bienestar colectivo e individual, lo que se quiere lograr es que los adultos mayores conozcan los determinantes de salud y de esta manera disminuir los riesgos de padecer enfermedad y favorecer la salud de sí mismo.

## **II. REVISION DE LA LITERATURA**

### **2.1. Antecedentes**

#### **Antecedente en el ámbito internacional**

**Martínez J, Janson S, Rodríguez O** (11) en su estudio “Evaluación del estado nutricional y su relación con los hábitos alimentarios y estilos de vida de los adultos mayores, Managua Nicaragua 2019”. Objetivo determinar los hábitos alimentarios e identificar los estilos de vida, metodología descriptivo de corte transversal, muestra 110 adultos mayores, resultado el 100% presenta antecedentes familiares de esta enfermedad, en la escolaridad el 45 % son analfabeta; el ingreso económico mensual oscila entre 2500 y 3499 córdobas destinando para la compra de alimentos menos de 1000 córdobas al mes alimentos que más consumen son los cereales, arroz, tortilla, frijoles y pan, un 65% son sedentarias, el 95% no consume bebidas alcohólicas y el 100% no fuma cigarrillos conclusión, la gran mayoría se está alimentado de manera adecuada.

**Quiroga I** (12) en su estudio "Estilos de vida de personas mayores de 65 años económicamente activas de Chillán y Valparaíso. Chile 2019". Objetivo, identificar cuantos si los adultos tienen un estilo de vida saludable, metodología transversal analítico. resultados, muestran que realizan ejercicio físico el 59.4% en ambas ciudades, el 40.6% no ha acudido en 6 meses a consulta médica, un 12.5% presentaron licencia médica en el mismo periodo y un 35% no ingiere ningún tipo de medicamentos. La percepción de salud es buena aun cuando el 52% presenta patologías crónicas, predominando la hipertensión arterial en el 37%. Conclusión la mayoría se encuentran satisfechos y muy satisfechos con su vida

**Mendoza E, Roldan F** (13) en su estudio “Estado nutricional y su relación con el estilo de vida de los adultos que laboran de medios de comunicación EDIASA del Cantón Portoviejo Ecuador 2018”, objetivo determinar los estilos de vida de los adultos mayores muestra de 100 adultos, Resultados según el IMC el 56% de la población en estudio presentan sobrepeso, en relación cintura-cadera el 42% muestran obesidad superior, entre las patologías con mayor frecuencia tenemos la hipertensión y las dislipidemia, el 63% de los individuos consumen 3 comidas al día, el 44% consumen diariamente hidratos de carbono y un 46% no realizan ninguna actividad física. Conclusión: varios son los factores que determinan un buen estilo de vida, y que este influye significativamente en el estado nutricional de un individuo, siendo causa del aumento de varias enfermedades no transmisibles, teniendo como principal factor de riesgo el sobrepeso y la inadecuada alimentación

#### **Antecedente en el ámbito nacional**

**Arias J,** (14) en su estudio “Factores Biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el centro de salud alianza I-A Azangaro, 2019”. Como objetivo determinar la relación entre factores biosociales y el estilo de vida del adulto mayor, con metodología descriptivo de corte transversal, con una muestra de 108 adultos mayores de 60 años a más, como resultado el (50.9%) tienen un estilo de vida no saludable y 49.1% estilo de vida saludable. 52.8% son mujeres, 61.1% son analfabetos, 50% son amas de casa, 100% tienen un ingreso económico menor a 400 nuevos soles, todos con estilos de vida no saludables. Se concluye que existe

relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y ocupación con los estilos de vida, en tanto no existe relación estadística entre la edad, sexo, el ingreso económico con los estilos de vida.

**Mora F (15)** en su estudio de “Determinar el estilo de vida del adulto maduro en el Asentamiento Humano Ciudadela Pachacútec Sector B3, Ventanilla, Callao, 2019”. Como objetivo Determinar el estilo de vida del adulto maduro en el Asentamiento Humano Ciudadela Pachacútec Sector B3, Ventanilla, Callao, 2019. La Metodología cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 150 adultos, resultados, el 54.7% tienen estilos de vida saludable y 68 de ellos representan el 45.3% con estilos de vida no saludables, en conclusión, se presentó mayor predominio de adulto maduro con estilo de vida saludable.

**Ventura A (16)** su estudio sobre “Determinantes de Estilos de Vida: Alimentación, Actividad Física, Descanso y Sueño de los Adultos Mayores Atendidos en Establecimientos del Primer Nivel, Lambayeque, 2018”. Tuvo como objetivo determinar los estilos de vida respecto a alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en los establecimientos de primer nivel de la zona urbana marginal del distrito de Lambayeque, la metodología cuantitativa descriptiva de corte transversal. La muestra fue de 100 participantes, como resultados mostraron que 82 % tienen estilos de vida saludable, 99 % considero tener estilos de alimentación saludable; 49% en actividad física y 71 % en descanso y sueño.

### **Antecedente en el ámbito Local**

**Yopla E (17)** en su investigación titulada “Los determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa\_Chimbote, 2021”. Tuvo como objetivo describir los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores. metodología cuantitativa descriptivo, diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformado de 60 adultos mayores, resultados la mayoría son de sexo femenino, grado de instrucción nivel primario, ingreso económico menor de 750 nuevos soles, con tenencia propia, con conexión de agua domiciliaria, en Conclusión duermen de 8 a 10 horas, no se realizan algún examen médico periódico, no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual; consumen alimentos diariamente como pan, cereales, verduras hortalizas;

**Soto Z (18)** en su investigación sobre “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”. Tuvo como objetivo describir los Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores. Metodología cuantitativa diseño de una sola casilla con muestra de 110 adultos mayores, resultados la mayoría son adultos mayores, con grado de instrucción inicial /primaria incompleta, el ingreso económico menor de 750 nuevo soles, sexo femenino, con vivienda unifamiliar, conexión de energía y luz permanente, baño propio, en conclusión, la mayoría consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, consumen

carne, fideos, verduras, huevo, duermen de 06 a 08 horas, realizan actividad física, menos de la mitad, se realizan algún examen médico.

**De la cruz M** (19) en su investigación de ‘‘ Determinantes de salud de los adultos del centro poblado Huanchac - sector ‘‘D’’ Independencia – Huaraz, 2018’’ Tuvo como **objetivo** describir los determinantes de salud de los adultos del Centro poblado de Huanchac – sector ‘‘D’’- Independencia – Huaraz, 2018. Con metodología cuantitativo, descriptivo. La muestra estuvo constituida por 211 adultos, como resultado menos de la mitad tienen secundaria completa/incompleta; más de la mitad son adultos jóvenes, de sexo femenino, con trabajo eventual, ingreso económico menor a s/750.00. La mayoría tienen vivienda unifamiliar, piso de tierra, techo de eternit, en conclusión, menos de la mitad consumen carne 1 a 3 veces/semana; más de la mitad duermen 8 a 10 horas, consumen frutas y fideos diarios, huevo 3 a más veces/semana, pescado de 1 a 2 veces/semana; la mayoría caminan como actividad física.

## **2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

### **2.2.1. Bases teóricas**

Trabajo de la investigación es basado con determinante de la salud, Whitehead y Dahlgren dan a conocer el problema que afectan la salud de la población en diferentes comunidades, de esta forma hacen entender cuáles son los factores que afectan y de qué manera se puede intervenir, es por eso que Marc Lalonde en su estudio, tratando de encontrar el problema que está afectando la salud, desde lo mínimo hasta lo social, económico, ambiental y

que estos determinen la condición y la calidad de vida y salud de la población (20).

Los determinantes que afecta a la salud de las personas adultas, es investigada en la biología humana y conocer el factor en la salud, también como un determinante para la salud es el medio ambiente, como es el ambiente donde viven, es contaminada, tiene aire limpio, como está afectando el estilo de vida, comen 3 veces o más al día, se bañan o no, fuman o consumen bebidas alcohólicas y el sistema sanitario cuentan con agua y desagüe, sus basuras en donde lo eliminan, y como la persona sobre llevas estos aspectos (21).



“ Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública de la Reforma: Equidad y Determinantes Sociales de la Salud.”

Es por ello Lalonde realiza estudio epidemiológico, sobre la enfermedad y la causa de la muerte, para ello menciona cuatro principales determinantes de la salud, el medio ambiente en donde habita el individuo y que está relaciona a factores físicos y biológicos, que principalmente refiere a contaminación de la

atmósfera, química, el factor social, cultural y psicosocial, esta relaciona con la persona, al estilo de vida, la rutina que cumple a diario el individuo es distinta a la otra, en la alimentación, adicciones, la condición en donde vive el individuo, si es habitable y que pueda estar expuesta a diferentes peligros (22)

El determinante de la biología humana, que presenta la genética y edad, el último determinante el sistema sanitario, si tienen acceso a la salud pública, la buena y la adecuada práctica de la calidad de vida, después de conocer los determinantes que afecta a la salud de los individuos, en conclusión, estos factores pueden ser modificados, de acuerdo a los factores sociales y económicos (22).



Los estilos de vida con conjunto, hábitos, conductas que demuestra una persona ante la sociedad en cada etapa de vida, algunos autores como Andre Blake nos dice que es un factor controlable y que es expresada la manera de cómo vive el individuo, demostrando cualidades y valores en su entorno, cumpliendo normas y factores socioculturales para el bienestar personal social y local, el sistema sanitario, realizando algunas actividades como el ejercicio adecuado, (23).

Por ellos son muy importantes, ya que hoy en día, la gran mayoría de la población no tiene el estilo de vida saludable, esto influye a los recursos económicos

y que no tienen un buen acceso a los servicios sanitarios, es por ello que tienden a enfermarse en muchos casos hasta llegar a la muerte, a diferencia de otras personas que cuentan y gozan de un estatus económico (23).

Hoy en día la economía es el principal problema en la sociedad, porque la gran parte de la salud está vinculada al aspecto económico, la vivienda, la familia, la educación, la salud, la alimentación, las creencias acerca de la sociedad junto a las actitudes que influyen sobre su nivel de vida, lo que quiere lograr es representar la interacción entre los factores ya que en la sociedad los individuos van cambiando la manera de ser, de pensar y el comportamiento cada vez más diferente y menos de entender (24).

Para ello, Dahlgreen y Whitehead, plantean tres determinantes, como primero determinantes estructurales, que comprende a la vivienda, paso a los servicios de salud, condiciones de trabajo. El intermediario en donde se encuentra a la influencia social y comunitaria, por último, encontramos a los proximales en donde se encuentra la conducta de la persona y su forma de llevar su vida (25).

**Los determinantes estructurales:** Indica la situación económica, ambientales, de diferente condición social, los valores sociales y culturales, que de alguna forma comprende a un determinante, el ingreso económico en el mercado laboral, ocupación social y político en la que comparten o acceden los individuos relacionadas a cualquier género, respetando la etnia, esto que de alguna u forma influye a la salud de las personas de cualquier nivel social (26).

**Lo determinantes intermediarios:** La gran influencia es de como interactuar con estilo de vida y redes sociales, el comportamiento del individuo, la trascendencia

alimentaria, el ingreso de las condiciones de trabajo, de las viviendas, las causas biológicas y psicosociales del individuo, en el determinante social intermediario, hay una desigualdad en cuanto al sistema de salud y el acceso a ello si no fuera de inmediato podría afectar a la salud por la posición socioeconómica que genera un énfasis en el equilibrio de salud y bienestar de los individuos (26).

**Determinantes proximales:** En este último nivel se encuentra y se habla sobre la conducta de las personas, creencias y valores, en cómo es su aptitud frente al futuro riesgo de su salud, aquellas personas que fueron afectadas son más prevalentes a presentar conductas con mayor riesgo y dificultad económica para poder alcanzar y llevar un nivel de vida adecuada, para esto es muy importante que los individuos tengan el conocimiento de sobre llevar si se presentara algún tipo de problema de salud (26).

Nola pender, en su teoría habla sobre el modelo de promoción de la salud, en donde menciona que la conducta es motivada por el deseo de alcanzar el bienestar, por ello se interesó en crear un modelo para dar respuesta de como las personas toman decisiones y estrategias para el cuidado de su salud, este modelo intenta demostrar la naturaleza de cómo alcanzar un estado deseado como las experiencias, conocimientos, creencias, comportamientos, conductas de salud, así lograr un estilo de vida saludable, poniendo en práctica estas dimensiones. (27).

El estilo de vida es un proceso social con las tradiciones, hábitos, compartimientos y conductas del individuo o grupo de una población o sociedad que comparten la satisfacción y necesidades de cada uno, con esto alcanza el bienestar de la vida, el estilo de vida es un determinante ya que hay la presencia de

un factor de riesgo o preventivos para el prosperidad físico, psicológico, mental y espiritual de cada individuo, lo cual se debe de ver como un proceso dinámico que no solo la compone la acción del comportamiento, también influye la acción de la naturaleza (28).

El estilo de vida no saludable, es el comportamiento o habito de conductas que adopta una persona en contra de su salud. Esto conlleva a la persona a deteriorar de su aspecto biológico y psicológico, social y espiritual, de esta manera llevando a perder físicas de la integridad personal, la mala alimentación nos lleva al gasto mental, altera el sueño, cambio de humor con no poder realizar movimientos diarias (28).

### **Dimensiones**

**Nutrición:** Comprende a algunos consumos relacionado a la cantidad y el orden del consumo de algunos alimentos que son esenciales para el desarrollo de la salud, bienestar de la persona, esto va reglamentado por la pirámide nutricional, esto con el propósito de indicar de cuáles son los alimentos necesarios y que cantidad se puede consumirlas para así lograr una dieta sana y balanceada, ya que la pirámide contiene los grupos de alimentos e indica la cantidad que se deben de consumir de cada grupo, todo esto con el único propósito de mantener una buena salud (29)

**Actividad física:** incluye una seria de versiones relacionas con la práctica de cualquier tipo de ejercicio físico, la intención con la que se practica, que tiempo se puede durar haciendo o estando en movimiento físico y lo más importante cuantas veces se puede llegar a repetir a lo largo de todo el tiempo (29)

**Manejo del estrés:** se refiere a versiones relacionadas con diferentes tipos o

técnicas de relajación, con el propósito de poder tener en control o a reducir una tensión nerviosa activa que puede ser un problema psicológico o físico que puede dañar la salud del individuo (29).

**Relaciones interpersonales:** es un manejo de comunicación para poder lograr una conmoción de confianza y una cercanía en las relaciones con los demás, con el fin de compartir, expresar sentimientos y pensamientos haciendo una comunicación verbal o en otros casos haciendo uso de una comunicación no verbal (29).

**Crecimiento espiritual:** esta dimensión comprende versiones relacionadas al desarrollo del recurso interno, es decir lograr un crecimiento para poder estar en armonía consigo mismo y con todos los que lo rodean, el encontrar una felicidad de acuerdo al sentido místico y poder trabajar con el logro de los objetivos, esto con el deseo de poder alcanzar la meta propuesta (29).

**Responsabilidad de la salud:** está referida a una conducta de responsabilidad por el beneficio del propio bienestar del individuo, en como conlleva su personalidad, actitud, hacia un ambiente en donde los individuos son escritores de su propio destino por no decirlo de su propio salud (29).

### **2.2.2. Bases conceptuales de la investigación**

**Salud:** Es un estado de bienestar físico, mental y social, y no exclusivamente la ausencia de afecciones o enfermedades, también viene a ser el estado saludable de cada individuo desde el punto de vista, es decir depende de la calidad de vida que lleva (30)

**Adultos mayores:** Son aquellas que tienen 60 años a más, quienes necesitan de

nuestro cuidado porque hay situaciones de riesgo que pueden afectar su vida, su salud, su integridad, su dignidad, igualdad y la seguridad social en donde se encuentra, la discriminación por la edad genera una desigualdad y condiciones de seguridad, esto impide que sigan participando dentro de la sociedad (31)

**Estilo de vida:** Es el conjunto de actitudes, comportamientos que adoptan y desarrollan los individuos de forma individual o colectiva así satisfacer sus necesidades como seres humanos y de esta forma alcanzar su desarrollo personal (32) (23)

**Determinantes biosocioeconómicos:** Son estructuras que comprenden las condiciones del individuo en el entorno social político y económico.

### III. METODOLOGIA

#### 3.1. Diseño de la investigación

**3.1.1. Descriptivo:** Porque se describió características necesarios e importantes se observó y detalló la conducta de los adultos mayores, específicamente de cada individuo (33) (34).

**3.1.2. Diseño:** Fue no experimental de una sola casilla, porque se usó un solo grupo de adultos mayores para obtener una información exacta (35).

#### 3.2. Población y muestra

**Población:** estuvo constituido por 124 de adultos mayores que habitan en el centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald. 2020

**Muestra:** Estuvo constituido por 100 adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald. 2020

##### **Unidad de análisis**

Los adultos mayores que habitaban en el centro Poblado de Pomallucay, san Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020, que fueron parte de la muestra y reconocieron los criterios de investigación.

##### **Criterios de inclusión**

- Adultos que viven más de 3 años en el Centro Poblado de Pomallucay, San

Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald.

- Adultos sanos.
- Adultos que accedieron a participar en la encuesta realizada como informadores sin interesar la condición social sexo, y nivel de educación.

#### **Criterios de exclusión**

- Adultos que tienen algún trastorno mental.
- Adulto que padecen de la pérdida auditiva y vocal.

### **3.3. Definición y Operacionalización de las variables e investigadores**

#### **I. DETERMINANTES DE SALUD BIOSOCIOECONOMICO**

##### **Sexo**

##### **Definición conceptual.**

Características anatómicas y cromosómicas de la persona en estudio que se clasifica en varón y mujer, lo que nos diferencia dentro de la familia, comunidad y en la sociedad es el sexo (37)

##### **Definición Operacional.**

##### **Escala nominal**

- Hombre
- Mujer

##### **Grado de Instrucción.**

##### **Definición Conceptual**

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos los estudios, ya sea primaria, secundaria u universitario, seguidamente a los grados más altos en donde o en que la persona cumple hasta el grado que desee o tenga las posibilidades (38).

### **Definición operacional**

#### **Escala ordinal**

- Sin instrucción
- Inicial
- Primaria
- Secundaria incompleta
- Secundaria completa
- Superior incompleta
- Superior completa

#### **Ingreso económico.**

### **Definición conceptual**

Se refiere en general de ingresos percibidos por un individuo dentro de la familia: sueldos, salarios, transferencia, alquileres o rentas durante un periodo determinado, para la sustentación de la familia (39).

### **Definición operacional:**

#### **Escala de razón.**

- Menor a 930 soles
- De 930 a 1200

- De 1201 a 1600
- De 1601 a 2000
  - De 2001 a mas

### **Ocupación.**

#### **Definición Conceptual.**

Es aquella actividad con sentido en la que la persona participa cotidianamente en sus qué aceres, manteniendo el tiempo ocupado y haciendo algo, en la que la persona se sienta libre y feliz de cumplir las actividades (40).

#### **Definición operacional.**

##### **Escala nominal**

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

### **Determinantes de salud relacionados al entorno físico.**

#### **Vivienda.**

#### **Definición Conceptual.**

La casa está hecha para que viva una persona o grupos de personas, donde se conoce como un lugar cerrado y cubierto de materiales diferentes como, ladrillo, adobe, tierra, tabla, eternit, etc. de acuerdo a las costumbres o recursos de una persona (41)

#### **Definición operacional.**

- Vivienda unifamiliar
- Vivienda multifamiliar
- Local no destinado para habitación
- Otros

**Tenencia de vivienda.**

- Alquiler
- Cuidador/alojamiento
- Alquiler/ venta
- Casa propia

**Material del piso.**

- Tierra
- Entablado
- Loseta, vinílicos o sin vinílicos
- Lámina asfáltica
- Parquet

**Material del techo.**

- Madera.
- Calamina.
- Material noble.
- Eternit.
- Teja.

**Material de las paredes.**

- Madera, estera
- Adobe
- Material noble

**N° de personas en un dormitorio**

- 4 a más miembros
- 2 a más miembros
- Independiente

**Abastecimiento de agua:**

- Río
- Cisterna.
- Tanque de almacenamiento
- Instalaciones domiciliario

**Eliminación de excretas.**

- Aire libre.
- Río, canal.
- Letrina.
- Baño público.
- Baño propio.

**Combustible para cocinar:**

- Gas.
- Electricidad.
- Leña.

- Carbón.
- Bosta (Excreta de vaca)
- Tuza (coronta de maíz)

#### **Tipo de alumbrado de la vivienda**

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

#### **Disposición de basura**

- A campo abierto
- Rio
- En pozo
- Se entierra
- Quema Carro recolector

#### **Con que frecuencia recogen la basura**

- Diariamente
- Al menos 2 veces por semana
- Al menos 5 días por semana
- Sólo fin de semanas

- Al menos cada 15 días
- Al menos 1 vez al mes

**Suelen eliminar la basura en algún lugar.**

- Carro recolector
- Montículo o campo abierto
- Contenedor específico de recogida
- Río Canal

## **II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA**

### **Definición Conceptual**

Procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida (42).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

#### **Hábito de fumar**

- Si fumo, diariamente
- Si fumo, 1 ó 2 veces a la semana
- No fumo actualmente, pero he fumado antes
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual.

#### **Frecuencia de ingesta de bebida alcohólica**

- Diario
- 1 a 3 veces por semana

- 1 vez a la semana
- 1 vez al mes
- Ocasionalmente
- No consumo

**Nº de horas que duerme**

- (Menos de 6 h)
- ( 06 a 08 h)
- (08 a 10 h)
- (10 a 12 h)

**Frecuencia con que se bañan**

- Diariamente
- 2 veces a la semana
- 4 veces a la semana.
- No se bañan.

Realiza algún examen médico.

Escala nominal.

(Si) (no)

**Realiza actividad física.**

- Caminar.
- Deporte.
- Gimnasia.
- No realiza.

**Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos.**

- Caminar.
- Gimnasia Suave.
- Juego con poco esfuerzo.
- Deporte.
- Ninguno.

## **ALIMENTACIÓN:**

### **Definición Conceptual.**

Son los elementos de sustancias alimenticias alcanzados durante la existencia y que interviene en la nutrición o alimentación de individuo para generar energía y producir una buena oxigenación del cerebro. (43).

### **Definición Operacional**

#### **Escala ordinal.**

#### **Dieta:**

#### **Frecuencia de consumo de alimentos.**

- Diario.
- 3 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 datos**

**Técnicas:** En el estudio de investigación se utilizó la entrevista para la aplicación del instrumento.

**Instrumento:** Se utilizó un instrumento (cuestionario) para recoger los datos que se presentan a continuación:

### **Instrumento N° 1.**

El instrumento que se usó, fue el Cuestionario, sobre los Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores en el centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, elaborado por la Dra. Vílchez Reyes María Adriana, que estuvo constituido por 30 ítems dividido en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02).

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes biosocioeconómicos (sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación del jefe de familia, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen los adultos mayores.

### **CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS**

#### **EVALUACION CUALITATIVA:**

La evaluación cualitativa fue aprobada a través de la consulta a personas del área de salud que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores del centro poblado

de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín, desarrollada por la Dra. Vilchez Reyes María Adriana experta en línea de investigación a estudiar (44).

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces, información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitirá las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín, 2020

## **EVALUACION CUANTITATIVA**

**Valides del contenido:** Se realizó la exploración mediante la calificación por medio de criterio de expertos, nueve en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004). (45)

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

Dónde.

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.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín, 2020 Anexo 2) (46).

### **Confiabilidad**

#### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores en un determinado tiempo, garantizando que el resultado no haya 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 (47).

### **3.5. Plan de análisis**

#### **3.5.1. Procedimientos de recolección de datos:**

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se informó y se les pidió el consentimiento de los adultos mayores del Centro Pablado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald,

haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adultos mayores del Centro Pablado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, con disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a los adultos mayores del Centro Pablado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald
- Las instrucciones se realizaron con la lectura del contenido, explicando a los entrevistados las instrucciones al realizar el formulario al entrevistado.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos para cada entrevistado, en donde las respuestas fueron marcadas de manera personal, por los adultos mayores del Centro Pablado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020

### **3.5.2. Análisis y procesamiento de datos:**

Los datos fueron procesados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportado a una base de datos en el software PASSW statistics, en el paquete SPSS/info/software versión 25.0 para su respectivo procesamiento, para el análisis de los datos se realizó en tablas simples con sus respectivos gráficos estadísticos.

## 2.6 Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES	METODOLOGIA
Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores, en el centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020	¿Cuáles son los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores del Centro poblado de Pomallucay San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald 2020?	Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis - Carlos Fermín Fitzcarrald,2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar los determinantes biosocioeconómicos en la salud de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020</li> <li>Identificar los estilos de vida de los adultos mayores del centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020</li> </ul>	<p>Determinantes biosocioeconómicos.</p> <p>Determinantes de los estilos de vida.</p>	<p>Descriptivo no experimental de una sola casilla.</p> <p>Técnicas: entrevista y observación</p>

## 2.7 Principios éticos

La investigación para la salud se ejecuta de acuerdo a los tres principios universales de investigación, descritos en el Informe Belmont: Respeto por las personas, Beneficencia y Justicia. Estos principios se plantearon para orientar y garantizar que siempre se tenga en cuenta el bienestar de los participantes. Los investigadores como los patrocinadores y miembros de los comités de ética institucionales deben estar conscientes de la importancia de estos principios y velar por el bienestar de las poblaciones que participan en los estudios de investigación. Todos los involucrados deben comprender los principios de la ética de la investigación y su aplicación, es por eso que este estudio se usó todos cuidados para que los entrevistados se sientan seguros de la investigación (48).

**Consentimiento informado:** Incluye la necesidad de respetar a las personas y a las decisiones que éstas tomen, es un mecanismo en donde los individuos deben proteger sus intereses y en el cual tienen la oportunidad de decidir involucrarse o no en el estudio y si la investigación concuerda con sus propios valores, intereses y metas. Niños y adultos con sus capacidades disminuidas como para decidir por sí mismos, requieren de protección adicional, en esta investigación solo se trabajó con las personas adultas que aceptaron voluntariamente participar en el estudio. El consentimiento es muy importante para realizar cualquier tipo de trabajo, ya que si se hace algún trabajo sin el consentimiento de un individuo se corre el riesgo de ser denunciado, para ello se hizo firmar un consentimiento antes de empezar con la encuesta para enseguida continuar (48).

**Privacidad:** Toda la información recogida en el presente estudio se mantuvo en secreto, discreción y se evitó ser expuesto respetando la intimidad de los adultos del Centro Poblado de Pomallucay, siendo útil solo para fines de la investigación, privacidad se debe de mantener hasta después de haber terminado un trabajo de investigación, al momento de hacer la encuesta los adultos de dicha localidad pensaron que se iba a publicar los datos recogidos, pero pude conversar con ellos diciéndoles que los datos recogidos serian solamente para nosotros y que estuvieran tranquilos (48).

**Protección a las personas:** este principio requiere que las personas de investigación sean tratados como seres autónomos, permitiéndoles decidir por sí mismos. Se debe brindar protección adicional a los individuos incapaces de decidir por sí mismos. Este principio se aplica a través de la obtención de consentimiento informado, es por ello que antes de la aplicación del cuestionario se les solicitó su consentimiento libre y al acceder a este con su firma, permitió que la persona realice el cuestionario, pero de forma anónima, ya que solamente se pide su pseudónimo o Iniciales, se respetó la opinión de cada adulto antes, durante y después de la encuesta (48).

**Libre participación y derecho a ser informado:** Toda persona es autónomo de sus decisiones, a ser libres de participar o no en una investigación, es por ello que antes de continuar con las encuestas se les explico de que se trata la investigación, que preguntas serian y que los resultados obtenidos serán protegidos y no ser divulgados, no se obligó a ningún participante para realizar la encuesta, todas las

personas fueron de voluntad propia para poder realizar la investigación (48).

**Beneficencia y no maleficencia:** En relación a la ética de investigación, la beneficencia significa una obligación a no hacer daño (no maleficencia), minimización del daño y maximización de beneficios. Este principio requiere que exista un análisis de los riesgos y los beneficios de los sujetos, asegurándose que exista una tasa riesgo/beneficio favorable hacia el sujeto de investigación, Se aseguró el bienestar de las personas que participo en la investigación, ya que es nuestro deber como investigadores mantener las siguientes reglas: no causar daño, evitar las miradas fijas y maximizar los beneficios (48).

**Justicia:** Este principio se refiere a la justicia en la distribución de los sujetos de investigación, de tal manera que el diseño del estudio de investigación permita que las cargas y los beneficios estén compartidos en forma equitativa entre los grupos de sujetos de investigación. Es decir, los sujetos no deben ser elegidos en razón que están fácilmente disponibles o porque su situación los hace más fácilmente reclutables, como sería el caso de sujetos institucionalizados o individuos de menor jerarquía, es por ello que al momento realizar la encuesta se trató equitativamente a quienes participaron en los procesos y servicios asociados a la investigación, por ende, se ha otorgado a las autoridades los resultados que se han obtenido de todas los participantes de la investigación (48).

**Integridad científica:** es el correcto procedimiento de la práctica de la ciencia, y connota honestidad, transparencia, justicia y responsabilidad. Por tanto, transmite las ideas de totalidad y consistencia morales (48).

### III. RESULTADOS

#### 4.1. Resultados

*Tabla 1 Determinantes Biosocioeconómicos de los adultos mayores en el centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020*

<b>SEXO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Masculino	42	42,0
Femenino	58	58,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100.</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN:</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	58	58,0
Inicial/primaria	33	33,0
Secundaria completa/secundaria incompleta	2	2,0
Superior universitaria	3	3,0
Superior no universitaria	4	4,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Menor de 750	88	88,0
De 751 a 1000	10	10,0
De 1001 a 1400	2	2,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De 1401 a 1800	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	3	3,0
Eventual	41	41,0
Sin ocupación	53	53,0
Jubilado	3	3,0
Estudiante	0	0,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos, elaborado por Vílchez Reyes A. Aplicado a los adultos mayores en el centro poblado de Pomallucay, San Luis – Carlos Fermín Fitzcarrald, 2020

**GRÁFICO 01. SEXO EN LOS ADULTOS MAYORES EN EL CENTRO POBLADO DE POMALLUCAY, SAN LUIS – CARLOS FERMÍN FITZCARRALD, 2020**

