



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

**ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES
DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

**CHAUCA OBREGON, DORIS SUSANA
ORCID:0000-0003-1356-0958**

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° 0065-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:30** 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: **ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024**

Presentada Por :
(0112182031) **CHAUCA OBREGON DORIS SUSANA**

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: ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante CHAUCA OBREGON DORIS SUSANA, 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, 17 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A mis padres Santiago y Susana por el amor y esfuerzo de apoyarme incondicionalmente y darme la oportunidad de cumplir mi sueño de estudiar esta hermosa carrera.

A mis hermanos, en especial a mi hermano Fredy por brindarme su apoyo incondicional y confianza durante el transcurso de mi carrera.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por protegerme incondicionalmente durante el trayecto de mi carrera, por darme fuerzas para superar los obstáculos y sobre todo por guiarme por un buen camino para llegar a ser una gran profesional.

A mis padres, que me formaron con buenos valores, lo cual me ha ayudado a salir adelante en todos los momentos más difíciles y sobre todo por su apoyo incondicional en el trayecto de esta hermosa profesión.

Gracias a mis hermanos, por su apoyo incondicional.

A la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por brindarme la oportunidad de realizar mis estudios y a mis docentes por la enseñanza en este trayecto.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1 Antecedentes.....	6
2.2 Bases teóricas.....	11
III. METODOLOGÍA.....	15
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación.....	15
3.2 Población y Muestra.....	15
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	16
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	19
3.5 Método de análisis de datos.....	20
3.6 Aspectos éticos.....	22
IV. RESULTADOS.....	23
V. DISCUSIÓN.....	29
VI. CONCLUSIONES	44
VII. RECOMENDACIONES	45
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	46
ANEXOS.....	59
Anexo 01: Matriz de Consistencia	69
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	60
Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos.....	66
Anexo 04: Formato de consentimiento informado u otros.....	69

LISTA DE TABLAS

TABLA 1: OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES.....	16
TABLA 2: DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024	23

LISTA DE FIGURAS

FIGURAS DE LA TABLA 2: DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024.....25

RESUMEN

El presente estudio de investigación es desarrollado, a causa de la problemática que se identificó en el estilo de vida como determinante de la salud en los adultos mayores, que en la actualidad contribuyen en la presencia de diferentes enfermedades que afectan su salud, siendo así se consideró como objetivo general “Determinar los estilos de vida como determinante de la salud en adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024”. La metodología empleada fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla no correlacional. La población muestral estuvo constituida por 85 adultos mayores a quienes se les aplicó el instrumento; cuestionario de determinantes de la salud, utilizando como técnica la entrevista y la observación, los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportado a una base de datos en el paquete software PASW Statistics versión 18.0 en tablas simples con sus respectivas figuras estadísticas para cada tabla, donde se obtuvieron los siguientes resultados: en los determinantes de estilos de vida, la mayoría refirió no fumo ni he fumado nunca de manera habitual, duermen de 5 a 8 horas, menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y realizan actividad física, en cuanto a su alimentación la mayoría consume diariamente fideos, arroz, papa, pan y cereales.

Palabras clave: adulto, determinantes, estilo de vida, salud

ABSTRACT

The present research study is developed because of the problem that was identified in lifestyle as a determinant of health in older adults, who currently contribute to the presence of different diseases that affect their health, thus being considered as a general objective “Determine lifestyles as a determinant of health in older adults of the Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024”. The methodology used was quantitative, descriptive with a single non-correlational box design. The sample population consisted of 85 older adults to whom the instrument was applied; health determinants questionnaire, using interview and observation techniques, the data were processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in the PASW Statistics version 18.0 software package in simple tables with their respective statistical graphs for each table, where the following results were obtained: with respect to the determinant of lifestyles, the majority reported that they do not smoke nor have they ever smoked regularly, they sleep 5 to 8 hours, less than half consume alcoholic beverages occasionally and do physical activity, regarding their diet, the majority consume noodles, rice, potato, bread and cereals.

Keywords: adult, determinants, lifestyle, health.

I. PLANEAMIENTO DEL PROBLEMA

Descripción del problema

La OMS, define los estilos de vida como una forma general de vida que está basada entre la interacción de los contextos de vida en un sentido más extenso y los comportamientos individuales de las personas, lo cual está relacionado con su conducta, determinados por características individuales. Asimismo, un estilo de vida saludable está asociado a diferentes hábitos que permiten el estado de bienestar de la persona, ya sea físico, social o mental, el estilo de vida de los adultos mayores son hábitos aprendidos a lo largo de su juventud y que estarán presentes a lo largo de su vida, estas conductas pueden estar influenciados por factores culturales y socioeconómicos que van a determinar la salud del adulto mayor a lo largo de su vejez. (1)

Los determinantes de la salud son las circunstancias sociales en el que los individuos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, por lo cual estas condiciones impactan en la salud de la persona para alcanzar mejores oportunidades de salud mediante el curso de vida. Si bien es cierto las personas con bajos recursos económicos están propensos a desarrollar alguna enfermedad no transmisible a diferencia de una persona con mayor condición económica, por ello es muy importante la inversión en políticas que brinden mejores condiciones sociales y más salud en las personas con la finalidad de disminuir las ENT (2).

La OMS hace mención que el envejecimiento en el ser humano es desde un punto biológico, siendo el resultado de la acumulación de los diferentes daños en el organismo, ya sean celulares o moleculares a lo largo del tiempo vivido, lo cual conlleva a una decadencia gradual de las capacidades mentales y físicas. Por otro lado, según el informe de la Organización Mundial de la Salud, entre el 2020 y 2030 el porcentaje de adultos mayores de 60 años a más, escalará a un 34%, superando el porcentaje de niños menores de 5 años, por lo cual la OMS informa que en el 2050 el número de adultos mayores aumentará, siendo superior a los jóvenes y adolescentes. Así también cabe hacer mención que el 80% de las personas adultas mayores habitaran en países de ingresos económicos bajos y medianos. (3)

Asimismo, la OMS manifiesta que las molestias o afecciones más comunes en la etapa del adulto mayor, son las siguientes: la osteoporosis, diabetes, las cataratas, pérdida de

audición, dolores de cuello y espalda, las neumopatías obstructivas crónicas, la demencia y la depresión. Por lo tanto, a medida que las personas envejecen, aumentan las probabilidades de sentir diversas afecciones al mismo tiempo, muchas de estas enfermedades pueden estar asociadas a un estilo de vida no saludable. (4)

Según los datos recientes del INEI dio a conocer que en el país durante el año 2023 existen 4 millones 598 000 adultos mayores de 60 a más años de edad, representando el 13,6% de la población total del país, siendo el 52,4% de adultos mayores de sexo femenino, mientras que el 47,6% son del sexo masculino. Asimismo, dio a conocer que las enfermedades que más padece ese grupo etario son las enfermedades crónicas con el 80% de casos, así también sufren artritis, asma, hipertensión, diabetes, reumatismo, colesterol y TBC, entre otros. (5)

Por otro lado, según el reporte de América Latina y el Caribe refiere que el envejecimiento es uno de los principales acontecimientos demográficos, lo cual da a conocer que en el 2022 viven 88,6 millones de adultos mayores de 60 años representando el 13,4% de la población, proporción que incrementara a 16,5% en el año 2030. Asimismo, manifiesta que el rápido proceso de envejecimiento en las personas generará que el 2050 haya más adultos mayores representando el 21,1% de la población, es decir habrá más adultos mayores que en el año 2022. (6)

Según los resultados de un estudio realizado en Colombia en el año 2023, la mayoría de los adultos mayores tienen bajos recursos el cual no les permite tener un estilo de vida saludable y carecen de un cuidado adecuado, a causa de ello dos enfermedades crónicas ponen en riesgo su salud, la primera es la hipertensión arterial que afecta al 40% de los adultos mayores en Colombia, dicha enfermedad involucra la presión arterial elevada lo cual puede afectar directamente a la salud cardiovascular en general, la segunda enfermedad es presencia de los síntomas de la depresión manifestándose en más del 40% de los adultos mayores. (7)

Por otro lado, los informes del INEI muestran que en Chile las personas adultas mayores de 60 a más años de edad aumentaron representando el 18,1% en el 2022, al respecto se estima que en el 2050 los adultos mayores aumentarán al 32,1% de la población chilena. Por lo tanto, ante estas reveladoras cifras recomiendan a los adultos mayores llevar una buena salud y una buena vejez, realizando actividad física diaria, manteniendo una alimentación

saludable y teniendo una buena salud mental para prevenir enfermedades que ponga en riesgo la salud de este grupo etario. (8)

Por consiguiente, el informe del Consejo Superior de Investigaciones Científicas (CSIC) en España de 2023, revelo que la población de adultos mayores se proyecta a alcanzar un aumento significativo en España, por lo cual este cambio demográfico planteara una serie de complicaciones económicas, sociales y de atención médica. Asimismo, el informe del CSIC muestra que una proporción significativa de adultos mayores sufren enfermedades crónicas como diabetes, enfermedades cardiovasculares, trastornos musculo esqueléticos, por lo tanto, esto genera una preocupación en salud y requiere de diferentes estrategias integrales considerando la planificación, prevención y el tratamiento. (9)

Según los informes del INEI en el 2023, en el Perú existen 4 millones 598 mil personas adultas mayores de 60 años a más, lo cual representan el 13,6% de la población a nivel nacional, de las cuales el 52,4% de los adultos mayores son de sexo femenino, mientras que el 47,6% son de sexo masculino. Asimismo, dio a conocer que las enfermedades que más padecen los adultos mayores en el país, son enfermedades crónicas tales como, hipertensión, colesterol, artritis, asma, diabetes, reumatismo, TBC, accidentes cardiovasculares, cardiopatía y entre otros. (10)

Actualmente el Ministerio de Salud refiere que Ancash está atravesando la epidemia del Dengue, en el cual está poniendo en riesgo la salud de las personas de todas las edades principalmente la de los adultos mayores ya que muchos de ellos padecen hipertensión, diabetes, insuficiencia renal, enfermedades cardíacas, obesidad lo cual genera que tengan el sistema inmunológico debilitado aumentando la probabilidad de complicaciones graves, por ello el Ministerio de Salud recomienda acudir a un establecimiento de salud en caso presente síntomas para recibir una atención de manera inmediata ya que si no es tratado a tiempo puede ser mortal. (11)

Asimismo, ante esta problemática no son ajenos los adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza-Chimbote, ya que desconocen de un estilo de vida saludable para su salud, por lo cual esto puede generar que padezcan diferentes enfermedades que pongan en riesgo su salud. Así también la mayoría de los adultos mayores manifiesta no recibir apoyo de las autoridades locales y de parte del Estado, esto puede ser debido a que no está considerada como una población de extrema pobreza, además solo tienen estudios primarios y

secundarios incompletos, lo que les impide tener un trabajo estable con sueldo mejor remunerado. Por otro lado, se pudo evidenciar que muchos de los adultos mayores están enfermos y asimismo sufren descuido de sus hijos, para lo cual no hay ningún lugar de refugio para estas personas, tampoco hay un comedor comunal para que se puedan alimentar, lo cual esto afecta directamente a su salud.

Con respecto a la vivienda, se puede observar que la mayoría cuenta con una casa de material noble con todos los servicios básicos como, agua, desagüe y energía eléctrica, asimismo cuentan con un puesto de salud cercano a sus viviendas, pero refieren no llevar un control médico periódico, por lo tanto, esto puede generar que los adultos mayores estén expuestos a diferentes problemas sanitarios como la hipertensión, obesidad, problemas cardiovasculares y diabetes debido a que no llevan una alimentación saludable por falta de conocimiento, bajos recursos económicos y descuido por parte de los familiares.

Formulación del problema

¿Cuáles son los estilos de vida como determinante de la salud en adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024?

Objetivo general

Determinar los estilos de vida como determinante de la salud en adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024.

Objetivo específico

- Identificar los estilos de vida como determinante de la salud en los adultos del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024.

Justificación

Social: Por lo tanto, esta investigación se justifica socialmente, ya que ayudara a diferentes comunidades de distintos lugares del país, por medio de organizaciones y líderes que contribuyan al cambio del estilo de vida de las personas en la sociedad, principalmente en la de los adultos mayores, ya que por su misma edad no llevan un estilo de vida adecuado para ellos, teniendo como consecuencia que padezcan diferentes molestias o enfermedades que pongan en riesgo su salud, por ello es de vital importancia informar sobre este tema, ya que juega un papel muy importante en la salud del ser humano.

Teórica: Este estudio será de gran aporte al conocimiento de las próximas generaciones que realicen su proyecto de investigación, basado al modelo de Dahlgren y Whitehead ya que

ellos en su modelo describen el cuidado a las personas a través de sus tres dimensiones los cuales son los determinantes estructurales, intermediarios y proximales que están centrados en la salud del individuo.

Práctica: Esta investigación contribuirá de manera significativa para el área de salud, debido a que el personal de enfermería mejorará en el proceso de atención al usuario, ya que contarán con mayor conocimiento con respecto a los estilos de vida de las personas y a la vez tendrán en cuenta de cómo influye en la vida cotidiana del individuo. Asimismo, será de gran beneficio para las áreas de salud pública, ya que podrán incentivar un programa promocional sobre estilos de vida saludable para diferentes comunidades de la de la sociedad, para que las personas puedan prevenir diversos factores de riesgo que afecten la salud y asimismo se motiven a generar cambios en su estilo de vida cotidiana.

Metodológica: El presente estudio metodológicamente tiene una fundamental relevancia ya que los resultados serán de instrumentos validados y confiables que podrán ser utilizados en otros estudios de investigación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Azua M, (12) en su investigación titulado “Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa, 2023”. El objetivo de la investigación fue identificar cuáles son los determinantes sociales de salud presentes en adultos, la metodología empleada fue de tipo descriptivo, la muestra estuvo constituida por 73 adultos, a quienes se les aplicó una encuesta obteniendo los siguientes resultados: el 95% cuentan con estudios primarios completos, el 59% son de sexo femenino, el 73% cuenta con trabajo estable, el 22% tienen acceso a los servicios de salud, en cuanto al tipo de comidas el 23% refiere consumir alimentos hervidos y el 21% manifiesta comer frituras, el 47% indicó realizar actividad física menos de media hora a la semana, 78% consume bebidas alcohólicas y el 18% tabaco.

Quiñones S, (13) En su investigación titulada “Estudio de los determinantes sociales en adultos mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato-Ecuador y su relación con las enfermedades no transmisibles, 2020”. Tuvo como objetivo identificar los DSS y su asociación con las enfermedades crónicas no transmisibles en adultos mayores, la metodología empleada fue un estudio observacional, cuantitativo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 204 adultos mayores, a quienes se les aplicó un cuestionario, donde se obtuvo los siguientes resultados: El 35% refirió no tener ningún tipo de grado de instrucción, el 95% manifestó no contar con seguridad social y que el salario que recibían era el básico, respecto a la ocupación, el 73% se dedicaba a la agricultura y su vez se observó que el 80% de los adultos mayores padecían al menos una enfermedad crónica.

Rosales R, (14) En su investigación titulada “Determinantes de la salud y calidad de vida de usuarios que acuden al centro del adulto mayor de Tarma, 2021” Tuvo como objetivo determinar en qué medida los determinantes de la salud se asocian a la calidad de vida de los usuarios, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 55 adultos mayores a quienes se les aplicó una encuesta, donde los resultados fueron los siguientes: el 65,5% son de sexo masculino, el 32,7% tienen grado de instrucción secundaria, el 30,9% tienen como ocupación ser trabajadores eventuales, el 30,9% refirieron

si fumar, el 40% realizan caminatas como actividad física y el 49,1% manifiestan dormir de 4 a 6 horas diariamente.

Vera M, (15) En su investigación titulado “Estilo de Vida de los Adultos Mayores del Barrio Alberto Spencer _Santa Elena _Guayaquil, 2022” Tuvo como objetivo determinar los factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores del Barrio Alberto Spencer, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo, no experimental con diseño transversal correlacional. La muestra estuvo conformada por 50 adultos mayores a quienes se les aplico la ficha sociodemográfica y el cuestionario de autoevaluación de los estilos de vida, donde se obtuvieron los siguientes resultados: El 42% cuentan con estudios primarios, el 72% cuentan con una economía de nivel medio, el 46% fuman, el 48% beben bebidas alcohólicas ocasionalmente, 44% realiza actividad física, el 48% no cuentan con una alimentación balanceada.

Castro, (16) En su estudio de investigación titulado “Estilos y calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Patuco, Ecuador, 2019”. Tuvo como objetivo conocer los estilos y calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad de Patuco, la metodología empleada fue de descriptiva y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 30 adultos mayores a quienes se les aplico una encuesta obteniendo los siguientes resultados: El 93,3% consumen granos, carnes y frutas; el 86,6% refieren no ingerir comidas chatarras y gaseosas, el 51% refieren tener una buena alimentación, el 93% refieren que no fuman ni beben licor; el 60% duermen de 6 a 8 horas, 73.3% realizan actividades físicas y el 96.6% no acude a los centros de salud.

A nivel nacional

Ecce Y, (17) en su investigación titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021”. Tuvo como objetivo describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla y la muestra estuvo conformada por 100 adultos a quienes se les aplico el cuestionario de determinantes de la salud y escala del estilo de vida utilizando la técnica de la entrevista, obteniendo como resultado lo siguiente: 61% son de sexo masculino, 37% grado de instrucción secundaria completa/incompleta y con un ingreso

familiar de 750 a 1000 soles, 49% tienen un estilo de vida no saludable, 51% tienen un estilo de vida saludable.

Chero R, (18) en su investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023” Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud, la metodología utilizada fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental, la muestra estuvo conformada por 50 adultos mayores a quienes se les aplicó un cuestionario obteniendo los siguientes resultados. El 54% son de sexo masculino, el 58% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 52% tienen un ingreso económico menor a 750, el 68% tienen un trabajo eventual, el 60% realiza actividad física caminando, el 60% manifiesta no haber fumado, el 64% refirió consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 100% duerme de 6 a 8 horas diarias.

Ruiz A, (19) en su investigación titulado “Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos-Amazonas, 2021” Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud de los adultos mayores, la metodología empleada fue de cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra estuvo constituida por 51 adultos mayores a quienes se le aplicó el un cuestionario, obteniendo los siguientes resultados: el 51% son de sexo masculino, 100% tiene un ingreso económico menor a 750 soles, el 62,2% presentan una vivienda unifamiliar, el 74,5% entierra o quema su basura. 60,8% tienen trabajos eventuales, el 41,2% no consume bebidas alcohólicas, el 60,8% duerme de 6 a 8 horas diarias, el 54,9% consume fideos, arroz y papas diariamente.

Viera L, (20). En su investigación titulada “Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura-Piura, 2020”, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud del adulto mayor. Esta investigación fue de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, con una muestra de 222 adultos mayores, teniendo como resultado que: El 54,5% no fuma, ni han fumado antes de manera habitual; el 86,49 % duerme de 6 a 8 horas; el 54,9 % se realizan examen médico periódicamente; el 40,86% no ingiere bebidas alcohólicas; en cuanto a la actividad física en su tiempo libre el 52,7% no realiza actividad física, el 49.6% consumen huevos 3 o más veces a la semana, el 63,5% consumen diariamente pan y cereales diariamente, el 59% consume verduras y

hortalizas diariamente, y el 55% consume carne 3 ò más veces por a la semana, concluyendo que más de la mitad de los adultos mayores tienen un estilo de vida poco saludable.

Marcos M, (21) en su investigación titulado “Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Talaca II_Castilla_Piura, 2023” Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en el adulto mayor, la metodología que se utilizó fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, la muestra estuvo conformado por 129 adultos mayores, a quienes se les aplicó el cuestionario de determinantes de la salud obteniendo los siguientes resultados: el 55% son de sexo femenino, el 55% tiene un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, el 81% tiene un ingreso económico menor de 750 soles mensuales, el 62% no fuman ni han fumado de manera habitual, 61% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, el 92% duermen de 6 a 8 horas, 88% se bañan diariamente, el 81% no realiza actividad física, el 71% no realizo actividad física durante las 2 últimas semanas, el 61,2% consume frutas menos de 1 vez por semana, el 95% consume carne diariamente, el 48,8% consume huevos 1 o 2 veces por semana, 61,2% consume pescado menos de una vez a la semana.

A nivel local

Ore S, (22) en su investigación titulado “Estilo de vida como determinante de la salud en adultos del Pueblo Joven La Unión_Chimbote 2021” Tuvo como objetivo caracterizar el estilo de vida de los adultos, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo de corte transversal con diseño de una sola casilla, descriptivo no correlacional, la muestra estuvo conformada por 150 adultos mayores de dicha población a quienes se les aplicó la entrevista obteniendo como resultados que el 100% duerme de 6 a 8 horas, el 100% se baña 4 veces por semana, el 83,3% no se realizan un chequeo médico en un establecimiento de salud, el 91,7 % no realizan actividad física, el 100% consume arroz, papa, fideos, pan, cereales y frituras de 3 a más veces a la semana, el 100% consume embutidos y enlatados, el 83,3% consume frutas y pescado, el 50% consume verduras y hortalizas.

Espejo E, (23) en su investigación titulado “Los determinantes biosocioeconómicos y de estilos 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 estilos de vida en los adultos mayores, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo descriptivo con diseño de una sola casilla. La

muestra fue de 60 adultos mayores a quienes se les aplicó el cuestionario mediante llamadas telefónicas, en el cual los resultados fueron los siguientes; el 51,7% era del sexo femenino, el 43,3% cuenta con una economía menor a 750, el 30% tienen un grado de instrucción inicial/primario, el 100% tiene una vivienda propia, el 91,7% utilizan gas para cocinar, el 81,7% refieren tener baño propio, el 76,7% tienen conexión domiciliaria de agua.

Lopez Y, (24) en su investigación titulado “Determinantes de la salud de los adultos la Urbanización los Ángeles-Independencia-Huaraz, 2023” Tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud de los adultos, la metodología empleada fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental, la muestra estuvo conformada por 180 adultos a quienes se les aplicó el cuestionario de determinantes de la salud, en el cual se obtuvieron los siguientes resultados: el 55,5% son del sexo femenino, 38,8% son adultos mayores, el 32,3% tienen como grado de instrucción inicial/primaria, el 77,7% tienen un ingreso económico de 750 soles, el 50% refieren tener trabajos eventuales, el 67,6% manifiestan fumar, el 66,6% consumen bebidas alcohólicas una vez a la semana, el 55,6% duermen de 6 a 8 horas diarias, el 100% consumen frutas diariamente, el 55% no realiza actividad física, el 55,5% consumen carne de 1 a 2 veces a la semana, el 100% consume verduras.

Contreras J, (25) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Alto Perú_Chimbote, 2020” la presente investigación de tipo cuantitativo, diseño descriptivo de una sola casilla, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud del adulto mayor, la muestra estuvo conformada por 80 adultos mayores, para la recolección de datos se aplicaron dos cuestionarios estructurados, los resultados obtenidos fueron los siguientes: El 78.7% tienen grado de instrucción inicial/primaria, el 86.2% tiene una vivienda multifamiliar, el 95% tiene un ingreso económico menor de 750 soles, el 96.2% tienen una vivienda propia, el 100% tiene abastecimiento de agua conexión domiciliaria, el 50% no se realiza un examen médico periódico.

Aguilar E, (26) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de complejidad creciente Víctor Panta Rodríguez ESSALUD_Chimbote, 2020”. La presente investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, tuvo como objetivo describir los determinantes de la salud en

adultos mayores hipertensos, la muestra estuvo constituida por 50 adultos mayores, a quienes se les aplicó un cuestionario de determinantes de la salud, donde se obtuvieron los siguientes resultados: El 58% cuentan con estudios secundarios completos/incompletos, 68% tienen un ingreso económico menor a 750 soles, el 98% tiene una vivienda propia, el 100% tiene como abastecimiento de agua conexión domiciliaria, el 74% realiza actividad física caminando y el 100% se realiza un examen médico periódico.

2.2. Bases teóricas

La presente investigación se fundamenta con el modelo de capas de Dahlgren y Whitehead donde explican como las diferentes desigualdades sociales en salud son el resultado de interacciones entre diversos niveles de entornos de condiciones causales y al nivel de políticas de salud nacionales. Asimismo, presentan un modelo de tres tipos de determinantes sociales de la salud, en el cual explican los diferentes mecanismos para lograr grandes cambios estructurales en el estilo de vida de las personas y sus condiciones de trabajo mediante diferentes estrategias de salud pública con el objetivo de fortalecer el apoyo social y los estilos de vida de la humanidad. (27)

Asimismo, el modelo de Dahlgren y Whitehead refieren que las personas están expuestas a diferentes factores de riesgo como: el sexo, la edad y genéticos que influyen de manera importante en su salud, así como también influye el comportamiento de las personas y su estilo de vida que llevan a diario. Por otro lado, manifiestan que las personas con una situación económica baja están propensas a factores de comportamiento como lo es la mala alimentación y el tabaquismo. (28)

Por consiguiente, también el modelo de capas manifiesta que en el centro del cuadro están las personas dotadas por el sexo, la edad y los factores genéticos que suelen influir potencialmente en su salud, al exterior del centro se encuentra la próxima capa que representa las conductas y estilos de vida, la siguiente capa representa la influencias comunitarias y sociales, en el siguiente nivel encontramos los factores que están relacionados con condiciones de vida, provisión de alimentos, trabajo y acceso a los servicios esenciales, finalmente sobre todos los niveles está la condiciones socioculturales, ambientales y económicas. (29)



Fuente: Dahlgren y Whitehead, 1991

Según el presente modelo existen tres tipos de determinantes sociales de la salud.

Determinantes estructurales

Los determinantes estructurales están conformados por la posición socioeconómica del individuo, la clase social y la etnia, esto se relaciona con el nivel educativo ya que depende de ello para tener una mejor condición de trabajo, asimismo, están relacionados a las condiciones generales de la humanidad tales como: económicas, culturales y medioambientales. (30)

Determinantes intermediarios

Los determinantes intermediarios implican los factores psicosociales y biológicos que condicionan la salud, asimismo distribuyeron de acuerdo a los determinantes estructurales y se observan por diferentes categorías, los cuales son: producción agropecuaria y alimentaria, educación, ambiente laboral, condiciones de vida y de trabajo, desempleo, agua, servicios sanitarios, servicios de atención de salud y vivienda. (31)

Determinantes proximales

Están asociados a los factores de estilos de vida del individuo, en el cual influye el sexo, la edad y los factores genéticos, asimismo está relacionado a los hábitos inadecuados que pueden poner en riesgo la salud del individuo y su entorno, por lo cual el marco conceptual de los determinantes de la salud es muy fundamental para identificar los factores de riesgo en la salud de la persona y comunidad. (32)

Asimismo, el modelo de capas de determinantes sociales de la salud de Dahlgren y Whithead, describen diferentes ámbitos de acciones significativas en la comunidad ocasionando coincidencia entre un enfoque teórico y en las estructuras fundamentales en la salud de las personas, los ámbitos con sus referentes definiciones son los siguientes.

Salud: es el completo estado de bienestar, ya sea social, físico o mental, por lo cual este ámbito se relaciona con el cuidado individual en cada etapa de vida de las personas, asimismo, está asociado al entorno social y al estilo de vida que llevan a diario, por ello, es de vital importancia promover el autocuidado para que el ser humano pueda gozar de buena salud. (33)

Comunidad: Es un conjunto de personas que generalmente habitan en una zona determinada y tienen diversos elementos en común como el idioma, la religión, los valores, los roles, las tareas y tienen las mismas costumbres culturales. (34)

Servicios de salud: Son sistemas de salud dirigidos a la atención primaria de salud, para mejorar la equidad y la resiliencia abordando las cuestiones pertinentes que están relacionados con la salud de la persona constituyendo un sistema de atención orientado a la restauración, mantenimiento y a la promoción de la salud del individuo o comunidad. (35)

Educación: La educación es una estrategia clave para difundir los conocimientos que ayuden a mejorar el estado de bienestar, esto implica promover los estilos de vida saludables en las personas, por ello, es importante utilizar los servicios sanitarios para evitar diferentes enfermedades. (36)

Trabajo: Este ámbito se relaciona con la actividad propia del ser humano en el que la persona emplea de forma parcial sus energías mentales o físicas en su ambiente laboral para alcanzar un objetivo y satisfacer sus necesidades a través de la producción de bienes y servicios. (37)

Territorio: está relacionado con un lugar organizado y estructurado en su espacialidad, asimismo agrupa las condiciones de habitabilidad del entorno, el acceso a los servicios de salud y la calidad de vivienda. (38)

Bases conceptuales

Estilo de vida: está definido como las actitudes, las costumbres y la forma de comportarse que asumen las personas en su vida cotidiana los cuales están orientados a su salud.

Asimismo, está relacionado con la actividad física, el tipo de alimentación y con los hábitos recurrentes que terminan la condición de vida del individuo en la sociedad. (39)

Adulto mayor: es aquella persona que tiene de 60 años a más ya sea del sexo femenino o masculino, durante esta etapa de la vida se da la suma de todas las experiencias vividas, asimismo, durante esta etapa se da el inicio donde las personas adultas mayores presentan condiciones de vulnerabilidad, ya sean económicas, físicas y sociales, así también en esta edad están más propensos a diferentes enfermedades. (40)

Los determinantes de la salud: se define como las circunstancias sociales en el que los individuos nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, por lo cual estas condiciones impactan en la salud de la persona para alcanzar mejores oportunidades de salud mediante el curso de vida. Asimismo, cabe hacer mención que las personas con bajos recursos económicos están expuestas a desarrollar diferentes enfermedades entre ellas, las no transmisibles a diferencia de una persona con mayor condición económica, por ello es muy importante la inversión en políticas que brinden mejores condiciones sociales y más salud en las personas. (41)

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Nivel Descriptivo: Se describió las características principales de un determinado fenómeno, utilizando criterios sistemáticos que permitieron determinar el comportamiento o la estructura de la población que se estudió. (42)

Tipo Cuantitativo: Es un método estructurado que fue utilizado para recoger y analizar información cuantitativa que se obtiene de diferentes fuentes, este proceso se dio mediante la utilización de herramientas matemáticas y estadísticas con la finalidad de cuantificar el problema de la investigación que se realizó. (43)

Diseño de una sola casilla: Se usó un solo grupo para experimentar, en el cual el investigador observó y determinó el comportamiento del grupo para luego informar, asimismo fue apropiado para los problemas de descripción e identificación, haciendo válido los resultados para determinar otros problemas. (44)

No experimental: Es un tipo de investigación donde no se observaron los fenómenos o acontecimientos tal y como se dan en su contexto natural, para después analizarlos, es decir no hubo manipulación en las variables. (45)

3.2 Población y Muestra

La población muestral, estuvo constituido por 85 adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

Unidad de análisis

Cada adulto mayor que habita en el Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

Criterios de inclusión

- Adultos mayores que viven más de 3 años en el Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote.
- Adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote que tuvieron la disponibilidad de participar en el estudio.

Criterios de exclusión

- Adultos mayores que tengan problemas de comunicación
- Adultos mayores que tengan alguna enfermedad mental.

3.3 Variables Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
<p>Determinantes de estilo de vida: Es una forma general de vida que está relacionado con su conducta, determinados por características individuales. (46)</p>	<p>-----</p>	<p>Determinante de los estilos de vida</p>	<p>Frecuencia de consumo de alimentos</p> <p>Hábito de fumar</p>	<p>Escala nominal</p> <p>Escala nominal</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Diariamente • 3 o más veces al día • Si fumo diariamente • Si fumo, pero no diariamente • No fumo actualmente, pero he fumado antes • No fumo ni he fumado antes de manera habitual

			Consumo de bebidas alcohólicas	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • 1 vez a la semana • 1 a 2 veces por semana • Ocasionalmente • No consumo
			Número de horas que duermen	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • De 6 a 8 horas • De 8 a 10 horas • De 10 a 12 horas
			Frecuencia en que se bañan	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none"> • Diariamente

			Actividad física	Escala nominal	<ul style="list-style-type: none">• 4 veces a la semana• No se baña• Deporte• Caminar• Gimnasia• No realizo
--	--	--	------------------	----------------	--

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

En el presente informe de investigación se utilizó la encuesta y la observación para la aplicación del instrumento.

Instrumento

En el presente trabajo de investigación se utilizó un instrumento para la recolección de datos que se detallará a continuación:

Para la recolección de datos se utilizó un cuestionario sobre los determinantes de la salud elaborado por la Doctora: Adriana Vílchez.

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes biosocioeconómicos: Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación en adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.
- Determinantes de los estilos de vida en adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.

Evaluación cuantitativa:

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

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

x = Es la medida de 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 de la salud en Adultos de 60 a más años de edad en el Perú.

Confiabilidad

Confiabilidad del interevaluado

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 realizará 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 que se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad del interevaluador.

3.5 Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos: Para la recolección de datos del presente estudio de investigación se consideró los siguiente:

- Se reconoció el lugar de estudio del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.
- Se coordinó con el dirigente del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote para solicitarle el permiso de realizar la investigación.
- Se solicitó al dirigente la cantidad de adultos mayores que habitan en el Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.
- Se coordinó con los adultos mayores la fecha y la hora para aplicación de las encuestas en el Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.
- Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió aplicar el instrumento a cada adulto mayor del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones del instrumento a cada adulto mayor del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por cada adulto mayor del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote.

Procesamiento de datos

Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportado a una base de datos en el paquete software PASW Statistics versión 18.0 en tablas simples con sus respectivos gráficos estadísticos para cada tabla. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, así como sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Aspectos éticos

El presente informe de investigación se aplicó mediante los aspectos éticos que rigen la investigación teniendo en cuenta el reglamento de integración científica de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, (ULADECH) versión 001 actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH católica, de fecha 14 de marzo. (47)

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes

Se brindó seguridad y bienestar a los adultos mayores, expresando el bien común con valores y principios, por ello, en la presente investigación se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad.

Cuidado del medio ambiente

Se respetará el entorno en el cual se encuentre el adulto mayor para ser encuestado, asimismo se respetará la protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza.

Libre participación por propia voluntad

Se brindó la confianza a los adultos mayores para que puedan opinar libremente. Por lo cual, antes de iniciar con la investigación con cada adulto mayor, se le explicó el procedimiento y luego de ello, se le preguntó si está de acuerdo, definiendo así si el adulto mayor quiere participar de la investigación o no.

Beneficencia, no maleficencia

Se aseguró el bienestar de los adultos mayores que participaron en la investigación, de manera que la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y extender los beneficios.

Integridad y honestidad

Se evitó modificar los datos recogidos en todos los aspectos de la investigación y se evaluó los daños, riesgos y beneficios potenciales que pueden afectar a los adultos mayores que participaron en la investigación.

Justicia

Se ejerció un juicio razonable, ponderable y se tomó las precauciones necesarias para asegurarse de que sus sesgos y las limitaciones de sus capacidades y conocimientos, sin dar lugar a prácticas injustas, asimismo, se reconoció la equidad y la justicia.

IV. RESULTADOS

TABLA 2

DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_ CHIMBOTE, 2024

Actualmente fuma	N°	%
Si fumo diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	16	20
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	69	80
Total	85	100,0
Frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas	N°	%
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	6	7,1
Ocasionalmente	41	48,2
No consume	38	44,7
Total	85	100,0
N° de horas que duerme	N°	%
De 5 a 8	73	85,8
De 8 a 10	12	14,2
De 10 a 12	0	0,0
Total	85	100,0
Frecuencia con que se baña	N°	%
Diariamente	85	100
4 veces a la semana	0	0,0
No se baña	0	0,0
Total	85	100,0
Realiza actividad física en su tiempo libre	N°	%
Caminar	40	47,1
Deporte	6	7,1
Gymnasia	10	11,7
No realizo	29	34,1
Total	85	100,0
En las dos últimas semanas realizo actividad física durante más de 20 minutos	N°	%
Caminar	51	61,2
Gimnasia suave	11	11,7
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Deporte	4	4,7
Ninguno	19	22,4
Total	85	100,0

Continúa

**DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO
JOVEN LA ESPERANZA_ CHIMBOTE, 2024**

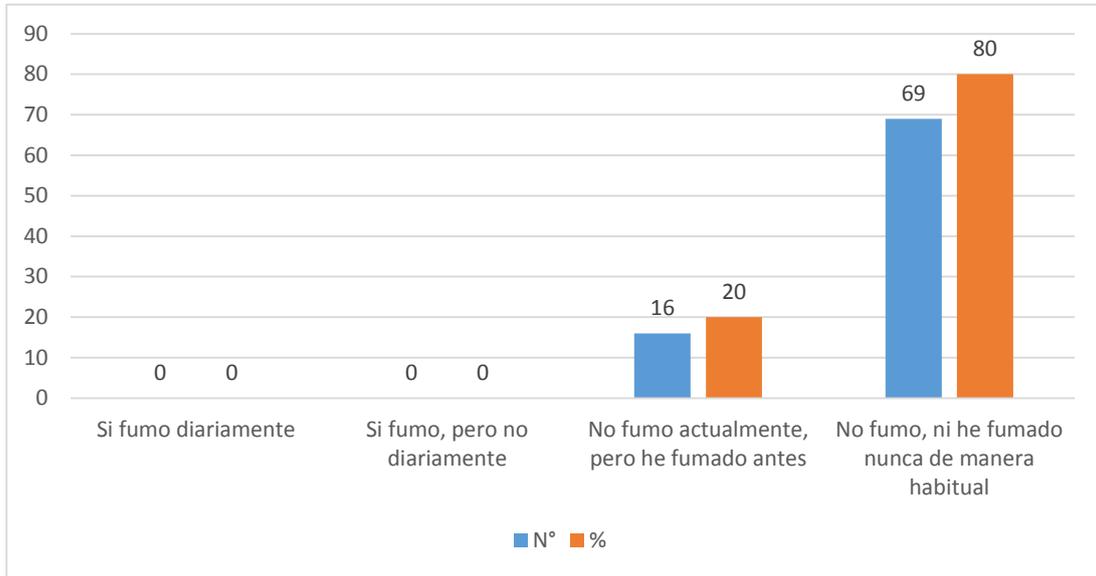
Conclusión

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	35	41,2	24	28,3	26	30,5	0	0,0	0	0,0	85	100,0
Carne (pollo, res, cerdo, etc.)	18	21,2	41	48,3	25	29,4	0	0,0	1	1,18	85	100,0
Huevos	14	16,5	36	42,3	35	41,2	0	0,0	0	0,0	85	100,0
Pescado	2	2,4	33	38,8	49	57,6	1	1,2	0	0,0	85	100,0
Fideos, arroz, papas	75	88,2	2	2,3	8	9,4	0	0,0	0	0,0	85	100,0
Pan, cereales	76	89,4	3	3,5	6	7,1	0	0,0	0	0,0	85	100,0
Verduras y hortalizas	53	62,3	22	25,8	10	11,7	0	0,0	0	0,0	85	100,0
Legumbres	6	7,1	32	37,6	36	42,3	3	3,5	8	9,4	85	100,0
Embutidos, enlatados	0	0,0	9	10,6	25	29,4	15	17,6	36	42,3	85	100,0
Lácteos	13	15,3	21	24,7	19	22,3	23	27,1	9	10,6	85	100,0
Dulces, gaseosas	7	8,2	4	4,7	2	2,3	43	50,6	29	34,1	85	100,0
Refrescos con azúcar	51	60,0	14	16,5	9	10,6	8	9,4	3	3,5	85	100,0
Frituras	0	0,0	18	21,2	48	56,5	15	17,6	4	4,7	85	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

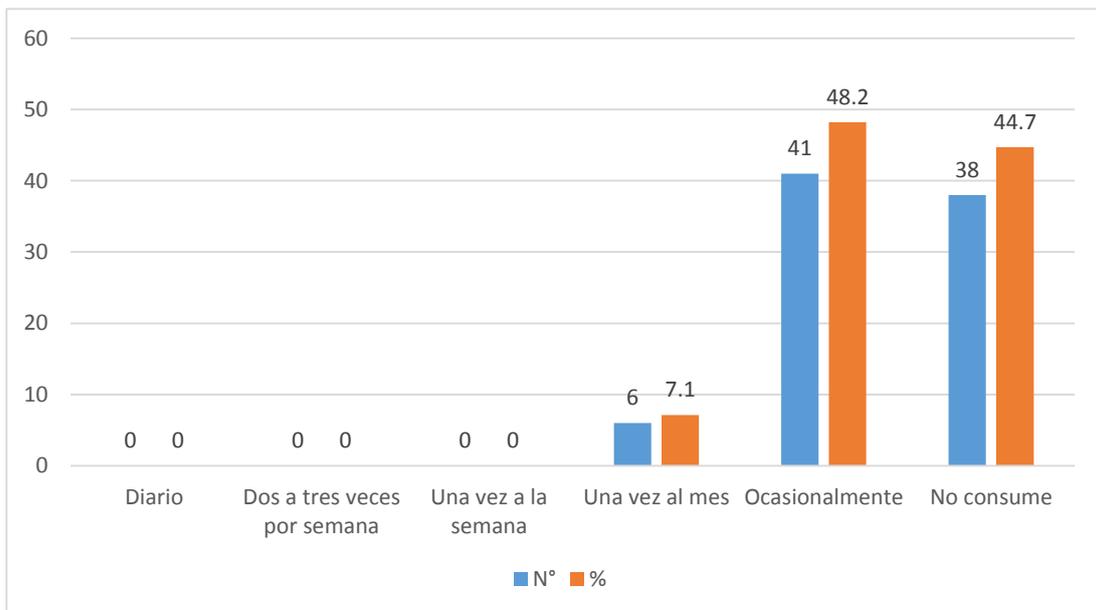
FIGURAS DE LA TABLA 2

FIGURA 1: SEGÚN ACTUALMENTE FUMA EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



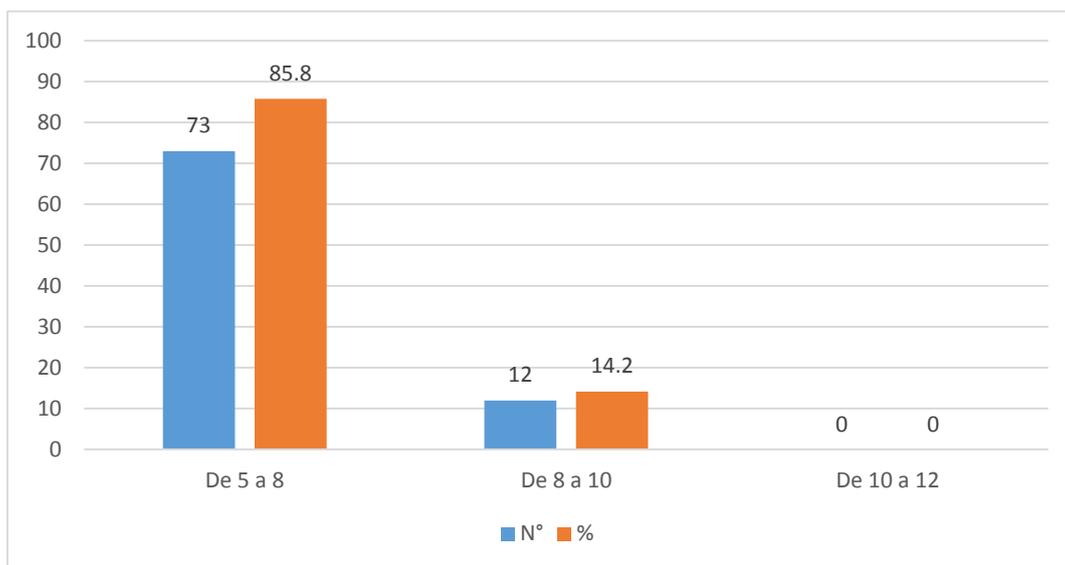
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024

FIGURA 2: SEGÚN CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



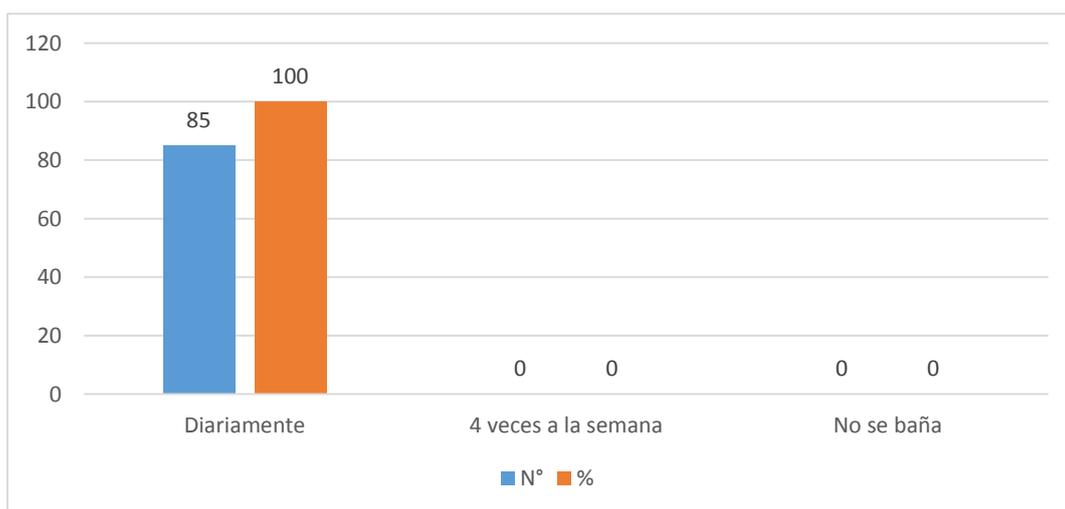
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024

FIGURA 3: SEGÚN HORAS QUE DUERMEN LOS ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LAS ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



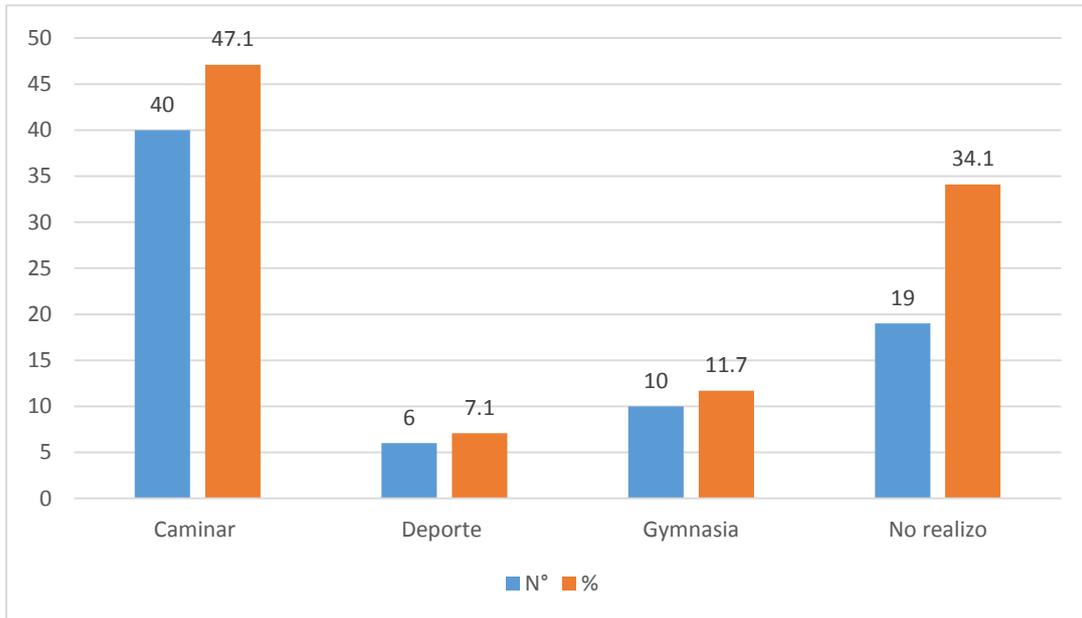
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

FIGURA 4: SEGÚN FRECUENCIA DE BAÑO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



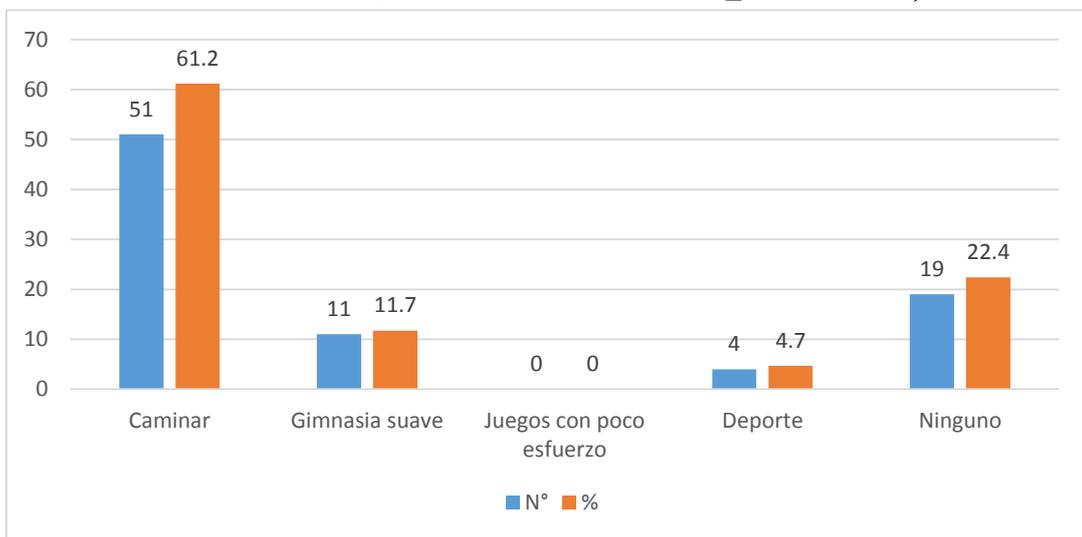
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

FIGURA 5: SEGÚN EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA UNA ACTIVIDAD FÍSICA EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



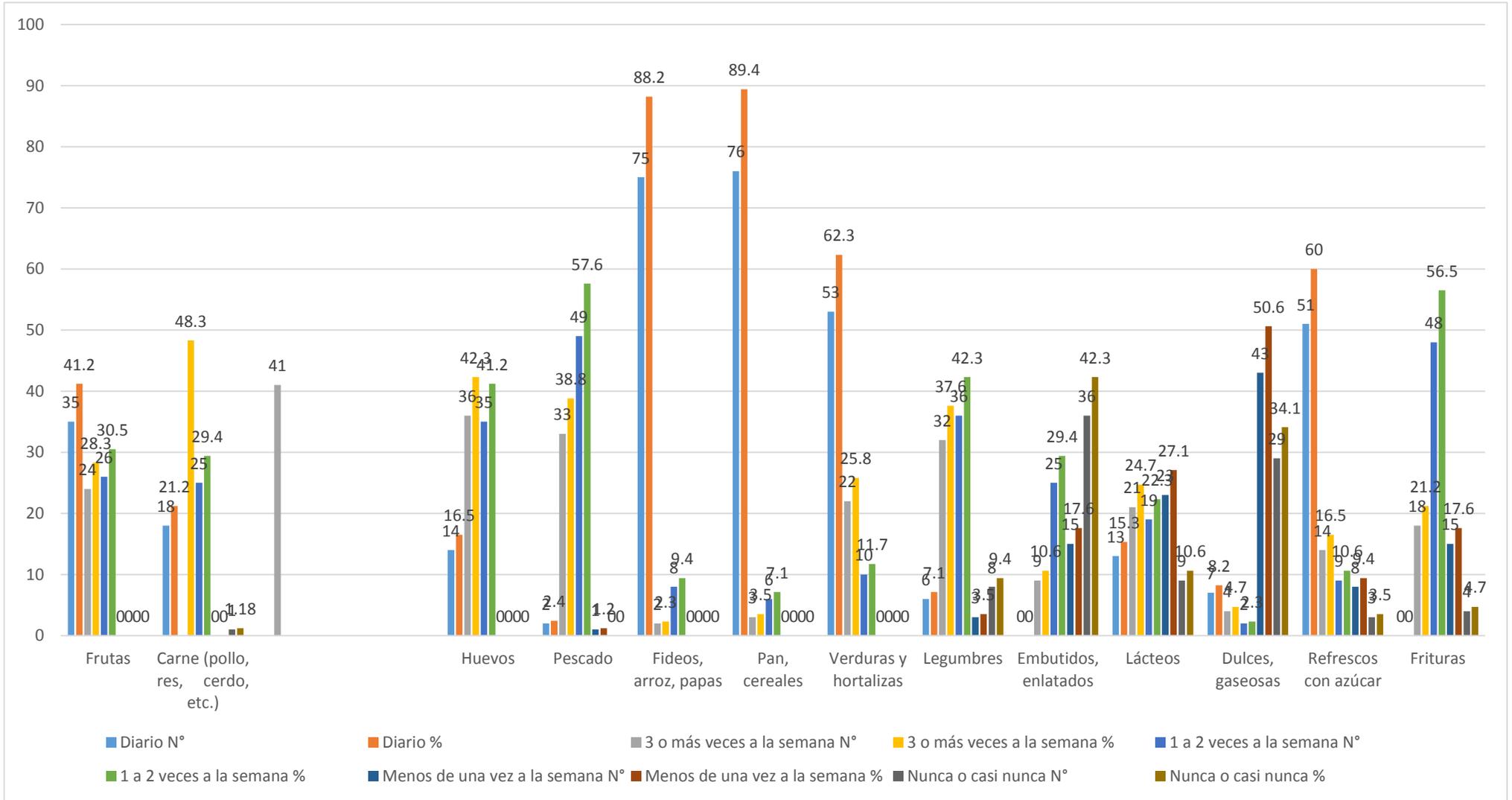
Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

FIGURA 6: SEGÚN EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS REALIZÓ ACTIVIDAD FÍSICA DURANTE MAS DE 20 MINUTOS EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

FIGURA 7: SEGÚN ALIMENTOS QUE CONSUMEN LOS ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024



Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.

V. DISCUSIÓN

TABLA 2

El 80% (69) refieren no fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, el 48,2% (41) consumen bebidas alcohólicas una vez, el 85,8% (73) duermen de 5 a 8 horas diarias, el 100% (85) se bañan diariamente, el 47,1% (40) caminan en su tiempo libre, 61,2% (51) refieren haber caminado más de 20 minutos en las dos últimas semanas, el 88,2% (75) fideos, arroz, papa, el 89,4% (76) pan y cereales diariamente, el 48,3% (41) Carne, (pollo, res, cerdo) 3 o más veces a la semana, 57,6% (49) consume pescado, 1 o 2 veces a la semana, el 50,6% dulces gaseosas menos de una vez a la semana.

Los resultados encontrados en la presente investigación es que la mayoría de los adultos que participaron en el estudio son de sexo femenino, estos resultados se asemejan a los encontrados por Marcos M, (48) en su tesis titulada “Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Talaca II_Castilla_Piura, 2023”. Donde sus resultados fueron que el 55% son de sexo femenino estos se asemejan a los resultados que se obtuvieron en la presente investigación. Asimismo, los resultados obtenidos también se asemejan a los encontrados por Azua M, (49) en su investigación titulado “Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa, 2023. En esta comunidad los resultados similares a nuestro estudio es el 59% son de sexo femenino.

Así también, los resultados obtenidos difieren con la investigación de Viera L (50) en su estudio titulado “Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura-Piura, 2020” Donde los resultados encontrados en esta comunidad que difieren, es que el 53,2% son de sexo masculino. De igual manera estos resultados difieren a los encontrados por Ruiz A, (51) en su estudio titulado “Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos – Amazonas” en el cual el sexo que más predomina es el sexo masculino representando el 51%.

La realidad existente de estos adultos mayores de esta comunidad es debido a que la mayoría de entrevistadas son amas de casa por lo que las parejas de algunas de ellas trabajan, algunas tienen una pequeña tienda en su hogar lo cual les permite

solventar un poco sus gastos, así también muchas de ellas no trabajan y solo esperan el apoyo de sus hijos, que en diversas ocasiones no les brindan el apoyo económico lo cual genera que su estilo de vida no sea el adecuado, por lo cual al no tener un ingreso económico favorable, perjudica especialmente en la alimentación, debido a que no pueden comprar productos balanceados para una alimentación saludable.

Asimismo, a esta realidad que existe en los adultos mayores se asemeja mucho al modelo de Dahlgren y Whitehead ya que refieren que las personas están expuestas a diferentes factores de riesgo como: el sexo, la edad y genéticos que influyen de manera importante en su salud, así como también influye el comportamiento de las personas y su estilo de vida que llevan a diario. Por otro lado, manifiestan que las personas con una situación económica baja están propensas a factores de comportamiento como lo es la mala alimentación. (52)

Entre otros datos parecidos tenemos a los que menciona la INEI en el año 2023, revela que en el país existe 4 millones 598 mil personas de 60 a más años de edad, en las cual el sexo que predomina con mayor cantidad es el sexo femenino representando el 52,4% (2 millones 412 mil), y el 47,6% representa el sexo masculino (2 millones 187 mil). Asimismo, el INEI dio a conocer que el 32,7% de los hogares son conducidos por un adulto mayor, por lo cual, según el sexo, el 61,1% de los hogares del país son jefaturados por hombres, mientras que el 38,9% por mujeres. (53)

Teniendo en cuenta los resultados de nuestra de investigación, es importante resaltar que la INEI manifiesta que la esperanza de vida de los varones es menor a la de las mujeres, ya que a la población femenina de 60 a 64 años de edad se proyecta 23,8 años más de vida, de lo cual es 3,1 años más que la proyección estimada de tiempo de vida para hombres, esos datos relevan que los adultos mayores hombres se cuidan menos, debido a que no se realizan un chequeo médico y generalmente consumen 5 veces más que las mujeres el alcohol y el tabaco, siendo estos uno de los factores que reduce su esperanza de vida. (54)

Así también, referente a los resultados que se encontraron respecto a la variable de grado de instrucción es que menos de la mitad de los adultos mayores tienen grado

de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, que comparando estos resultados con lo que menciona Chero R, (55) se asemejan en su investigación “Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023” donde el 58% tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta.

Otras investigaciones que se realizaron difieren a nuestro estudio de investigación como los que estudio Lopez Y, (56) en su investigación titulado “Determinantes de la salud de los adultos la Urbanización los Ángeles-Independencia-Huaraz, 2023” ya que el 32,3% tienen como grado de instrucción inicial/primaria. Como también Quiñones S, (57) En su investigación titulada “Estudio de los determinantes sociales en adultos mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato-Ecuador y su relación con las enfermedades no transmisibles, 2020” donde el 35% refirió no tener ningún tipo de grado de instrucción.

La realidad existente en estos adultos mayores es debido a que en años anteriores los padres no consideraban que el nivel educativo era importante, aparte de ello algunos de los adultos mayores encuestados manifestaron que tuvieron muchos problemas que limitaron su educación, entre uno de ellos que sus padres no tenían la economía suficiente para poder pagar una carrera universitaria. Asimismo, refirieron que años anteriores existía el machismo, debido a que una mujer no podía estudiar porque su responsabilidad era estar en la casa, realizar las tareas domésticas y cuidar de sus hijos, pero en la actualidad los adultos mayores consideran que hoy en día es de vital importancia el grado de instrucción ya que al tener un mejor nivel educativo se presentan mejores oportunidades de trabajo con sueldos mejores remunerados que pueda cubrir sus gastos satisfactoriamente.

Así en el reporte de la INEI en el 2023 da a conocer que el nivel de instrucción más alcanzado de los adultos mayores es primaria representado con el 39,8%, el nivel secundario representa el 29,6%, mientras que el 10,5% simbolizan el nivel superior universitario y el 13,1% solo tiene estudios de educación inicial o sin grado de instrucción. (58) Frente a esta realidad cabe mencionar que los adultos mayores

tendrán limitadas oportunidades de trabajos que no serán bien remunerados a comparación de los adultos que tuvieron estudios superiores y ahora tiene el apoyo de su jubilación.

Es por ello que en su Dahlgren y Whitehead en su modelo de determinantes de la salud consideran que uno de los determinantes que afectan a la condición de la persona es el grado de instrucción porque le va a limitar en el aspecto social y laboral, por lo cual es importante tener en cuenta que depende del nivel educativo para tener unas mejores condiciones de trabajo con sueldos más favorables para cubrir todas las necesidades del hogar. (59)

Por lo tanto, es fundamental tener en cuenta que el nivel educativo es un derecho humano que es muy fundamental para el desarrollo individual, considerándose como uno de los instrumentos esenciales para reducir la pobreza, mejorar la salud de las personas, logrando la igualdad de género en la sociedad y la estabilidad económica generando mejores oportunidades de trabajo y constantes beneficios en la vida cotidiana. Asimismo, es esencial que se realicen estrategias eficaces en la educación de las personas, con la finalidad de que alcancen un nivel educativo alto y poder disminuir la pobreza, por ello en la actualidad es importante ayudar a los jóvenes a alcanzar nuevas habilidades, ya sean socioemocionales, cognitivas, técnicas y digitales avanzadas para que puedan superarse en el mundo actual.

Asimismo, es de vital importancia saber que el grado de instrucción es uno de los indicadores que más contribuye en el progreso de las sociedades y fundamentalmente en el de las personas, ya que además de promover nuevos conocimientos, el nivel más alto de instrucción brindará mejores oportunidades de trabajo a las personas ya que una persona con estudios superiores al jubilarse podrá tener aún ingresos de su carrera mientras que personas con nivel de instrucción incompleto no tendrán acceso a esos beneficios.

De acuerdo a la variable del ingreso económico de los adultos mayores se pudo evidenciar mediante las encuestas que menos de la mitad tienen un ingreso económico menor a 750 nuevos soles, teniendo en cuenta estos resultados se asemejan a los

encontrados por Contreras J, (60) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Alto Perú_Chimbote,2020” donde el 95% de estos adultos mayores tiene un ingreso económico menor de 750 soles, pero difiere a los resultados encontrados por Ecce Y, (61) en su investigación titulada determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021 donde su ingreso económico familiar de los adultos mayores de esta población es de 750 a 1000 soles.

Si bien es cierto la realidad económica en la que viven los adultos mayores en la actualidad no alcanza para satisfacer todas las necesidades del hogar, cabe mencionar que estos adultos mayores cuentan con esa economía debido a que mucho de ellos solo cuentan con estudios secundarios completos/secundarios incompletos el cual no les permite tener un trabajo bien remunerado, así también algunos de ellos ya no trabajan por su misma edad ya que el tiempo de trabajo para ellos ya paso, otros cuentan con trabajos eventuales, que en algunos casos son pequeñas tiendas que solo les generan mínimos ingresos para solventar sus necesidades.

Asimismo, cabe hacer mención que muchos adultos mayores sufren abandono por parte de sus hijos, lo cual afecta directamente en los aspectos emocionales y psicológicos, de igual manera afecta en su economía ya que algunos de estos adultos mayores solo dependen de sus hijos y al ser abandonados tienen que recurrir a buscar sus alimentos por las calles y chacras, lo cual esto les puede generar una mala alimentación ya que no tienen una economía favorable para poder comprar alimentos variados que pueda nutrirlos adecuadamente ya que por su misma edad son vulnerables a tener un estilo de vida no saludable, estando expuestos a diferentes enfermedades.

Por otro lado, es importante recalcar que estos adultos mayores también sufren abandono por parte de las organizaciones del estado, ya que algunos de ellos refieren haber pedido ayuda a la municipalidad para poder obtener el beneficio de la pensión 65, pero no son atendidos solo porque tienen una casa de material noble no los consideran como personas que necesiten ayuda. Por ello es fundamental sensibilizar a

las autoridades de la localidad, para promover acciones que beneficien a estos adultos mayores, principalmente a los adultos de más bajos recursos económicos, con la finalidad de mejorar las condiciones de vida.

Alvarado A (62) refiere que el grado de instrucción es un factor importante dentro de las actividades de desarrollo económico puesto a que ayuda la persona a ser más competitivo y dinámico, lo cual resulta beneficioso al momento de encontrar un empleo con un sueldo mejor remunerado que puedan solventar sus gastos de su hogar, por lo tanto, cuanto mayor sea el grado de instrucción alcanzado, mayor será la suma de conocimientos o experiencias adquiridas y mejores ingresos económicos para el hogar.

Otro de los resultados de mayor relevancia de la presente investigación fue que la mayoría de los adultos mayores tienen trabajos eventuales como ocupación lo cual difiere con los resultados encontrados por Aguilar E, (63) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de complejidad creciente Víctor Panta Rodríguez ESSALUD_Chimbote, 2020”. Debido a que los adultos de esta comunidad no tienen ninguna ocupación representado con el 42%. Por otra parte, los resultados encontrados por Munayco L, (64) en su investigación titulado “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de la persona adulta del Caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023” se asemejan a nuestra investigación ya que la ocupación que tienen los adultos de dicha comunidad son trabajadores eventuales representado con el 97,8%.

Según los resultados obtenidos se determinó que la mayoría de las parejas de las adultas mayores de dicha comunidad realizan trabajos de manera eventual para solventar sus gastos, esto es debido a que mucho de estos adultos no tiene un grado de instrucción completo lo cual limita que tengan un buen trabajo estable, otro de los factores que no les permite tener un trabajo es por su misma edad ya que no pueden rendir como un trabajador joven o realizar actividades que requieran mayor esfuerzo. Asimismo, algunas de las adultas mayores tienen una pequeña tienda en sus casas que

les ayuda a solventar un poco sus gastos pero que aun así refieren que no les alcanza completamente para satisfacer sus necesidades básicas.

Álvarez E, et al, (65) mencionan que la ocupación está basada a las actividades que realiza cada persona en un determinado ámbito laboral, ya sea un empleo, un trabajo o una actividad que le demande tiempo, es por ello que se dice ocupación siendo esta de tiempo completo o parcial, es así que las adultas mayores se dedican a sus pequeñas tiendas muchas veces dentro su hogar otras fuera ya que salen a vender productos al mercado convirtiéndose así en trabajadoras eventuales ya que no es un trabajo estable con un sueldo mejor remunerado, debido a que solo les alcanza para satisfacer sus necesidades básicas de su hogar.

Las limitaciones que presentan los adultos mayores de esta comunidad es que no cuentan con un ingreso económico favorable que cubra todas sus necesidades básicas de su hogar, ya que por su misma edad no cuentan con la capacidad de realizar trabajos muy pesados como cuando eran jóvenes, es por ello que la implicancia de esta realidad es que las autoridades no gestionan apoyo de las organizaciones del estado, como el de pensión 65 ya que si contaran con ello tendrían un mejor estilo de vida. Por otro lado, las autoridades de esta población no gestionan talleres de carpintería o soldadura en las cuales estos adultos se puedan desempeñar sin requerir de mayor esfuerzo pudiendo así obtener una ganancia económica aceptable.

Los resultados obtenidos en la presente investigación es que la mayoría de los adultos mayores refieren no fumo, ni he fumado nunca de manera de manera habitual, mientras que menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, estos resultados se asemejan a los encontrados por Espejo E, (66) en su estudio de investigación titulado “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa_Chimbote, 2021” en el cual los resultados que se asemejan son los siguientes, el 85% no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, por otro lado, difiere con el consumo de bebidas alcohólicas ya que el 50% de esa población

adulto no consume, mientras que en nuestro estudio los adultos mayores refieren consumir ocasionalmente representando el 48,2%.

Por otro lado, la presente investigación difiere con los resultados encontrados por Hipólito R, (67) en su investigación titulada “Determinantes de la salud en adultos mayores en el Asentamiento Humano Los Cedros, Chimbote – 2019. Donde los resultados que difieren a nuestro estudio es que el 38% de estos adultos mayores manifestaron fumar diariamente y el 45% consume bebidas alcohólicas una vez a la semana, mientras que en nuestra investigación los adultos refirieron no fumo, ni he fumado de manera habitual y consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas.

Como se puede observar otro de los relevantes resultados de la investigación es que la mayoría de los adultos mayores refirieron no fumo ni he fumado nunca de manera habitual, lo cual esto es muy bueno para su salud, pero cabe resaltar que hay un pequeño porcentaje que si refirió fumar antes de manera ocasional, por lo tanto cabe la probabilidad que sufran o estén propensos a padecer diferentes molestias o enfermedades que pongan en riesgo su salud, entre las más comunes tenemos, enfermedades respiratorias, cánceres de pulmón, cáncer de esófago, laringe, boca, garganta, entre otros. No obstante, menos de la mitad de estos adultos mayores refirieron consumir bebidas alcohólicas ocasionalmente sin tener en cuenta que exponerse a este vicio puede traer grandes problemas a futuro en su salud, ya sean digestivos, cardiovasculares o también cerebrales, del mismo incrementa el envejecimiento del cuerpo.

Si bien es cierto el tabaco es una droga estimulante que afecta principalmente al sistema nervioso, lo cual genera un problema crónico en la salud de las personas que lo consumen, ya que uno de sus componentes esenciales es la nicotina, esta posee una grande capacidad de adicción en las personas, por lo tanto, consumirla en exceso va a causar distintas enfermedades que van a poner en riesgo la salud de la persona, entre las más comunes tenemos (enfermedades cardiovasculares y cáncer de pulmón).

Según los datos de la OMS revelan que el consumo de tabaco mata cada año a 8 millones de personas de las cuales 7 millones de estos son fumadores activos y más

de 1 millón personas afectados por el humo de fuentes ajenas, esto genera que la esperanza de vida de los fumadores sea 10 años menor a la de los no fumadores, cabe hacer mención de la mitad de estas muertes serán ocasionadas por enfermedades como cáncer de pulmón, garganta, laringe entre otras. (68)

Por otro lado, la Asociación Americana de Cáncer refiere que el consumo excesivo de tabaco causa diferentes enfermedades que afectan directamente a la salud de las personas, principalmente el cáncer de pulmón, ya que el consumo de tabaco daña las vías respiratorias, este daño comienza cuando el individuo empieza a fumar, no obstante, la enfermedad puede tardar años en notarse, lo cual es suficiente como para diagnosticar una enfermedad pulmonar. (69)

Asimismo, la OMS refiere que el uso nocivo del alcohol es un factor que causa más de 200 enfermedades y trastornos en la humanidad, las cifras muestran que cada año se originan 3 millones de muertes a causa del consumo nocivo del alcohol, sin embargo, más allá de los daños a la salud, el exceso de esta sustancia ocasiona importantes pérdidas económicas y sociales a las personas y la sociedad en general. Así también, manifiesta que existe una relación causal entre el consumo de bebidas alcohólicas, trastornos mentales y comportamentales, además de los traumatismos y enfermedades no transmisibles (70). De acuerdo a lo mencionado por la OMS es fundamental sensibilizar a los adultos mayores las consecuencias que puede traer consigo el consumo de alcohol, ya que muchos de ellos desconocen las enfermedades que puede causar principalmente en la etapa del adulto mayor, ya que por su misma edad son más vulnerables ante cualquier enfermedad.

Otros de los resultados que se obtuvo en la investigación fueron en cuanto a las horas que duermen los adultos mayores donde la mayoría refirió dormir de 5 a 8 horas diarias, respecto a su higiene personal la totalidad manifiestan bañarse diariamente, mientras que respecto a la actividad física menos de la mitad caminan en su tiempo libre y más de la mitad realizan caminatas por más de 20 minutos, estos resultados se asemejan a los encontrados por Aguilar E, (71) en su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de

complejidad creciente Víctor Panta Rodríguez ESSALUD_Nuevo Chimbote, 2020”. En el cual los resultados que se asemejan es que el 64% refieren dormir de 6 a 8 horas, el 95% se baña diariamente, pero difiere en la actividad física ya que el 74% realiza caminatas mientras que en nuestra investigación el 47,1% realiza actividad física.

Otro de los estudios que se asemejan a nuestros resultados mencionados es a los encontrados por Barrantes J, (72) en su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores con Coronavirus (COVID 19) del Distrito de Moro, 2020” donde los resultados que se asemejan en esta comunidad son que el 67% duerme de 6 a 8 horas diariamente, asimismo el 51% refirió bañarse diariamente, mientras que el 57% de estos adultos mayores no realizan actividad física lo cual difiere con nuestros resultados ya que el 47,1% realizan caminatas como actividad física.

Esta realidad de los adultos mayores es debido a diversos factores, entre uno de ellos es la edad ya que concilian el sueño porque sistema nerviosa está deteriorado, mientras que otros se despiertan temprano para ir a trabajar o para cumplir con las labores domésticas del hogar, sin tener en cuenta que no dormir bien puede traer serios problemas de salud, más en estos adultos mayores ya que por su edad son más vulnerables, por ello es importante tener en cuenta el sueño una parte fundamental de la vida de las personas, siendo una necesidad biológica importante debido a que permite restablecer las funciones físicas y psicológicas que son esenciales para un buen rendimiento diario de las personas.

Teniendo en cuenta lo mencionado la OMS en su reciente actualización refiere que es importante dormir por lo menos de 6 a 7 horas diarias para poder mantener un equilibrio en el organismo y un buen rendimiento, de lo contrario la mala calidad de sueño puede influir directamente en la salud de las personas ya que puede causar problemas en la salud, como aumento de apetito, malestares estomacales, alteración del organismo, reducción de los reflejos y problemas de concentración. Asimismo, hace mención que el sedentarismo, el estrés y una mala alimentación son factores que influyen de manera negativa en el momento de dormir. (73)

Por otro lado, la totalidad de los adultos mayores refieren bañarse diariamente pero no porque tengan en cuenta que la higiene personal es muy importante sino porque muchos de ellos refieren bañarse por el inmenso calor que sienten, pero es importante recalcar que el baño diario es muy fundamental ya que ayuda a eliminar las células muertas de la piel, microbios y secreciones de las glándulas sebáceas y sudoríparas, aparte de ello el baño diario ayuda a eliminar malos olores del cuerpo, ya sean de las axilas, genitales, pies u otra parte del cuerpo.

Respecto al baño diario la OMS muestra un dato muy relevante ya que refiere que es recomendable bañarse diariamente y no es perjudicial siempre en cuando el baño sea con agua tibia y la duración debe ser máximo 5 minutos, ya que además de ahorrar agua, evita que nuestra ducha se extienda y elimine bacterias y microorganismos que protegen nuestra piel, generando que se dé la aparición de picazón, irritación y piel seca, pudiendo causar infecciones o alergias. Por otro lado, sugiere priorizar la higiene en zonas que pueden provocar mal olor, ya sean los genitales, las axilas, los pies o las ingles (74). Por lo tanto, es importante incentivar la higiene en los adultos mayores y sus familiares, ya que muchos de ellos por su edad no pueden bañarse solos por el riesgo de caídas a los que se exponen, por ello es fundamental inculcar a los familiares ayudar a sus adultos mayores en cuanto a su higiene personal ya que ellos en esas edades más se dedican caminar por su manzana lo cual genera sudor siendo necesario bañarse al llegar a su hogar.

Por consiguiente, en cuanto a la actividad física los adultos mayores manifiestan realizar caminatas, lo cual está bien para su salud porque al realizar ejercicios pueden distraerse, asimismo les ayuda a conservar su fuerza, a tener más energía para las cosas que quiera realizar mejorando su equilibrio y reduciendo el riesgo de sufrir caídas, pero sobre todo les ayuda a prevenir diferentes enfermedades que afecten directamente a su salud, como el sobrepeso, la obesidad, hipertensión, diabetes, colesterol, entre otras, de lo contrario al no realizar actividad física estarían propensos a padecer estas enfermedades más aún si no tienen una alimentación balanceada y adecuada. No obstante, cabe hacer mención que un pequeño porcentaje no realiza actividad física debido a que sufren dolor en sus articulaciones, por lo cual

se les recomienda hacer otro tipo de actividades físicas como usar globos o pelotas suaves para ejercicios de estiramiento o para lanzar de un lado a otro, es por ello importante incentivar estas actividades a los familiares para que puedan apoyar a sus adultos mayores en cuanto a la actividad física.

En cuanto a la actividad física Mosqueda A, (75) refiere que la edad causa un deterioro corporal que puede ser disminuido, siempre en cuando se tenga el hábito de realizar actividad física teniendo en cuenta el estado de salud de la persona y su estado físico. Asimismo, considera que realizar actividad física beneficia en el aumento de circulación sanguínea cerebral lo cual influye a la síntesis de neurotrofinas, sustancias que son responsables de generar nuevas neuronas en el cerebro, de la misma manera el ejercicio físico puede minimizar o prevenir diferentes patologías o trastornos que en la actualidad están relacionados en el transcurso del envejecimiento.

Por otro lado, la OMS recomienda a los adultos mayores realizar actividad física aeróbica de 150 a 300 minutos de una intensidad vigorosa o moderada, incluyendo a las personas con discapacidad o con afecciones crónicas. Asimismo, las estadísticas de la OMS revelan que unos de cuatro adultos mayores no realizan actividad física, por ello recomienda realizarla ya que ayuda a prevenir o manejar, la diabetes tipo II, las cardiopatías y el cáncer, del modo ayuda a disminuir los síntomas de ansiedad y depresión, mejorando la memoria y la salud (76). Es por ello, que es de vital importancia incentivar la actividad física en los adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza principalmente en aquellos que refirieron no realizar actividad porque están propensos a padecer lo mencionado por la OMS.

Otro de los importantes resultados de la presente investigación es la alimentación de los adultos mayores, como se puede evidenciar la mayoría consume fideos, arroz, papa, pan y cereales diariamente, mientras que menos de la mitad refieren consumir 3 o más veces a la semana carne de pollo, res o cerdo, así también más de la mitad consumen pescado 1 o 2 veces por semana, respecto a los dulces y gaseosas la mitad consume una vez por semana. Al comparar nuestros resultados encontramos que se asemejan a los encontrados por Ruiz A, (77) en su estudio de investigación titulado

“Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos-Amazonas, 2021” donde los resultados que se asemejan son que el 54,9% consumen diariamente, fideo, arroz, papa, el 42,2% refieren consumir carnes (pollo, res o cerdo) 30 más veces a la semana, el 41,2% gaseosas menos de una vez a la semana, mientras que difiere con el consumo de pescado ya que el 31,4% refieren consumir diario.

Por otro lado, nuestros resultados difieren a los encontrados por Gómez M, (78) en su estudio de investigación titulado “Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Tacala Etapa II_Castilla_Piura, 2023” Donde se encontró que el 95,3% de esta comunidad consume carne diariamente y el 61,2% consume pescado menos de una vez a la semana, mientras que en nuestros resultados los adultos mayores consumen carne de 3 a más veces a la semana y pescado 1 o 2 veces por semana.

Como se puede observar los adultos mayores, la mayoría llevan una alimentación hipocalórica esto es debido a que mucho de los adultos mayores e hijos desconocen de una alimentación sana y balanceada para su edad y comen lo que sus hijos preparan sin tener en cuenta si esos alimentos son nutritivos para su edad, así también refieren comer solos ya que aún tiene las fuerzas necesarias para poder hacerlo, mientras que otros de los adultos mayores solo compran alimentos de acuerdo a lo que les alcanza su economía generando que no tengan alimentación adecuada. Asimismo, se puede observar que no consumen frutas frecuentemente, esto es a causa de que cuentan con economía suficiente para comprar alimentos variados, ya que como se puede evidenciar consumen más carbohidratos, debido a que son los alimentos más accesibles para ellos, por lo cual, al desconocer de una alimentación saludable están propensos a padecer diferentes enfermedades, que entre las más comunes tenemos el sobrepeso y la obesidad, por ello es importante que los adultos mayores tengan una alimentación adecuada.

Es importante tener en cuenta que el estado de nutrición de los adultos mayores está relacionado con el transcurso del envejecimiento por ello la OMS recomienda que la nutrición de los adultos mayores debe ser basada en una dieta saludable y

equilibrada para poder mantener un buen estado de salud, ya que una inadecuada alimentación puede debilitar al anciano haciéndolo más vulnerable a diferentes enfermedades no transmisibles como, accidentes cerebrovasculares, cánceres, hipertensión, diabetes y enfermedades respiratorias crónicas (asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, estas pueden generar la alteración de su desarrollo físico y mental, por ello cabe hacer mención que su alimentación debe estar basada en proteínas, vitaminas, minerales, grasas y agua. (79)

Asimismo, cabe resaltar que la dieta nutritiva para los adultos mayores va a depender del estado en el que se encuentre, porque para determinar una alimentación sana y equilibrada, es importante tener en cuenta varios aspectos como el sexo, la edad y el grado de actividad física. Por lo tanto es importante que los adultos mayores acudan con un especialista para que los evalúe y pueda recomendar una dieta eficaz y saludable. Por otro lado, la OMS recomienda el consumo de verduras, hortalizas y frutas ya que son una de las mejores opciones para disminuir el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles, a su vez refiere reducir el consumo de azúcar ya que, un consumo excesivo puede promover caries dentales y generar un alto riesgo de padecer sobrepeso u obesidad, de la misma manera el consumo de sales puede ocasionar un aumento en la presión arterial exponiendo al adulto mayor a sufrir una enfermedad coronaria o un accidente cerebrovascular. (79)

Referente a lo que manifiesta la OMS es fundamental incentivar a la familia del adulto mayor la importancia de una alimentación balanceada, nutritiva y saludable, debido a que prevenir diferentes enfermedades como obesidad, sarcopenia, desnutrición, trastornos gastrointestinales y síndrome de fragilidad, a estas enfermedades están propensos por los cambios en el metabolismo que generalmente se dan a partir de los 60 años hacia adelante.

La implicancia que presentan los adultos mayores en cuanto a su estilo de vida es que no llevan una alimentación sana y balanceada a causa de que desconocen qué tipo de alimentos son nutritivos para ellos en esa etapa, siendo una de sus limitaciones el no poder asistir a sesiones educativas que brindan el puesto de salud, en los cuales

dan a conocer la importancia y los nutrientes necesarios para una buena alimentación saludable en la etapa del adulto mayor, ya que por su misma edad están propensos a padecer desnutrición y otras enfermedades a consecuencia de una inadecuada nutrición. Además, los puestos de salud brindan información de ejercicios aeróbicos para aquellos que tienen una discapacidad para realizar alguna actividad física, siendo estos ejercicios de menor esfuerzo para ellos.

CONCLUSIÓN

- La totalidad se baña diariamente, la mayoría refirió no fumo ni he fumado nunca de manera habitual, la actividad física que realizaron en las dos últimas semanas por más de 20 minutos fue caminar, duermen de 5 a 8 horas, menos de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y la actividad física que realizan en su tiempo libre es caminar. En cuanto al consumo de alimentos, la mayoría consume fideos, arroz, papa, pan y cereales, pescado 1 o 2 veces a la semana, más de la mitad consume carne, (pollo, res, cerdo y dulces gaseosas menos de una vez a la semana. Para concluir se puede evidenciar que los adultos mayores no cuentan con una alimentación variada debido a la falta de conocimiento en cuanto a una nutrición sana y saludable.

RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados del presente estudio de investigación al dirigente del Pueblo Joven la Esperanza, para que mediante ellos se pueda promover estrategias y programas educativas centradas en la mejora de los estilos de vida de los adultos mayores, con la finalidad de prevenir diferentes enfermedades a los que están expuestos durante la etapa del adulto mayor.
- Sensibilizar a las autoridades del Pueblo Joven la Esperanza para que ayuden a gestionar el apoyo económico de pensión 65 para los adultos mayores que tienen bajos recursos económicos con el objetivo de brindar protección social y permitiéndoles atender sus necesidades básicas de su hogar para que los adultos mayores puedan tener una mejor calidad de vida.
- Seguir realizando trabajos de investigación sobre estilos de vida como determinante de la salud para poder identificar los factores de riesgo que afectan la salud de los adultos mayores, con el objetivo de mejorar la salud, promoviendo estrategias para poder brindar una atención de calidad a la población adulto mayor.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pacheco J. Estilos de Vida Saludable [Internet]. editorial mejoras; 2022 [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
2. Organización Panamericana de la Salud. Para una mayor efectividad y equidad: Una respuesta intersectorial para abordar las enfermedades no transmisibles desde los determinantes sociales de la salud. Marzo, 2023. [internet].Paho.org. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2023-para-mayor-efectividad-equidad-respuesta-intersectorial-para-abordar-enfermedades>
3. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. 02 de octubre, 2022. [internet]. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
4. OMS. Salud mental de los adultos mayores. Temas de salud 20 de octubre, 2023. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>
5. El Instituto Nacional de Estadística e Informática. Diario oficial del bicentenario. El peruano. 27 agosto 2023. Perú. [internet]. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/221604-adultos-mayores-conducen-327-de-hogares-peruanos#:~:text=26%2F08%2F2023%20El%20Instituto,la%20poblaci%C3%B3n%20total%20del%20pa%C3%ADs.>
6. Comisión Económica para América Latina y el Caribe. CEPAL. Examina el panorama actual del envejecimiento en la región, así como los avances y desafíos para el ejercicio de los derechos y la inclusión de las personas mayores. Naciones unidas. [internet]. Diciembre 2022. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/noticias/cepal-examina-panorama-actual-envejecimiento-la-region-asi-como-avances-desafios-ejercicio#:~:text=Confirma%20que%20el%20envejecimiento%20poblacional,16%2C5%25%20en%202030>

7. Botero M. ¿Crisis o cotidianidad? Así viven los adultos mayores en Colombia. [Internet] [Revista]. Agosto 2023. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/informe-adulto-mayor-colombia/>
8. Instituto Nacional de Estadística. ¿Cuántos adultos mayores hay en Chile? 4 consejos para llegar sanos a los 60 años. [Internet] Octubre, 2023. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.biobiochile.cl/noticias/servicios/toma-nota/2023/10/11/mes-del-adulto-mayor-adultos-mayores-consejos.shtml>
9. ONG. Informe del Consejo Superior de Investigación Científica: Un perfil de las personas mayores en España 2023. [Internet]. Noticias y Gestión de la Dependencia. Noviembre, 2023. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://gestionydependencia.com/noticia/5220/actualidad/informe-csic:-un-perfil-de-las-personas-mayores-en-espana-2023.html>
10. Instituto Nacional de Estadística. Más de 4 millones 500 mil adultos mayores conmemoran su día este 26 de agosto. [Internet] Plataforma digital del Estado Peruano. Agosto 2023. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/824582-mas-de-4-millones-500-mil-adultos-mayores-conmemoran-su-dia-este-26-de-agosto>
11. Ministerio de Salud. Plataforma Digital del Estado Peruano. Que es el dengue. [Internet] Gob.pe. Marzo 2024. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/21593-que-es-el-dengue>
12. Azua M. Vista de Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa [Internet]. [Tesis de maestría] [Jipijapa-Manabi-Ecuador]: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2023 [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/749/2962>
13. Quiñones S. Estudio de los determinantes sociales en adultos mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato-Ecuador. 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]Universidad Técnica de Ambato-Ecuador [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31537/1/QUI%C3%91ONEZ%20VI%20VAS%20%2C%20STEFANIA%20MARGARITA.pdf>

14. Rosales R. Determinantes de la salud y calidad de vida de usuarios que acuden al centro del adulto mayor de Tarma, 2021. Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión-Facultad de Ciencias de la Salud. [Internet]. [Tesis de pregrado]Universidad Técnica de Ambato-Ecuador [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026_47320504_T.pdf
15. Vera M. Factores Sociales que Influyen en el Estilo de Vida de los Adultos Mayores del Barrio Alberto Spencer _Santa Elena _Guayaquil. [Tesis de pregrado] [internet] [en línea] Universidad Estatal Península de Santa Elena. 2022. [citado el 07 de abril, 2024] disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8918/1/UPSE-TEN-2022-0162.pdf>
16. Castro R. Estilos y calidad de vida de los adultos mayores de la comunidad Patuco, Ecuador, 2019. [Tesis de pregrado] Universidad Nacional de Loja Facultad de Salud Humana [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/22609/1/TESIS%20ROSITA%20Digital.1.pdf>
17. Ecca B. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Perú. [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34719/ESTILO_VIDA_ECCA_PALACIOS_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Chero R. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023 [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35704/ADULTOS_DIABETES_CHERO_GUERRERO_ROSITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Ruiz A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos-Amazonas, 2021. [Internet]. [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo, 2023. [Chiclayo - Perú]: [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Viera L. Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura-Piura, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado el 29 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24055/DETERMINANTES_SALUD_VIERA_RONA_LADY_JULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Marcos M. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Talaca II_Castilla_Piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Chimbote - Perú]: [Citado 04 de mayo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32938/DETERMINANTES_SALUD_MARCOS_GOMEZ_MARDGIORY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ore S. Estilo de vida como determinante de la salud en adultos del pueblo Joven La Union_Chimbote, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado el 29 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33183>.
23. Espejo R. Los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa_Chimbote, 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22953/ADULTO%20MAYOR_DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_YOPLA_ESPEJO_RAY_P IERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Lopez Y. Determinantes de la salud de los adultos la Urbanización los Ángeles- Independencia-Huaraz, 2023. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/dchau/Downloads/DETERMINANTES_SALUD_LOPEZ_SAAVEDRA_YESENIA%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/dchau/Downloads/DETERMINANTES_SALUD_LOPEZ_SAAVEDRA_YESENIA%20(1).pdf)
25. Contreras J. Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Alto Perú_Chimbote, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo de 2024]. Disponible

en:[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22174/ADULTOS MAYORES DETERMINANTES DE LA SALUD CONTRERAS MARCELO JANETH MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22174/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_CONTRERAS_MARCELO_JANETH_MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26. Aguilar E. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de complejidad creciente Víctor Panta Rodríguez ESSALUD_Chimbote, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21508/DETERMINANTE DE LA SALUD PERSONA ADULTA MAYOR AGUILAR ALVARADO EL IAS EUGENIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21508/DETERMINANTE_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_MAYOR_AGUILAR_ALVARADO_EL_IAS_EUGENIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Alvilez N. Modelos de la salud. Daghlgren y Whitehead. [Internet] Universidad de Córdoba. Noviembre, 2021. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/NEIDAAVILEZ/modelo-de-27838002>
28. Determinantes sociales de la salud. bioeticawiki. articulo. [internet] [en línea] 7 jul 2021. [citado en 29 marzo 2023] disponible: [https://www.bioeticawiki.com/Determinantes_sociales_de_la_salud#Modelo_de Dahlgr en y Whitehead \(1991\)](https://www.bioeticawiki.com/Determinantes_sociales_de_la_salud#Modelo_de_Dahlgr_en_y_Whitehead_(1991))
29. Buldón A. Determinantes de Salud. Lafisioterapia.net. [Internet]. Noviembre, 2022. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://lafisioterapia.net/determinantes-de-salud/>
30. Alvilez N. Modelos de la salud. Daghlgren y Whitehead. [Internet] Universidad de Córdoba. Noviembre, 2021. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/NEIDAAVILEZ/modelo-de-27838002>
31. Antoñanzas A. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. Revista Clínica de Medicina de Familia. [Internet] vol.15 no.1 Barcelona feb. 2022. [Citado 30 de marzo, 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100004
32. Penny E. Inequidad en salud: Determinantes sociales de la salud. spmi [Internet]. 10 de septiembre de 2023 [citado 12 de abril de 2024];36(3):e775. Disponible en: <https://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/775>

41. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. 04 de octubre, 2023. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/ageing-and-health>
42. Organización Panamericana de Salud. Para una mayor efectividad y equidad: Una respuesta intersectorial para abordar las enfermedades no transmisibles desde los determinantes sociales de la salud. Marzo, 2023. [Citado 02 de abril, 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2023-para-mayor-efectividad-equidad-respuesta-intersectorial-para-abordar-enfermedades>
43. Guevara G. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Revista Científica Mundo de la Investigación y el conocimiento. [Artículo científico] Guayaquil. Julio, 2020. [Citado 02 de abril, 2024]. Disponible en: <https://recimundo.com/index.php/es/article/view/860>
44. Campos L. Investigación cuantitativa. [Revista] Octubre, 2023. [Citado 02 de abril, 2024]. Disponible en: <https://blog.scielo.org/es/2023/10/20/revista-dados-crea-editorial-especializadaenreplicabilidad/#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20cuantitativa%20se%20basa,una%20epistemolog%C3%ADa%20constructivista%20o%20interpretativa.>
45. Aguilar A. Diseños de investigación. Slideshare. 21 de Julio, 2022. [Revista] [Citado 02 de abril, 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/AnnaAguilarLen/diseo-de-investigacin-20221pdf>
46. Pacheco J. Estilos de Vida Saludable [Internet]. editorial mejoras; 2022 [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/envejecimiento-saludable>
47. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH católica [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado 08 de abril, 2024]. Disponible en: [reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf](#)
48. Marcos M. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Talaca II_Castilla_Piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Chimbote - Perú]: [Citado 04 de mayo, 2024]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32938/DETERMINANTES_SALUD_MARCOS_GOMEZ_MARDGIORY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Azua M. Vista de Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa [Internet]. [Tesis de maestría] [Jipijapa-Manabi-Ecuador]: Universidad Estatal del Sur de Manabí; 2023 [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/749/2962>
50. Viera L. Determinantes de la salud del adulto mayor en el AA. HH Los Algarrobos la VI etapa Piura-Piura, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado el 29 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24055/DETERMINANTES_SALUD_VIERA_RONA_LADY_JULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Ruiz A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos-Amazonas, 2021. [Internet]. [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo, 2023. [Chiclayo - Perú]: [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Determinantes sociales de la salud. bioeticawiki. articulo. [internet] [en línea] 7 jul 2021. [citado en 29 marzo 2023] disponible: [https://www.bioeticawiki.com/Determinantes_sociales_de_la_salud#Modelo_de_Dahlgren_y_Whitehead_\(1991\)](https://www.bioeticawiki.com/Determinantes_sociales_de_la_salud#Modelo_de_Dahlgren_y_Whitehead_(1991))
53. El Instituto Nacional de Estadística e Informática. Diario oficial del bicentenario. El peruano. 27 agosto 2023. Perú. [internet]. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://www.elperuano.pe/noticia/221604-adultos-mayores-conducen-327-de-hogares-peruanos#:~:text=26%2F08%2F2023%20El%20Instituto,la%20poblaci%C3%B3n%20total%20del%20pa%C3%ADs.>
54. El Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estimaciones y proyecciones. El peruano. 27 agosto 2023. Perú. [internet]. [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/peru-tiene-una-poblacion-de-32-millones-131-mil-400-habitantes-al-30-de-junio-del-presente-ano->

[11659/#:~:text=La%20poblaci%C3%B3n%20peruana%20del%20quinquenio,hombres%20\(73%2C7a%C3%B1os\).](#)

55. Chero R. Determinantes de la salud en adultos mayores con diabetes que asisten al programa del adulto mayor del Centro de Salud Víctor Raúl, Piura – 2023 [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35704/ADULTOS_DIABETES_CHERO_GUERRERO_ROSITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. López M. Determinantes de la salud de la persona adulta mayor en el asentamiento humano José Luis Lomparte Monteza del Distrito de Casma _2020 [Internet].repositorio. 2020 [Citado 23 de mayo, 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20284/DETERMINANTE_S_SALUD_LOPEZ_HIDALGO_MILAGROS_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Quiñones S. Estudio de los determinantes sociales en adultos mayores que asisten a los espacios activos en Gad Ambato-Ecuador. 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]Universidad Técnica de Ambato-Ecuador [citado el 24 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/31537/1/QUI%C3%91ONEZ%20VIAS%20%2C%20STEFANIA%20MARGARITA.pdf>
58. Instituto Nacional de Estadística. Más de 4 millones 500 mil adultos mayores conmemoran su día. Agosto, 2023. [Internet]. [Citado 22 de mayo, 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/824582-mas-de-4-millones-500-mil-adultos-mayores-conmemoran-su-dia-este-26-de-agosto>
59. Alvilez N. Modelos de la salud. Daghlgren y Whitehead. [Internet] Universidad de Córdova. Noviembre, 2021. [Citado 22 de mayo, 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/NEIDAAVILEZ/modelo-de-27838002>
60. Contreras J. Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Alto Perú_Chimbote,2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 23 de mayo de 2024]. Disponible en:http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22174/ADULTOS_M

[AYORES DETERMINANTES DE LA SALUD CONTRERAS MARCELO JANET H MILAGROS.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

61. Ecça B. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; Perú. [Chimbote - Perú]: [Citado 23 mayo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34719/ESTILO_VIDA_ECCA_PALACIOS_BRYAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Alvarado A. Relación entre el ingreso y el nivel educativo de los trabajadores en el departamento de Loreto, 2012 – 2021”. [Internet]. [Citado 23 mayo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12737/9572/Anwar_Tesis_Titulo_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Aguilar E. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de complejidad creciente Víctor Panta Rodríguez ESSALUD_Chimbote, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21508/DETERMINANTE_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_MAYOR_AGUILAR_ALVARADO_EL_IAS_EUGENIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Munayco L. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de la persona adulta del Caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 29 de marzo de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36225/ESTILO_VIDA_MUNAYCO_NAVARRO_LUIS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Alvarez E, Gómez S, Muñoz I, Navarrete E, Riveros ME, Rueda L, Salgado P, Sepúlveda R, Valdebenito A. Definición y desarrollo del concepto de ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. Rev. Chil. Ter. Ocup. [Internet]. 29 de diciembre de 2021 [citado 24 de mayo de 2024];22(2):161-7. Disponible en: <https://revistaterapiaocupacional.uchile.cl/index.php/RTO/article/view/81>
66. Espejo R. Los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento Humano Ampliación Ramal

- Playa_Chimbote, 2021. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Chimbote - Perú]: [Citado 24 de mayo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22953/ADULTO%20MAYOR_DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_YOPLA_ESPEJO_RAY_P_IERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Hipólito R. Determinantes de la salud en adultos mayores en el Asentamiento Humano Los Cedros, Chimbote – 2019. [Citado 04 de mayo, 2024]. Disponible en: <https://repositorio.utea.edu.pe/bitstream/utea/334/1/Determinantes%20de%20la%20salud%20que%20influyen%20en%20la%20obesidad%20en%20adultos%20de%2040%20a%2060%20a%C3%B1os.pdf>
68. OMS. Control del tabaco. Informe sobre el control del tabaco en la Región de las Américas. Datos estadísticos. [Internet]. [Citado 24 de mayo, 2024]. Disponible en: <https://paho.org/es/temas/control-tabaco#:~:text=La%20esperanza%20de%20vida%20de,45%25%20por%20enfermedades%20cr%C3%B3nicas%20respiratorias>.
69. Asociación Americana de Cáncer. Riesgos para la salud debido al tabaquismo. 2024. [Internet]. [Citado 24 de mayo, 2024]. Disponible en: <https://www.cancer.org/es/cancer/prevencion-del-riesgo/tabaco/riesgos-para-la-salud-debido-al-tabaquismo/fumar-tabaco.html>
70. OMS. Alcohol. Datos y cifras. Mayo, 2022. [Internet]. [Citado 24 de mayo, 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/alcohol>
71. Aguilar E. Determinantes de la salud en adultos mayores hipertensos del policlínico de complejidad creciente Víctor Panta Rodríguez ESSALUD_Chimbote, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/21508/DETERMINANTE_DE_LA_SALUD_PERSONA_ADULTA_MAYOR_AGUILAR_ALVARADO_EL_IAS_EUGENIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Barrantes J. Determinantes de la salud en adultos mayores con coronavirus (covid – 19) del Distrito de Moro, 2020. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Chimbote - Perú]: [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13032/22914/DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_ADULTOS_MAYORES_BARRANTES_CABANILLAS_JOSE_RAUL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Burgos A. Cuantas horas hay que dormir según la OMS. Enero, 2023 [internet]: [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.burgosconecta.es/sociedad/salud/dormir-segun-20230109204604-nt.html>
74. OMS. ¿Es necesario bañarse todos los días? Esto nos dice la organización mundial de la salud. Enero, 2023. [internet]. [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/es-necesario-banarse-todos-los-dias-esto-nos-dice-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>
75. Mosqueda A. Importancia de la realización de actividad física en la tercera edad. [Artículo] Toluca de Lerdo. Octubre, 2021. [internet]. [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-78902021000800036
76. OMS. Cada movimiento cuenta para mejorar la salud. Noviembre, 2020. [internet]. [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-11-2020-every-move-counts-towards-better-health-says-who>
77. Ruiz A. Determinantes de la salud de los adultos mayores en el Centro de Salud Candungos-Amazonas, 2021. [Internet]. [Tesis de maestría]. Universidad César Vallejo, 2023. [Chiclayo - Perú]: [Citado 29 de marzo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
78. Marcos M. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Asentamiento Humano Talaca II_Castilla_Piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Chimbote - Perú]: [Citado 04 de mayo, 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32938/DETERMINANTES_SALUD_MARCOS_GOMEZ_MARDGIORY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
79. OMS. Que es la alimentación en el adulto mayor. Septiembre, 2021. . [internet]. [Citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hogardemontesdeoca.com/2021/09/17/que-es-la-alimentacion-en-el-adulto-mayor-segun-la-oms/>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

TÍTULO	FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	VARIABLE	METODOLOGÍA
Estilos de vida como determinante de la salud en el adulto mayor del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024	¿Cuáles son los estilos de vida como determinante de la salud en los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024?	Determinar los estilos de vida como determinante de la salud en adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024.	Identificar los estilos de vida como determinante de la salud en los adultos del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024.	Estilos de vida como determinante de la salud.	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo.</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo.</p> <p>Diseño de la investigación: De una solacassilla. No experimental.</p> <p>Población muestral: Está constituido por 85 adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024.</p>

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL
ADULTO MAYOR DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE,

2024

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o Seudónimo de la Persona:

Dirección:

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()

2. **Grado de instrucción:**

- Sin instrucción ()
- Inicial/primaria ()
- Secundaria completa/secundaria incompleto ()
- Superior completa/superior incompleta .()

3. **Ingreso económico familiar en 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 la familia**

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

5. Vivienda

5.1 Tipo de vivienda

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

5.2 Tendencia:

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

5.3 Material del piso

- Tierra ()
- Piso de cerámica ()
- Piso de cemento ()
- Laminas asfálticas ()
- Parquet ()

5.4 Material de techo:

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

- Esternid ()

5.5 Material de 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 ()

5.7 Abastecimiento de agua:

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

5.8 Eliminación de excretas:

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

5.9 Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad ()
- Leña, carbón ()
- Bosta ()
- Tuza (coronta de maíz) ()
- Carca de vaca ()

5.10 Energía eléctrica:

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

5.11 Disposición de la basura:

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

5.12 ¿Con que 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 ()

5.13 ¿Suelen eliminar su basura en alguno de estos lugares?

- Carro recolector ()
- Montículo o campo libre ()
- Contenedores específicos de recogida ()
- Vertido por el fregadero o por el desagüe ()
- Otros

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

1 ¿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 ()

2 ¿Con que frecuencia ingiera bebidas alcohólicas?

- Diario ()
- De dos a tres veces por semana ()
- Una vez a la semana ()
- Una vez al mes ()
- Ocasionalmente ()
- No consume ()

3 ¿Cuántas horas duerme usted?

- 5 a 8 horas ()
- 8 a 10 horas ()
- 10 a 12 horas ()

4 ¿Con qué frecuencia se baña?

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

5 ¿En su tiempo libre realiza una actividad física?

- Caminar ()
- Deporte ()
- Gimnasia ()
- No realizo ()

6 ¿En las dos últimas semanas realizo actividad física más de 20 minutos?

- Caminar ()
- Gimnasia suave ()
- Juegos con poco esfuerzo ()
- Correr ()
- Ninguno ()

7. ¿Con qué frecuencia usted y su familia consume los siguientes alimentos?

Alimentos:	Dia rio	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la seman a	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
Fruta					
Carne (Pollo, res,cerdo,etc.)					
Huevos					
Pescado					
Fideos, arroz, papas					
Pan, cereales					
Verduras y hortalizas					
Legumbres					
Embutidos, enlatados					
Lácteos					
Dulces, gaseosas					
Refrescos con azúcar					
Frituras					

Anexo 3: Ficha técnica de los instrumentos (descripción de propiedades métricas: validez, confiabilidad, u otros).

VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada 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 de la salud en escolares. Institución educativa Santa Clemencia**, desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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 emitió 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 de la salud en escolares.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez 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).

Dónde
$$V = \frac{\bar{x}-l}{k}$$

\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.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ESCOLARES. INSTITUCIÓN EDUCATIVA SANTA CLEMENCIA.
3. Cada experto para cada ítems del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - Esencial?
 - Útil pero no esencial?
 - No necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

TABLA 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en escolares. Institución Educativa Santa Clemencia.

N°	V de Aiken	N°	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000
15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en escolares. Institución Educativa Santa Clemencia.

Anexo 04: Consentimiento informado



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

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Chauca Obregón Doris Susana, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, investigación denominada “Estilos de vida como determinante de la salud en adultos mayores del Pueblo Joven la Esperanza_Chimbote, 2024”.

- La entrevista durará aproximadamente 30 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: dorissusanacha@gmail.com o al número 929370447.

Firma del investigador	
------------------------	--



Chimbote, 29 de abril del 2024

CARTA N° 0000000628- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**ISABEL ARDILES NEYRA
PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE**

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 ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO JOVEN LA ESPERANZA_CHIMBOTE, 2024, que involucra la recolección de información/datos en 85 ADULTOS MAYORES, a cargo de DORIS SUSANA CHAUCA OBREGON, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 70180901, durante el período de 26-04-2024 al 30-04-2024.

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 Valle Salvierra
Coordinador de Gestión de Investigación

**DETERMINANTE BIOSOCIECONÓMICO EN ADULTOS MAYORES DEL PUEBLO
JOVEN LA ESPERANZA_ CHIMBOTE, 2024**

Sexo	n°	%
Masculino	31	36,5
Femenino	54	63,5
Grado de instrucción	N°	%
Sin instrucción	0	0,0
Inicial/primaria	25	29,4
Secundaria completa/secundaria incompleta	39	45,9
Superior completa/superior incompleta	21	24,7
Ingreso económico familiar en soles	n°	%
Menor de 750 nuevos soles	37	43,5
De 751 a 1000 nuevos soles	22	25,9
De 1001 a 1400 nuevos soles	12	14,2
De 1401 a 1800 nuevos soles	4	4,7
De 1801 a más soles	10	11,7
Ocupación del jefe de la familia	N°	%
Trabajador estable	20	23,5
Eventual	53	62,3
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	12	14,2
Estudiante	0	0,0
Total	85	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes de la salud, elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado a los adultos mayores del Pueblo Joven La Esperanza_Chimbote, 2024.