



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES SOCIALES RELACIONADOS AL
ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR
– CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISEÍS DE
OCTUBRE – PIURA, 2021**

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

AUTOR

RODRIGUEZ VELAZCO, CECILIA GRACE KELLY

ORCID: 0000-0002-3494-6297

ASESOR

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA – PERÚ

2021

TÍTULO:

Determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

Rodríguez Velazco, Cecilia Grace Kely

ORCID: 0000-0002-3494-6297

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de
Pregrado, Piura, Perú

ASESOR

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias
de la Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú

JURADO

Cóndor Heredia, Nelly Teresa

ORCID: 0000-0003-1806-7804

Estrada Yamunaque, Natalia

ORCID: 0000-0003-3667-6486

Castillo Figueroa, Nelly

ORCID: 0000-0003-2191-7857

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA. NELLY TERESA CONDOR HEREDIA

PRESIDENTE

Mgtr. NATALIA ESTRADA YAMUNAQUE

MIEMBRO

Mgtr. NELLY CASTILLO FIGUEROA

MIEMBRO

Mgtr. NATHALY BLANCA FLOR MENDOZA FARRO

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias especiales: A esta prestigiosa casa de estudios Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultad de Ciencias de la Salud - Escuela Profesional de Enfermería.

Agradezco también a las Autoridades y a todos los adultos del Centro de salud Santa Julia Piura, por haberme brindado información y todo su valioso apoyo.

A mi asesor de tesis Mgtr. Nathaly Mendoza Farro, ya que me brindo los conocimientos necesarios para poder realizar la presente investigación.

CECILIA GRACE KELY

DEDICATORIA

A Dios por regalarme la vida y por haberme dado la fortaleza espiritual en momentos difíciles, guiarme e iluminarme por el camino del bien.

A mi mamá por siempre apoyarme y desear que todos sus hijos sean profesionales, a mis hermanos y sobrinos.

A mis abuelos por siempre apoyarme y darnos la oportunidad de estudiar a todos sus nietos, Dios los tenga en su gloria

A mis docentes que estuvieron dentro de todos los ciclos académicos de mi carrera y formaron parte de mi crecimiento tanto personal como profesional.

CECILIA GRACE KELY

RESUMEN

El presente estudio de investigación se realizó planteando la siguiente problemática ¿Cuáles son los determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021? Tuvo como objetivo, determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor, de tipo cuantitativo, descriptivo, correlaciona, con diseño de doble casilla, la muestra estuvo constituida por 105 adultos mayores a quienes se les aplicó dos instrumentos; el cuestionario sobre los determinantes de la salud y el de estilo de vida, para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativas porcentuales con sus respectivos gráficos estadísticos. Donde se obtuvieron los siguientes resultados: respecto a los determinantes sociales el 78% tiene grado de instrucción de primaria completa/incompleta, el 99,0% cuenta con ingreso económico familiar menor de 850 soles y el 81,1% está sin ocupación; con respecto al estilo de vida la mayoría 86,7% presenta un estilo de vida no saludable y un 13,3% saludable; al relacionar las variables de determinantes sociales y el estilo de vida de los adultos se encuentra que existe relación en el grado de instrucción y el estilo de vida.

Palabras claves: Determinantes, estilo de vida, saludable.

ABSTRAC

The present research study was conducted by posing the following problem: What are the social determinants related to the lifestyle of older adults - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre - Piura, 2021? The objective of the study was to determine the relationship between social determinants and the lifestyle of older adults, a quantitative, descriptive, correlational, double-blind design, the sample consisted of 105 older adults to whom two instruments were applied; the questionnaire on the determinants of health and the lifestyle questionnaire, for the analysis of the data, absolute frequency distribution tables and relative percentages were constructed with their respective statistical graphs. The following results were obtained: with respect to the social determinants, 78% have completed primary education, 99.0% have a family income of less than 850 soles and 81.1% are unemployed; with respect to lifestyle, 86.7% have an unhealthy lifestyle and 13.3% have a healthy lifestyle; when relating the variables of social determinants and the lifestyle of the adults, it was found that there is a relationship between the level of education and the lifestyle.

Key words: Determinants, lifestyle, healthy.

CONTENIDO

Título de la tesis	i
Equipo de trabajo	ii
Hoja de firma de jurado y asesor	iii
Agradecimiento	iv
Dedicatoria	v
Resumen	vi
Abstract	vii
Contenido	viii
Indice de tablas	ix
Indice de figuras	x
I.Introducción	1
II. Revisión de literatura	7
III.Hipótesis	18
IV Metodología	19
4.1 Diseño de la investigación	19
4.2 Población y muestra.....	20
4.3 Definición y Operacionalización de variables.....	21
4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	25
4.5 Plan de análisis:	28
4.6 Matriz de Consistencia.....	30
4.7 Principios Éticos	31
V. Resultados	34
5.1 Resultados	34
5.2 Análisis de resultados	41
VI. Conclusiones	52
Aspectos complementarios	53
Referencias Bibliográficas.....	54
Anexos.....	65

INDICE DE TABLAS

TABLA 1: DETERMINANTES SOCIALES DEL ADULTO DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	44
TABLA 2: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	47
TABLA 3: RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO, CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	48

INDICE DE FIGURAS

FIGURA 1: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	46
FIGURA 2: INGRESO ECONÓMICO EN NUEVOS SOLES DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	46
FIGURA 3: OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA MAYOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	47
FIGURA 4: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	48
FIGURA 5: ESTILO DE VIDA / GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	50
FIGURA 6: ESTILO DE VIDA DE / INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....	50

FIGURA 7: ESTILO DE VIDA / OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA - VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....51

I. INTRODUCCION

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define los Determinantes Sociales de la Salud (DSS) como las circunstancias en que las personas nacen crecen, trabajan, viven y envejecen, incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana. Sin embargo dichas condiciones planteadas por la OMS pueden ser diferentes para los distintos países del mundo, esto puede variar los resultados en cuanto a salud, uno de los determinantes que más se trata de batallar es la pobreza extrema ya que abarca grandes repercusiones directamente sobre el acceso básico y digno a una vivienda, servicios, educación, ropa, transporte entre otros factores que son vitales para la salud y bienestar (1).

Los cambios que las sociedades han experimentado en el último siglo como consecuencia de la innovación tecnológica y de los nuevos modelos de organización de nuestra vida han tenido su correlato en nuevas formas de relacionarnos y comportarnos, es por ello que hemos adoptado nuevos estilos de vida, que en buena medida explican la transición epidemiológica que se ha producido en las últimas décadas con el avance de las enfermedades no transmisibles como principal causa de discapacidad y muerte. El hecho de que las causas principales de una muerte se desplacen paulatinamente desde un proceso infeccioso a los factores ambientales, hace que cobre mucha importancia los estilos de vida y como esto impacta en la salud, es por ello que ahora se utiliza mucho en el área sanitaria la cual ayuda en la prevención de futuras enfermedades (2).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) presentó su informe técnico, cuyo objetivo es demostrar mediante información estadística los hogares con presencia de adulto mayor, salud, educación, servicios básicos, actividad económica entre otros, dichas variables son de nuestro interés para este proyecto de investigación. En la década de los años cincuenta la composición peruana era fundamentalmente por niños/as de esta forma de cada 100 personas 42 eran menores de 15 años, en el año 2020 de cada 100 personas 25 son menores de 15 años, el proceso de envejecimiento en la población ha incrementado de un 5,7% en el año 1950 a un 12% en el año 2020 (2).

Al primer trimestre del año 2020 el 43,9% de los hogares del país tenía entre sus miembros al menos una persona adulta, del total de hogares el 27,4% tiene como jefe de hogar a un adulto mayor, según sexo existen más mujeres que hombres como cabezas de hogar. Según el nivel educativo alcanzado el 13,4% de la población adulta no cuenta con un nivel educativo o solo tiene nivel inicial, el 36,8% primaria, el 26,8% secundaria y el 23,0% nivel superior. De los hogares que reside en una vivienda un adulto mayor cuentan con servicios básicos como agua por red pública el 91,2%, con desagüe por red pública un 76,6%, un 96,2% cuenta con energía eléctrica, el 52,6% cuenta con gas para cocinar sus alimentos (3).

El 12 de noviembre del 2020 el Perú se convierte en el noveno estado que aprobó la ratificación de la convención Interamericana sobre los Derechos Humanos de las personas adultas mayores, este cambio ayudará a

mejorar el enfoque de las políticas públicas sobre las personas mayores. Los otros países que se ratificaron son Argentina, Chile, Bolivia, El Salvador, Costa Rica, Uruguay y Brasil (4).

Según los datos estadísticos de la Dirección Regional de Piura (DIRESA – PIURA) la población estimada de adultos mayores entre los 60 años a más que residen en Piura en el año 2021 son 96914 adultos mayores, los que viven en Veintiséis de octubre son 19143 y la población según el centro de salud de Santa Julia es de 534 adultos mayores (5).

El centro de salud Santa Julia I - 4 se encuentra en la Av. Circunvalación Mz. G14 Lote N, brinda atención las 24 horas del día, cuenta con 107 trabajadores, su población directa es de 29700 e indirecta 154000 personas, brinda los servicios de: medicina general, atención de enfermería en crecimiento y desarrollo, inmunizaciones, tamizaje neonatal, obstetricia emergencia las 24 horas, psicología, ginecología, metaxénicas, veterinaria, hospitalización, atención de partos, programas de adulto mayor. Centro referencial de: E.S I3 Nueva Esperanza, San Sebastián, Micaela Bastidas y del E.S I2 Las Vegas de Cieneguillo (5).

Frente a lo manifestado considero oportuna el desarrollo de la investigación planteando el siguiente enunciado del problema ¿Existe relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021?

Para lograr constatar la problemática de la investigación se planteo el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021, para lograr este objetivo se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes sociales de las persona adulta mayor que integran al programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021
- Identificar el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran al programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021
- Establecer la relación estadística entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021

La investigación se enfocó en estudiar la relación que tienen los determinantes sociales con el estilo de vida que llevan en la actualidad la persona adulta mayor que integran el programa adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - distrito de Veintiséis de Octubre – Piura, 2021 ya que al experimentar todas las etapas de la vida y encontrarse en la última de ellas estos cambios producen una limitación de la adaptabilidad del organismo en

relación con el medio que los rodea ya que las circunstancias de cada persona van cambiando tanto en lo físico, emocional, psicológico y económico.

Con esta investigación también conocimos las diferentes ideas que tienen los adultos mayores con respecto al estilo de vida que es adecuado para ellos, la cual nos proporcionarían los conocimientos de sus comportamientos o actitudes que desarrollan cada uno de ellos en su día a día, algunos serán saludables y otros nocivos para su salud, con esta información nos permitirá poder intervenir ante dichas actitudes que no contribuyan en llevar un adecuado estilo de vida.

Esta investigación es importante ya que es un instrumento informativo y confidencial que nos brindará los conocimientos sobre la vida cotidiana de la persona adulta mayor, así conoceremos la problemática que no ayuda a la salud de ellos, donde nosotros como estudiantes podremos actuar ante ello promoviendo la promoción y prevención de la salud y así poder evitar futuras complicaciones.

Los resultados obtenidos en esta investigación son de gran ayuda para realizar acciones de enfermería en la promoción y prevención ya que brindan atención tanto individual, familiar o comunitaria, brindaran atención primaria, secundaria, intra o extramural para el bienestar de la persona y evitar complicaciones.

También es importante para la universidad Católica los Ángeles de Chimbote, ya que es un tema muy interesante el cual demostró las

condiciones en las que se encuentran viviendo las personas de la tercera edad en nuestra localidad y será una investigación que estará en el repositorio de la universidad y así también podrá contribuir a futuras investigaciones.

Para el Centro de Salud Santa Julia es de ayuda ya que brinda datos sobre los determinantes sociales y estilos de vida de los moradores que pertenecen a su jurisdicción, el cual les permite actuar y tomar las medidas pertinentes para ayudar dentro de sus posibilidades a mejorar la calidad de vida de dichas personas. El presente estudio es de tipo cuantitativo, de doble casilla, se realizó a 105 adultos mayores obteniendo los siguientes resultados: el 78,1% tiene el grado de instrucción de primaria completa/incompleta, el 99,0% cuenta con un ingreso económico menor de 850 soles, con respecto a su ocupación 81,0% está sin ocupación, también se observa que el 13,3% presentó un estilo de vida saludable, el 86,7% presentó un estilo de vida no saludable y no encontramos relación estadística entre las variables.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

Se encontraron las siguientes investigaciones relacionadas a esta investigación:

A Nivel Internacional

Sánchez R. (6), en su investigación que tuvo como objetivo: Evaluar los Determinantes Sociales de la Salud presentes en los adultos mayores de la zona sur oriente del estado de México, 2018. Estudio de tipo mixta. La muestra fue de 203 adultos mayores, la recolección de datos fue mediante un cuestionario. Obteniendo los siguientes resultados; según el análisis de Clústers, Grupo 1 (15%) los índices más bajos en todas las variables, por lo cual tienen condiciones de pobreza. Grupo 2 (31%) con valores superiores en bienestar emocional, material, físico e inclusión social. Grupo 3 (30%) cuenta con índices más altos en relaciones interpersonales, desarrollo personal, autodeterminación y derechos. Grupo 4 (24%) tiene las mejores condiciones, emocionalmente estables y cuentan con la participación y reconocimiento social.

Weiman R. (7), en su investigación Factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos mayores de Argentina, 2018 tuvo como objetivo Estimar los factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos mayores. La estimación es realizada por medio de un modelo denominado Gologit las variables

agrupadas en la categoría de estilos de vida fueron las que mejores resultados se mostraron en todas las categorías. Tal resultado refuerza fomentar la sociabilización de los ancianos propiciando su integración y desarrollo en la sociedad, en la categoría de factores socioeconómicos mostraron una relación positiva ya sea en los niveles más bajos (como el caso del ingreso) como en niveles intermedios (como en los niveles educativos), el acceso a los servicios de salud tuvo una percepción regular.

A Nivel Nacional

Wong J. (8), en su investigación tuvo como objetivo: Describir los determinantes de la salud del adulto mayor del “Club del Adulto Mayor_Huacho, 2017. El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo. La muestra fue 135 adultos mayores. Aplicó el Cuestionario sobre determinantes de la salud. Obteniendo los siguientes resultados 68,1% fueron sexo femenino, el 43,7% presentaron nivel de educación inicial/primaria, el 95% tiene un ingreso igual o menor a 1000 soles y el 60% no tiene ocupación, el 71,1% vivienda unifamiliar, 85,2% es de tenencia propia, 61,5% vivienda de piso de tierra, 45,2% techo de adobe, y el 51,1% con paredes de adobe, y el 92,0% agua de conexión domiciliaria, baño propio, cocina a gas, energía eléctrica, 100% desecha la basura con carro recolector. El 80% tiene seguro SIS-MINSA.

Rabelo D. (9), en su investigación tuvo como objetivo de describir los determinantes de salud en adultos mayores. Asentamiento Humano La Union_Chimbote, 2016. El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo. La muestra fue 150 adultos mayores. Utilizó cuestionario sobre los determinantes de salud en el adulto mayor. Obteniendo los siguientes resultados, el 53,34% tienen un grado de instrucción inicial/primario, el 61,33% sin ocupación, tienen un ingreso económico menor a s/750.00 soles. En los determinantes de los estilos de vida más de la mitad consumen refresco con azúcar 1 o 2 veces a la semana y no fuma, actualmente, pero antes han fumado. La mayoría no consumen con frecuencia bebidas alcohólicas y duermen de 6 a 8 horas, más de la mitad tienen seguro del SIS – MINSA. Menos de la mitad recibieron una atención regular.

A Nivel Regional

Reyes M. (10), su investigación tuvo como objetivo Determinar Estilo de vida y su relación con los factores biosocioculturales del adulto mayor en el caserío Casagrande - La Arena Piura, 2016. El tipo de estudio es cuantitativo, descriptivo y transversal. La muestra fue 80 participantes, los datos fueron recolectados a través de una entrevista mediante un cuestionario se obtiene como resultados: Del 100% de las unidades de análisis en género el 67.5% son de sexo femenino y el 32,5% masculino, en grado de instrucción el 57,5% tienen primaria incompleta y el 42,55

analfabeto, el estado civil el 50% casados, 33,8% viudos. Su ocupación el 63,7% amas de casa, 25% agricultor, 8,8% obreros, 1,3% empleados y 1,3% otras. El estilo de vida practicado más adecuadamente es el de alimentación (72%), seguido de responsabilidad en su salud (58%).

Córdova N. (11), en su estudio Determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío Zapotal – Morropón – Piura, 2018. Tuvo como objetivo describir los determinantes de la Salud en el Adulto Mayor del caserío zapotal. Tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra fue 202 adultos mayores, aplicó cuestionario sobre los determinantes de la salud. Concluyendo que más de la mitad son de sexo masculino, perciben un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y su grado de instrucción es inicial/primaria, tienen trabajo eventual, en la vivienda la mayoría tiene casa propia, cuentan con energía eléctrica permanente, la mayoría cuenta con red pública de agua, el combustible para cocinar utiliza leña, en los estilos de vida duermen de 6 a 8 horas diarias y se bañan diariamente, la mayoría cuentan con seguro del SIS-MINSA.

2.2 Bases teóricas

La siguiente investigación está sustentado por bases conceptuales importantes que está relacionado con el título del presente proyecto como Nola Pender, Marc Lalonde referentes al autocuidado, estilo de vida y Dahlgren y Whitehead referentes a los determinantes de la salud, estas bases que nos facilitaran la

comprensión del entorno de la persona.

Marc Lalonde, publicó "Nuevas Perspectivas sobre la Salud de los canadienses," documento que se dio a conocer como "El Lalonde Report". El informe fue aclamado internacionalmente por el cambio radical de las políticas tradicionales y su apoyo a la promoción de la salud al desarrollar un plan detallado para un sistema médico nacional orientado a la prevención (12).

Según los determinantes de la salud confirmaba que siempre influirán sobre la salud: El estilo de vida, este es el determinante que más influye sobre la salud y el que puede ser más modificable mediante actividades de promoción de la salud o prevención primaria. La biología humana, se refiere a la herencia genética que no suele ser modificable actualmente con la tecnología médica disponible. El sistema sanitario, es el determinante que quizá menos influya en la salud y sin embargo es el que recibe recursos económicos y recibe más en países desarrollados para cuidar la salud de la población. Medio ambiente, contaminación del aire, del agua, del suelo y del medio ambiente psicosocial y sociocultural por factores de naturaleza (13).

El modelo de Dahlgren y Whitehead explica cómo las desigualdades en salud son el resultado de las relaciones entre los distintos niveles de condiciones, desde el que corresponde al individuo y a las comunidades hasta el nivel correspondiente a las condiciones

generales, socioeconómicas, culturales y medioambientales, esto nos permite esclarecer los mecanismos para poder obtener cambios estructurales en las condiciones generales, así lograr mejorar las condiciones de vida, trabajo de las personas por intermedio de las estrategias de salud pública, poder reforzar el apoyo social y de la comunidad a través del fortalecimiento y la participación social, e influir en los estilos de vida y las actitudes individuales. Y todo esto tiene como finalidad promover la equidad social en salud (14).



En la parte central situaron factores relativos a las personas, como la edad, el sexo o los factores genéticos. Alrededor de estos, se encuentran las conductas relacionadas con la salud, como la alimentación, la práctica de actividad física o el consumo de alcohol o tabaco. En una tercera capa, aparecen las relaciones interpersonales y el apoyo social con el que cuentan las personas. En una cuarta capa, se

incluyen aspectos como las condiciones de vida y trabajo y el acceso a bienes y servicios básicos (sistema sanitario) que condicionan la posibilidad de las personas de mantener su salud. En último lugar, las condiciones socioeconómicas, culturales, políticas y medioambientales. Estas capas se relacionan entre sí y afectan finalmente a la salud de las personas y comunidades, condicionando los niveles de salud que estas pueden alcanzar (15).

Según los modelos mencionados: Lalonde (1974) los agrupa en 4 factores: biología humana, medio ambiente, estilo de vida y sistema sanitario. Por otro lado Dever (1974) basándose en el modelo de Lalonde establece una relación de estos y los correlaciona con los recursos que cada variable recibe. Dahlgren y Whitehead en su modelo describe los principales determinantes que influyen como capas. De los modelos mencionados todos tienen relación que la salud no es un proceso simple, mecánico, con clara relación causa efecto, sino lo contrario es muy compleja, dinámico y variante según la realidad de una a otra (16).

En su modelo de Promoción de la Salud nos dice que la función de la enfermera es ayudar a los pacientes a cuidarse así mismos y tomar decisiones saludables, contribuir en su propio autocuidado y así ellos mismos pueden prevenir enfermedades y mantener una mejora en su salud en general. Se convenció de que la calidad de vida de los pacientes podía mejorarse mediante la

prevención de problemas antes de que esto ocurriera, y los dólares de la atención médica podrían ahorrarse mediante la promoción de estilos de vida saludables. Pender tuvo como finalidad ayudar a las Enfermeras a comprender los principales determinantes de los comportamientos de salud y así poder promover estilos de vida saludables. El Modelo consta de 5 conceptos claves: persona, medio ambiente, enfermería, salud y enfermedad (17).

Los determinantes de la salud de la población abarcan desde factores ambientales, biológicos, conductuales, sociales, económicos, laborales culturales y los servicios sanitarios como respuesta organizada y especializada de la sociedad para prevenir la enfermedad y restaurar la salud. La Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) de la OMS, en el año 2008 definió a los Determinantes Sociales de la Salud como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, la cual depende a su vez de las políticas adoptadas (18).

Las circunstancias económicas y sociales asociadas a la pobreza afectan a la salud de por vida. Son las causas psicosociales, así como los materiales las que contribuyen a generar esas diferencias y su efecto se extiende a la mayoría de las enfermedades y las causas de muerte. Una situación de desventaja muestra muchas formas y

puede ser absoluta o relativa. Puede incluir tener pocos bienes familiares, recibir una educación pobre durante la adolescencia, tener un empleo inestable, quedarse atrapado en un empleo de riesgo o en un empleo sin salida, vivir en viviendas en malas condiciones, intentar sacar adelante una familia en circunstancias difíciles o vivir con una pensión de jubilación insuficiente (19).

La asamblea mundial de la salud adoptó resoluciones sobre los determinantes sociales de la salud, el objetivo es reducir las flagrantes inequidades en materia de salud que la pandemia de COVID-19 ha puesto recientemente de manifiesto, a través de una acción más enérgica dirigida a abordar los determinantes sociales que influyen de forma decisiva en la capacidad de las personas para llevar una vida sana. Cabe incluir entre ellos las condiciones de vida de las personas, así como su acceso al poder, el dinero y los recursos, en particular la atención de salud. Estos determinantes van ligados muchas veces a la discriminación y la persecución, como en el caso del racismo, el sexismo, el clasismo y la guerra. Y afectan a todos los aspectos de la salud (20).

Aunque algunas de las variaciones en la salud de las personas mayores son genéticas, los entornos físicos y sociales revisten gran importancia, en particular las viviendas, vecindario y comunidades, así como sus características personales, como el sexo, la etnia o el nivel socioeconómico. Los entornos también tienen una influencia

importante en el establecimiento y mantenimiento de hábitos saludables. El mantenimiento de hábitos saludables a lo largo de la vida, en particular llevar una dieta equilibrada, realizar una actividad física periódica y abstenerse de fumar, contribuye a reducir el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles y a mejorar las facultades físicas y mentales (21).

Más de 190 países y gobiernos se han sumado al plan de Acción Global de la Organización Mundial de la Salud para reducir la Epidemia de Enfermedades no transmisibles y muertes prematuras a un 25 % para el 2025. Un asunto esencial es que en el modelo de salud actual la mayor parte de la atención se centra en la gestión o administración de la enfermedad (modelo diagnóstico - terapéutico). La medicina de estilo de vida nos muestra que un gran cambio debe ocurrir, debemos movernos desde el enfoque de “Administrar la Enfermedad” al enfoque de Prevenir, detener e incluso revertir muchas enfermedades (22).

Múltiples estudios demuestran que determinados cambios en el estilo de vida son eficaces para mejorar la salud de las personas y disminuir la carga de enfermedad. La evidencia sobre las intervenciones para el cambio de conducta en las consultas de atención primaria ha ido aumentando en los últimos años, y las estrategias útiles son las cognitivo-conductuales. Las intervenciones para el cambio de conducta más intensivas se asocian con mayor

magnitud y duración del beneficio. Las intervenciones individuales sobre un solo factor de riesgo tienen escaso impacto en la salud de las personas y sus determinantes, por lo que se aconseja el abordaje integral de las conductas susceptibles de cambio para mejorar el estilo de vida (23).

Los determinantes sociales son tanto de forma socio particular, tales como las prácticas de salud, contenido y capacidades para el acomodo de la persona, como aquéllos procedentes de la organización de una humanidad, entre los que se emplazan la pobreza, la educación, el trabajo, el género, el nivel socioeconómico. De este modo, los determinantes sociales de la salud se cuentan tanto al contexto social como a los procesos mediante los cuales las condiciones sociales se vuelven en efectos para la salud (24).

III. HIPÓTESIS

Existe relación entre las variables de los determinantes sociales como: grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

El diseño de la investigación fue de doble casilla. El tipo de método de investigación es no experimental el cual permitió describir a detalle a la persona en investigación (25).

Tipo de investigación

La investigación fue de tipo cuantitativo, donde se aplicó técnicas estadísticas y matemáticas ofreciendo la posibilidad de generalizar los resultados más ampliamente y así poder obtener buenos resultados (26).

Nivel de la investigación

La investigación fue de nivel descriptivo, desde el punto científico nos permitió puntualizar las características, propiedades y los rasgos importantes de la población en estudio (27).

Hipótesis nula:

No existe relación entre los determinantes sociales como: el ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Hipótesis alterna:

Si existe relación entre determinantes sociales como: grado de instrucción y el estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

4.2 Población y muestra

La población total son 120 adultos mayores que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021, la muestra está conformada por 105 adultos mayores del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021. Es de tipo no probabilístico por conveniencia por motivos de pandemia COVID – 19.

Unidad de Análisis:

La unidad de análisis es cada adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Criterios de Inclusión y Exclusión**Criterios de inclusión:**

- EL adulto mayor que acepte participar en la investigación.
- El adulto entre los 60 a más años que pertenezcan al programa del adulto mayor del centro de salud – Santa Julia.

- El adulto mayor que tenga disponibilidad de participar en el estudio.

Criterios de Exclusión:

- El adulto mayor que no pertenezcan al programa de adulto mayor del centro de salud Santa Julia.
- El adulto mayor que rechacen participar del estudio.
- Adulto mayor que presenten algún trastornos mentales y/o con déficit cognitivo.
- Adulto menor de 59 años

4.3 Definición y operacionalización de variables e indicadores

I. DETERMINANTES DEL ENTORNO SOCIALES

Los determinantes sociales de la salud son un conjunto de factores (como ambientales, económicos, políticos, costumbres) y circunstancias en el que las personas nacen, crecen viven, trabajan hasta que envejecen. Con los determinantes sociales también podemos detallar el estado de salud de las personas y ver el estilo de vida que conlleva a diario durante sus actividades, así mismo se relaciona con los aspectos genéticos y biológicos de la comunidad (28).

Grado de instrucción

Definición conceptual

El significado de nivel de instrucción o nivel de escolaridad puede ser el siguiente: (según INEGI, Encuesta Nacional de Ocupación y Empleo, México) Se refiere al máximo grado de estudios aprobado por las personas en cualquier nivel del Sistema Educativo Nacional o su equivalente en el caso de estudios en el extranjero (29).

Definición operacional

- Sin nivel instrucción
- Inicial / Primaria
- Primaria completa / Incompleta
- Secundaria Completa / Incompleta
- Superior Universitaria / no Universitario

Ingreso económico

Definición conceptual

Entendemos por ingresos a todas las ganancias que se suman al conjunto total del presupuesto de una entidad, ya sea pública o privada, individual o grupal. En términos generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo – ganancia (30).

Definición operacional

- Menor de 850 ()
- De 850 a 900 ()
- De 900 a 1000 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1000 a más ()

Ocupación

Definición conceptual

Es un término que proviene del latín occupatio y que está vinculado al verbo ocupar (apropiarse de algo, residir en una vivienda, despertar el interés de alguien). El concepto se utiliza como sinónimo de trabajo, labor o quehacer (31).

Definición operacional

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

II. ESTILO DE VIDA

Definición conceptual

El estilo de vida es el conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. El estilo de vida que adoptamos tiene repercusión en la salud tanto física como psíquica. Un estilo de vida saludable repercute de forma positiva en la salud. Comprende hábitos como la práctica habitual de ejercicio, una alimentación adecuada y saludable, el disfrute del tiempo libre, actividades de socialización, mantener la autoestima alta, etc. Un estilo de vida poco saludable es causa de numerosas enfermedades como la obesidad o el estrés. Comprende hábitos como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas), el tabaquismo, el sedentarismo, las prisas, la exposición a contaminantes, etc. (32).

Definición operacional

Para evaluar el estilo de vida se consideran aspectos relacionados con alimentación (6 ítems), actividad y ejercicio (2 ítems) manejo del estrés (4ítems) apoyo interpersonal (4ítems) autorrealización (3ítems) responsabilidad en salud

(6ítems) y su valoración se realizar en base al puntaje obtenido según sea en cada caso en particular estableciéndose las siguientes categorías de escala nominal

- Estilos de vida saludable: 75- 100 puntos.
- Estilos de vida no saludable: 24- 74 puntos.

Para su valoración se tomó en cuenta las siguientes dimensiones:

4.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos

Técnicas:

Para la realización de la recolección de los datos de la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y se realizó por medio telefónico para la aplicación del instrumento (33).

Instrumento:

En la presente investigación se realizó la aplicación de dos instrumentos para la recolección de determinados datos que se visualizará y se detalla en lo siguiente, que constan de dos secciones.

Sección N° 01

Determinantes Sociales

En la investigación se ejecutó el instrumento sobre Determinantes sociales del adulto mayor, elaborado en base al

instrumento de la Dra. Adriana Vílchez y consta de una parte: Determinantes sociales conformado por las variables: Grado de instrucción, Ingreso económico, Ocupación.

Sección N° 02

Estilos de vida

En la escala valorativa de los estilos de vida de Walker, Sechrist. Pender esta constituida por 25 ítems divididos en 6 dimensiones como sigue: alimentación (6 ítems), actividad y ejercicio (2 ítems) manejo del estrés (4ítems) apoyo interpersonal (4ítems) autorrealización (3ítems) responsabilidad en salud (6ítems).

Escala de estilo de vida

El presente cuestionario de los Estilos de Vida cuyo instrumento se basa al promotor en la salud es diseñado por Walker, Sechrist y Peter, y arreglado por investigadores en línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, Delgado, Reyna, E y Díaz, R. con una finalidad del presente trabajo de investigación y la medición de Estilo de Vida y sus dimensiones y las diversas actividades que se realizan para mejorar su desarrollo personal y ser responsable en sus salud.

Constituido por 25 ítems y se encuentra distribuido de la siguiente manera:

Alimentación:	1 – 6
Actividad y Ejercicio:	7 - 8
Manejo de Estrés:	9 - 12
Apoyo Interpersonal:	13 – 16
Autorrealización:	17 – 19
Responsabilidad en Salud:	20- 25

Cada parte tiene tienen el siguiente criterio de calificación.

NUNCA	N=1
A VECES	V=2
FRECUENTEMENTE	F=3
SIEMPRE	S=4

El ítem 25 de la clasificación de puntaje son los siguientes:
N=4, V=3, F=2, S=1 El puntaje que se obtiene en los resultados de la
escala total del promedio se basa a las respuestas de acuerdo a los 25
ítems, así mismo se procederá en la sub escala de cada uno, siendo
validado dicho instrumento.

Validez

Se aplicó la validez el estadístico el alfa de Cronbach a un numero de 25 elementos obteniéndose en un resultado de 0,794 con lo cual se determina la valides del instrumento.

4.5 Plan de análisis

Procedimiento para la recolección de datos

Para obtener la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró lo siguiente:

- Se les informó y se solicitó su consentimiento a los adultos mayores del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.
- Se realizó una coordinación para obtener la disponibilidad al momento de la llamada.
- Se realizó la lectura del contenido y construcciones del instrumento a cada persona en estudio.
- Se procedió a la aplicación del instrumento a cada adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021
- El instrumento se aplicó en un tiempo máximo de 15 – 20 minutos, las respuestas fueron marcadas directamente en el instrumento.

Análisis y procesamiento de los datos

Concluida la recolección de los datos se procedió al llenado de la base de datos donde fueron procesados en el paquete estadístico SPSS/info/software versión 25.0.

Análisis descriptivo: Se realizó determinando las frecuencias absolutas (conteo) y frecuencias relativas (porcentaje) para cada variable.

Análisis inferencial: Se aplicó la prueba estadística de Chi - cuadrado para valorar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida con un nivel de confianza del 95% y $p < 0.05$.

Presentación de resultados: Los resultados obtenidos fueron presentados en tablas simples y se realizó gráficos para cada tabla realizada para el análisis inferencial.

4.6 Matriz de consistencia

ENUNCIADO	OBJETIVOS DE LA INVESTIGACIÓN	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor - Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021?</p>	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>Determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes sociales de las persona adulta mayor que integran al programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021 • Identificar el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran al programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021 • Establecer la relación estadística entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021 	<ul style="list-style-type: none"> • Determinantes sociales. • Estilos de vida. 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel de la investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño de doble casilla.</p> <p>Población: La población estuvo conformada por 120 adultos mayores del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 105 adultos mayores del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021. Es de tipo no probabilístico por conveniencia</p> <p>Unidad de análisis: Adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p>

4.7 Principios Éticos

Toda investigación que se realice dentro de la casa de estudio de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote debe respetar los siguientes principios éticos:

- Protección a las personas: En las investigaciones en las cuales se trabaje con personas, se debe respetar la dignidad humana, identidad, diversidad, confidencialidad y privacidad de cada una de ellas sin excepción. Este principio ético involucra que las personas que están en estudio se sientan seguras y participen voluntariamente y también sientan que respetamos y cumplimos sus derechos fundamentales (34).

Este principio ético se puso en práctica utilizando el consentimiento informado y el asentimiento informado, los cuales se anexaron en las encuestas vía telefónica, brindándoles las opciones de si acepto y no acepto el cual fue marcado de acuerdo a su elección voluntaria de participar o no en la investigación.

- Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad: Las investigaciones deben respetar la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos; para ello, deben tomar medidas para evitar daños (34).
- Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la

investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (34).

Los 105 participantes eligieron con total libertad y de manera voluntaria participar en la investigación marcando la opción de si acepto en el consentimiento informado y el asentimiento informado la cual después se procedió a brindar todos los datos obtenidos.

- **Beneficencia no maleficencia:** Aquí se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios, la equidad y la justicia permiten a las personas en estudio el derecho a acceder a sus resultados (34).

Cuando se aplico los principios éticos durante la recolección de datos vía telefónica por motivos de la pandemia que se atraviesa a nivel mundial por la COVID – 19, fue elaborado esta finalidad para proteger la salud de los participantes y así evitar la propagación del virus, así todos los participantes pudieron responder al cuestionario desde la comodidad de su hogar y completamente seguros sin estar expuestos, logrando proteger al participante y al investigador.

- **Justicia:** Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a

sus resultados. El investigador está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (34).

Cuando se ejecutó la recolección de los datos a los 105 participantes a todos se les brindó un acceso igualitario a la información sobre la investigación, también se les brindó un trato por igual a todos.

- **Integridad científica:** La integridad del investigador resulta especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados (34).

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

Tabla 1: Determinantes sociales del adulto del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

Grado de Instrucción		
	n	%
Sin nivel de instrucción	12	11,4
Primaria completa / incompleta	82	78,1
Secundaria completa / incompleta	8	7,6
Superior universitario / no universitario	3	2,9
Total	105	100,0
Ingreso Económico		
	n	%
Menor de 850	104	99,0
De 850 a 900	0	0
De 900 a 1000	0	0
De 1001 a más	1	1
Total	105	100,0
Ocupación		
	n	%
Trabajador estable	1	1,0
Eventual	16	15,2
Sin ocupación	85	81,0
Jubilado	3	2,9
Estudiante	0	0
Total	105	100,0

Fuente: Cuestionario de la Dra. Adriana Vílchez. Modificado por: Rodríguez V, Cecilia G. Aplicado en los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

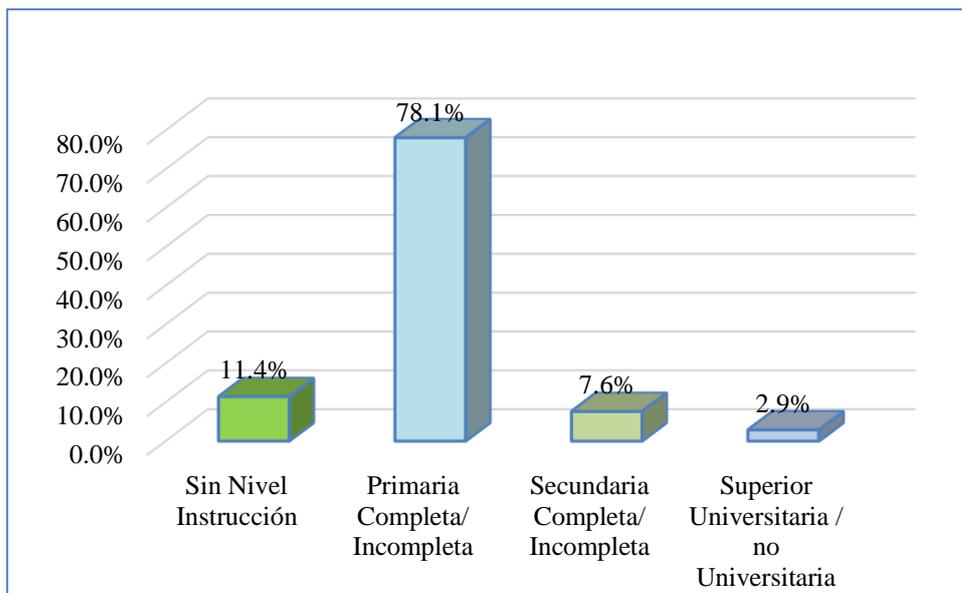


Figura 1: Grado de instrucción del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

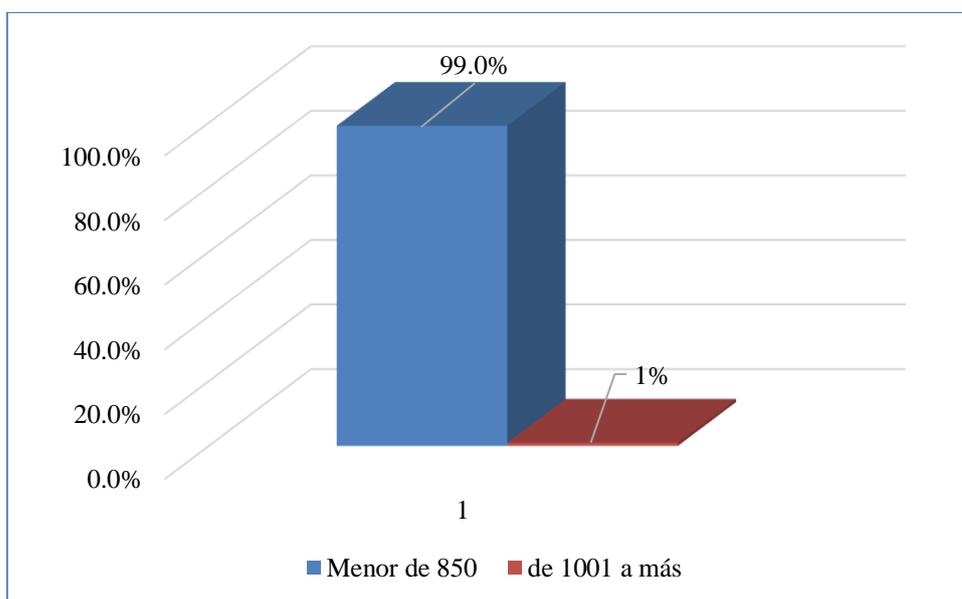


Figura 2: Ingreso económico en nuevos soles del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

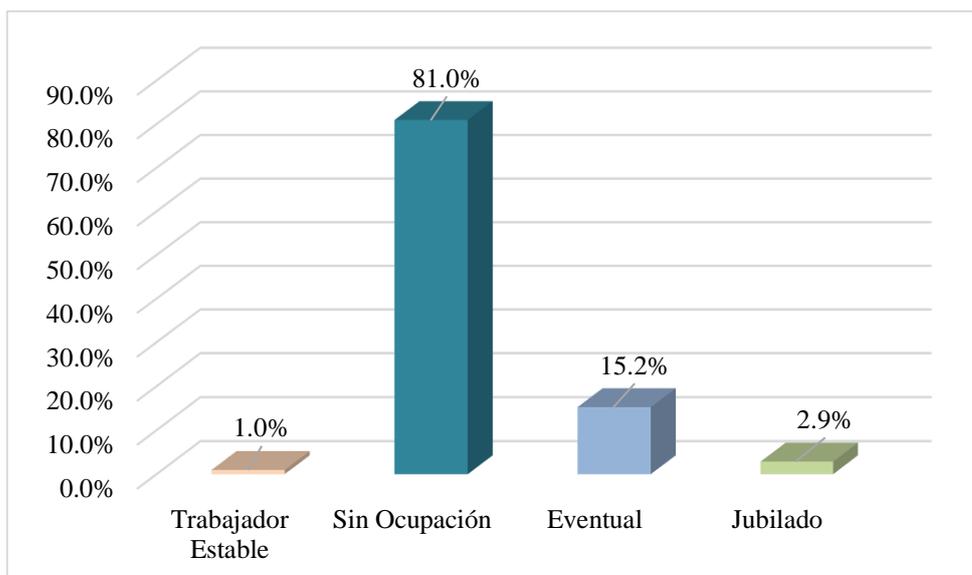


Figura 3: Ocupación de la persona adulta mayor del Centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Tabla 2: Estilo de vida del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

ESTILOS DE VIDA		
	n	%
Saludable	14	13,3
No saludable	91	86,7
Total	105	100,0

Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

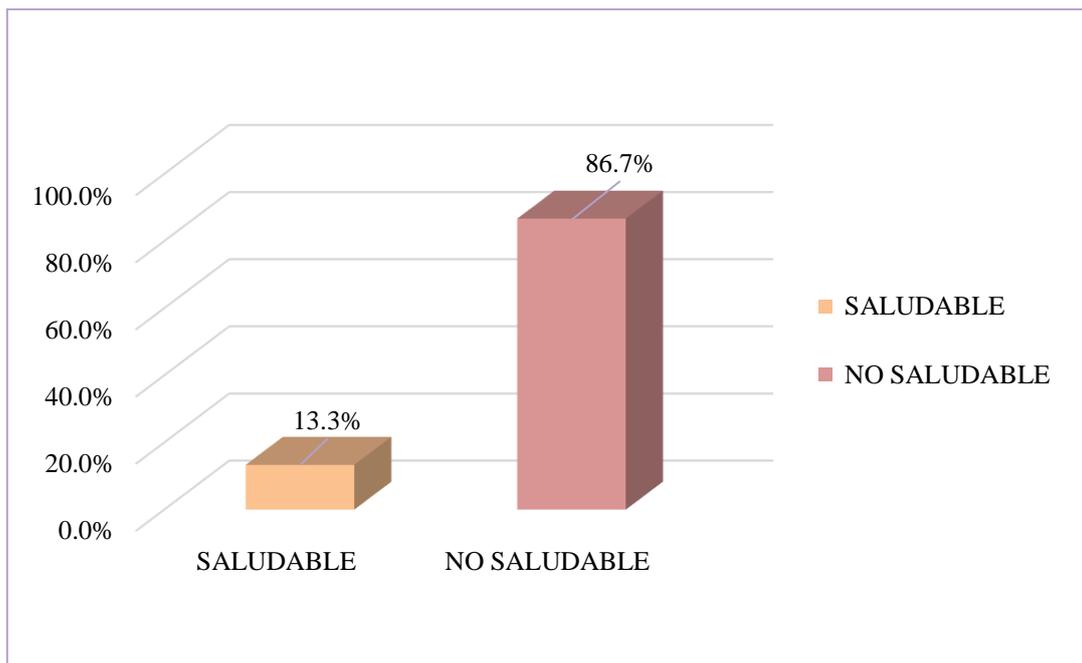


Figura 4: Estilo de vida de los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

Tabla 3: Relación entre los Determinantes sociales y Estilo de vida del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Estilo de vida					
Grado de instrucción	Saludables		No saludables		
	n	%	n	%	
Sin nivel de instrucción	0	0,0	12	11,4	Chi calculado: 3,37
Primaria completa/ incompleta	12	11,4	70	66,7	Chi tabla: 7,8147 No existe relación.
Secundaria completa/ incompleta	2	1,9	6	5,7	
Superior Universitaria/ no universitaria	0	0,0	3	2,9	
TOTAL	14	13,3	91	86,7	
Ingreso económico	Saludables		No saludables		
	n	%	n	%	
Menor de 850	14	13,3	90	85,7	Chi calculado: 0,16
De 850 a 900	0	0,0	0	0,0	Chi tabla: 3,8415
De 900 a 1000	0	0,0	0	0,0	No existe relación
De 1001 a más	0	0,0	1	1,0	entre las variables
TOTAL	14	13,3	91	86,7	
Ocupación	Saludables		No saludables		
	n	%	n	%	
Trabajador estable	0	0,0%	1	1,0%	Chi calculado: 1,21
Sin ocupación	11	10,5%	74	70,5%	Chi tabla: 7,8147
Eventual	2	1,9%	14	13,3%	No existe relación
Jubilado	1	1,0%	2	1,9%	entre las variables
TOTAL	14	13,3%	91	86,7%	

Fuente: Cuestionario de la Dra. Adriana Vílchez. Modificado por: Rodríguez V, Cecilia G. Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

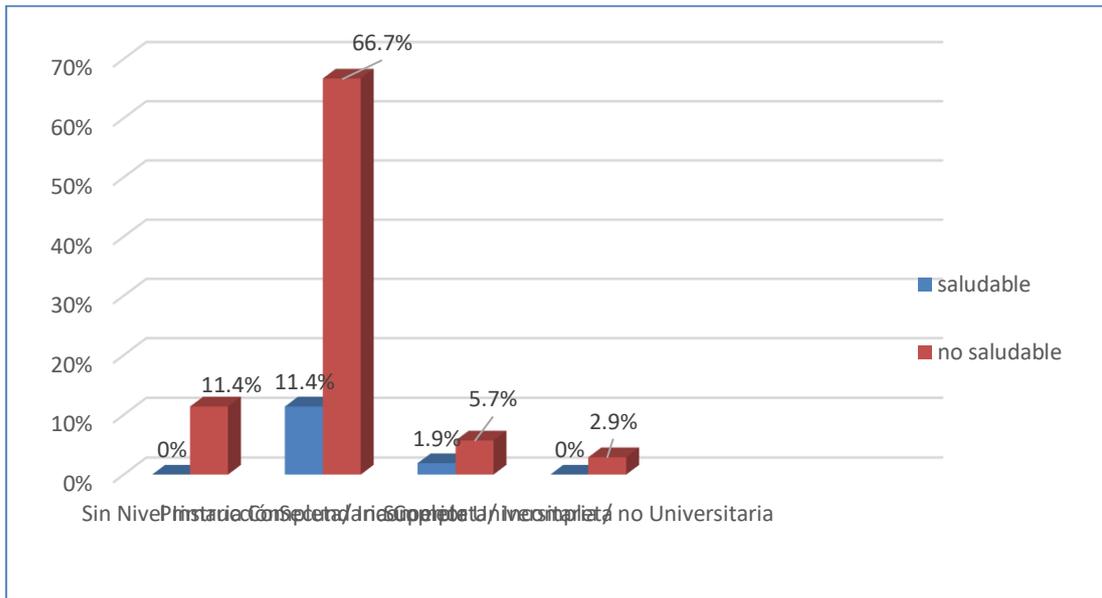


Figura 5: Estilo de vida / Grado de Instrucción de los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

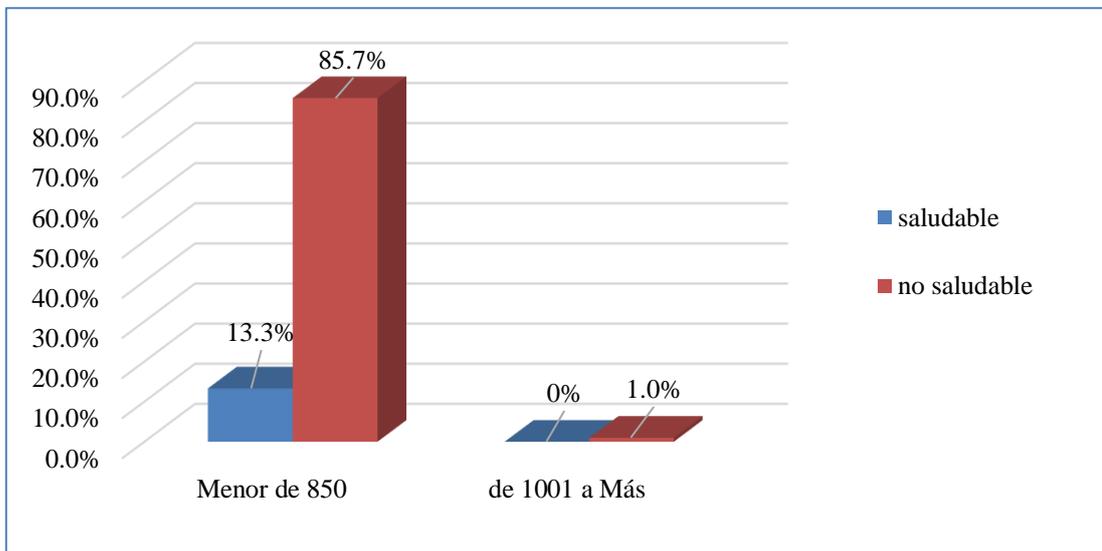


Figura 6: Estilo de vida de / Ingreso económico familiar en nuevos soles de los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

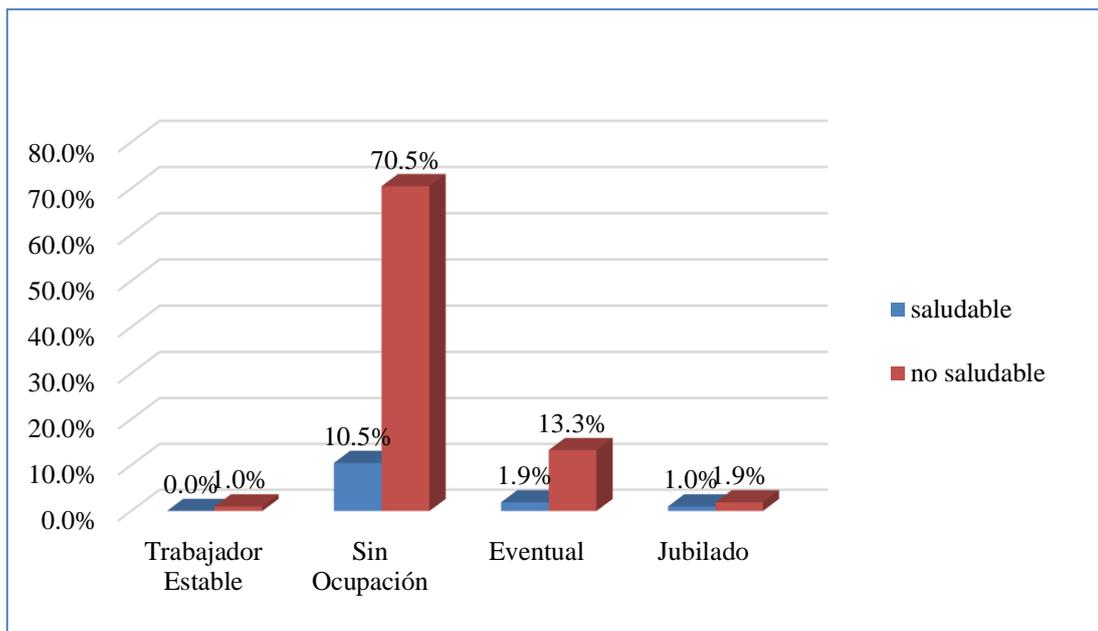


Figura 7: Estilo de vida / Ocupación de los adultos del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021.

5.2 Análisis de resultados

En el análisis de los resultados de la presente investigación el cual tuvo como propósito Determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

En la tabla 1: En los determinantes sociales del adulto mayor del centro de Salud Santa Julia – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021 se puede visualizar, que los resultados obtenidos en los determinantes sociales, respecto al grado de instrucción el 78,1% tienen Primaria completa / incompleta y hay un 11,4% que no tiene educación. En un porcentaje muy bajo 2,9% un grado de instrucción superior y el 7,6% secundaria. En relación al Ingreso Económico Familiar, casi la totalidad de los adultos, el 99% gana menos de 850 nuevos soles. El 1% gana de 1001 a más nuevos soles. La ocupación que manifestaron realizar, las personas en estudio, el 81% no tiene ocupación alguna, un 15,2% es eventual.

Los resultados se asemejan con lo encontrado por Rabelo D. (8), En su estudio Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento humano La Unión_Chimbote, 2016 encontrando el 53,34% inicial/primaria, el 100% tiene un ingreso económico menor de 750 soles y el 61,33% sin ocupación.

También se asemeja con los datos encontrados por Wong J. (7) en su investigación titulada Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto Mayor”_Huacho, 2017 en su estudio el 43,7% presentaron nivel de educación inicial/primaria, el 60 % cuenta con ingreso económico menor de 750 soles y el 60% sin ocupación.

Por otro lado encontramos resultados que difieren como el de Flores S. (35) en su investigación Determinantes de la salud de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor Essalud_Trujillo, 2018, en su estudio el 52,0% presentaron nivel de educación superior universitaria, el 83,0% cuenta con un ingreso económico entre 751 a 1000 soles y el 84,0% su ocupación es estable.

También encontramos un estudio realizado por Sipan A. (36) en su investigación Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el Paraiso_Huacho, 2017, en su estudio el 52,8% tiene el grado de instrucción inicial/primaria, el 63,4% tiene un ingreso económico menor de 750 soles y el 52,8% son adultos jubilados.

El nivel de instrucción de la persona define al grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos, según los datos estadísticos de la INEI se puede observar según el sexo más predomina los varones que las mujeres, también que los departamentos ubicados por la sierra del país en la mayoría presenta elevadas concentraciones con déficit o nulo nivel educativo e incluso las mujeres

no cuentan con ese privilegio priorizando su participación en las labores agrícola, pastoreo o domesticas (37).

Ingreso económico, el INEI reveló que el 20,2% de la población estaba en la condición de pobreza, es decir 6,6 millones de personas vivieron con un gasto mensual menor a S/352 y en condición de pobreza extrema 942,000 personas con un gasto mensual de S/182, la pobreza en nuestro país es algo que se evidencia y no se logra reducir por varios factores que influyen entre ellos la desaceleración del crecimiento económico del país a esto se suma también la emergencia sanitaria mundial causada por el COVID – 19 (38).

En su informe final encargado por la Organización Internacional del Trabajo (OTI) y la Confederación Nacional de Instituto Empresarial Privadas (CONFIEP), manifiestan que el impacto por la pandemia ha golpeado fuertemente la economía del país. Durante el segundo trimestre del año pasado se perdieron 6 millones de empleos y la población ocupada se redujo en 39,6% el Producto Bruto Interno (PBI) se redujo un 30,2% durante el mismo periodo. Por tal magnitud de los resultados negativos, la proyección de crecimiento económico para el 2020 se contrajo sustancialmente (39)

Las personas ocupadas son aquellas en edad de trabajar durante un periodo para producir bienes o prestar servicios a cambio de una remuneración o beneficios, también podemos describirlo como un

conjunto de tareas y obligaciones llevados a cabo o asignados a una persona (40).

En la presente investigación realizada al adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021 con respecto a los determinantes sociales se evidencia que la mayoría tiene el grado de instrucción de primaria completa/incompleta esto se debe a que influyeron otros factores por las cuales no pudieron continuar con sus estudios.

En cuanto a su ingreso económico familiar observamos casi la totalidad tiene un ingreso económico menor de 850 soles, el Perú atraviesa una crisis económica desde hace mucho y esto es una muestra de ello, este ingreso económico que manifiestan les alcanzará para poder cubrir necesidades básicas (pago de los servicios y alimentación), las familias por lo general en el Perú son extensas ¿Podrán llevar un estilo de vida saludable?, en otros países como España, el tener 3 hijos en una familia se considera Familia numerosa y perciben una ayuda económica del estado independientemente si los padres trabajan o no.

En relación a la ocupación la mayoría de los adultos mayores entrevistados están sin ocupación, los adultos refieren vivir con sus hijos y ellos son los que aportan para los gastos de la familia, esto también lo podemos relacionar al grado de instrucción que presentan ya que sin estudios completos no se puede ejercer un trabajo en buenas condiciones y con beneficios.

En el estudio podemos ver que las tres variables de los determinantes de la salud se relacionan entre sí afectando la salud de ellos, ya que debido a su grado de instrucción que presentan no pudieron obtener un trabajo que les brinde beneficios en esta etapa de vida es por ello que tienen como ingreso económico esa cantidad de dinero.

En la tabla 2: Podemos observar del 100% de adultos mayores que participaron en el estudio de determinantes sociales en relación al estilo de vida del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021 el 13,3% presenta un estilo de vida saludable, el 86,7 presentan estilos de vida no saludables.

Los resultados se asemejan al encontrado por Canales B. (41), en su estudio Estilos de vida del adulto mayor que asiste al Centro de Salud de Hualmay – 2017 de los 347 adultos mayores que participaron en el estudio el 10,3% presentaron un estilo de vida saludable y el 89,7% presentaron un estilo de vida no saludable.

También encontramos el estudio que se asemeja de Sigueñas R. (42), titulado Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del distrito de Tinco, provincia Carhuaz-Ancash, 2017 participaron del estudio 200adultos mayores de los cuales un 4% presento un estilo de vida saludable y el 98% presento un estilo de vida no saludable.

Por otro lado encontramos el estudio que difiere de Rubiños N. (43), en su estudio Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo Joven Miraflores Alto sector 3_Chimbote, 2017 de los 120 adultos mayores que participaron en el estudio el 35,83% presentaron un estilo de vida saludable y el 64,17% presentaron un estilo de vida no saludable.

También encontramos el estudio que difiere de Jirón J. y Palomares G. (44), titulada Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro, Rímac – 2018 en su investigación participaron 73 adultos mayores respecto a los estilos de vida, se observa que del total de adultos mayores el 67.1% (n=49) presentan un estilo de vida no saludable y el 32.9% (n=24) tiene estilo de vida saludable.

Los estilos de vida han sido considerados como factores determinantes y condicionantes del estado de salud de un individuo. La Carta de Ottawa para la Promoción de la Salud, considera los estilos de vida saludable como componentes importantes de intervención para promover la salud. La salud se crea y se vive en el marco de la vida cotidiana, en los centros de enseñanza, de trabajo y de recreo. La salud es el resultado de los cuidados que uno se dispensa a sí mismo y a los demás, de la capacidad de tomar decisiones y controlar la vida propia y

de asegurar que la sociedad en que uno vive ofrezca a todos sus miembros la posibilidad de gozar de un buen estado de salud (45).

La OMS define estilo de vida Saludable al resultado de una serie de hábitos que permiten un estado completo de bienestar físico, mental y social. Esto implica temas como la alimentación, ejercicio físico, medio ambiente, descanso adecuado, la recreación y la actividad social. Hacer unos ajustes en su cotidianidad representa múltiples beneficios para su salud física y mental empezando por la alimentación y el ejercicio (46).

Existen estudios que demuestran que la actividad física practicada con regularidad ayuda al adulto mayor a mantenerse ágil físicamente, mejora el bienestar mental, reduce la ansiedad y estrés, mejora el sueño y el bienestar social, ayuda a disfrutar de una buena calidad de vida, contribuyendo a mantener un peso adecuado. Según el artículo publicado en 2012 en *Lancet* se estima que España el 13,4% de todas las muertes podría evitarse y se reduce ciertas inactividades (47).

Cada vez son más los estudios que apuntan al estilo de vida como la mejor manera de prevenir y vencer las enfermedades. Un trabajo reciente liderado por Frank Hu, de la Harvard School of Public Health y publicado en *BMJ*, apunta que mujeres norteamericanas de 50 años que siguen unos hábitos saludables tienen 10 años más de esperanza de vida que las que no lo hacen. De hecho, 8 de 10 enfermedades del futuro están relacionadas con el estilo de vida, según

explica Ramon Gomis, endocrinólogo y director de los Estudios de Ciencias de la Salud de la UOC. Según el doctor Gomis, la prevención de las enfermedades mediante la adopción de hábitos saludables es una de las principales tendencias de la medicina en los próximos años (48).

En la presente investigación realizada al adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021 con respecto al estilo de vida se evidencia que la mayoría tiene un estilo de vida no saludable, se evaluaron seis dimensiones como: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y la responsabilidad en la salud, encontrando que los adultos mayores no mantienen una alimentación balanceada, un inadecuado consumo de agua y fruta, también observamos la poca actividad física que realizan diariamente, reciben poco apoyo emocional en situaciones difíciles, con respecto a la responsabilidad en salud encontramos que la mayoría acude al centro de salud una vez al año y casi la totalidad no consume sustancias nocivas.

En la tabla 03: Se determinó la relación entre las variables sobre los Determinantes sociales y el Estilo de vida de los adultos del Centro de Salud Santa Julia, se encontró que entre la variable determinantes sociales y el estilo de vida no existe una relación por el valor de Chi cuadrado.

Encontramos que difiere con el estudio de Weiman R. (6), que refuerza aquellas iniciativas tendientes a fomentar la sociabilización del

adulto propiciando su integración y desarrollo en la sociedad, las comprendidas en la categoría de factores socioeconómicos mostraron una relación positiva ya sea en los niveles más bajos (como el caso del ingreso) como en niveles intermedios (como en los niveles educativos), el acceso a los servicios de salud tuvo una percepción regular. En la mayor parte de los estudios revisados, demuestran que las personas con determinantes sociales pobres presentan estilo de vida No saludable.

Asimismo, encontramos que difiere con los resultados encontrados por Vilela R. (52), en su estudio Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de salud de Mallaritos – Diciembre 2017 –Abril 2018 Las variables en estudio tienen relación significativa según la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$

Encontramos que se asemeja con el estudio de Vera L. (49), en su estudio Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020 en su estudio participaron 120 adultos mayores de los cuales se muestra que al realizar la prueba de Chi cuadrado encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables edad, sexo, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico con los estilos de vida. $X^2 = 0,01$ $p = 0,766$.

Por otro lado, nuestros resultados se asemejan con el estudio de Jara A. (50), afirma que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, grado de instrucción, religión, ocupación ingreso económico al aplicar la prueba estadística del Chi cuadrado con $p > 0,05$.

Asimismo encontramos que se asemejan con el estudio de Morales A. (51), en su estudio Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento humano fraternidad_chimbote, 2020 participaron 105 adultos mayores de los cuales se muestra que si existe relación entre las variables de grado de instrucción con el estilo de vida $X^2 = 23,738$ $p = 0,000$.

Al analizar las variables relacionadas entre los determinantes sociales y el estilo de vida podemos observar que no existe relación entre ellas, pero los determinantes sociales cobran un rol importante en los estilos de vida de los adultos mayores ya que ellos han ido adquiriendo actitudes que no favorecen a su salud de manera empírica.

El grado de instrucción es importante en el adulto mayor para la adquisición de estilos de vida saludable, pero podemos observar que no pudieron culminar sus estudios por muchos factores: nivel económico, el acceso a centros educativos, costumbres, optar por trabajar y dejar los estudios debido a las carencias económicas en su momento, es por ello que a poco conocimiento mantendrán un bajo ingreso económico para

poder mantener una alimentación saludable y un manejo adecuado de su salud.

VI. CONCLUSIONES

- 1.** Los determinantes sociales, grado de instrucción la mayoría tienen Primaria completa / incompleta y menos de la mitad no tiene educación. En relación al Ingreso Económico Familiar, casi la totalidad de los pacientes gana menos de 850 nuevos soles. La ocupación que manifestaron realizar, las personas en estudio, la mayoría no tiene ocupación alguna, menos de la mitad es eventual.
- 2.** En estilo de vida la mayoría de las personas presentan estilos de vida No saludables y menos de la mitad un estilo de vida saludable. Entre los ítems podemos resaltar que en alimentación el adulto mayor la mayoría consume sus tres comidas diarias y a veces incluye el consumo de fruta, más de la mitad a veces consume agua 4 a 8 vasos y más de la mitad nunca lee las etiquetas de las comidas. En actividad y ejercicio más de la mitad nunca realiza ejerció 20 – 30 min, pero más de la mitad realiza actividades que incluyan actividad física.
- 3.** La relación entre los Determinantes sociales y Estilo de vida de los adultos del Centro de Salud Santa Julia, se ha encontrado que no existe una relación estadísticamente significativa entre las variables.

Aspectos complementarios

De acuerdo a las conclusiones obtenidas en el presente estudio sugiero lo siguiente:

Informar al centro de salud Santa Julia donde se realice el estudio que deberán reforzar las actividades que realizan en PROFAM a nivel familiar en cuanto a la alimentación, actividad física y reposo para generar involucramiento con adulto mayor e impulsar el envejecimiento saludable y activo en las futuras generaciones.

El personal de enfermería realice un abordaje integral del adulto mayor desde la perspectiva del cuidado y, diseñar intervenciones con participación de todos los integrantes de la familia.

Las instituciones que brinden apoyo social al adulto mayor deben incluir en los programas integrales de promoción y prevención de la salud con la participación familiar.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Ministerio de Salud y Protección Social, Envejecimiento y Vejez [Internet]. Junio 2021 [Citado el 20 de Junio del 2021] Disponible en URL: <https://www.minsalud.gov.co/proteccionsocial/promocion-social/Paginas/envejecimiento-vejez.aspx>
2. FUNDADEPS. Atlas Mundial de la Salud. Estilos de vida y factores de riesgo,[Internet] 2021 [Citado el 28 de Junio del 2021]. Disponible en URL: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>
3. Instituto nacional de estadística e informática, Situación de la población adulta mayor [Internet]. Junio 2020 [citado 28 de abril de 2021] Disponible en: [https://informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf\(inei.gob.pe\)](https://informe-tecnico-poblacion-adulta-mayor.pdf(inei.gob.pe))
4. Federación Iberoamericana de Asociaciones de Personas Adultas Mayores [Internet]. 13 de diciembre 2020 [citado 24 de abril de 2021] Disponible en URL: [FIAPAM » Perú ratifica ¡por fin! La Convención Interamericana sobre DDHH de las Personas Mayores](#)
5. Dirección Regional de Piura (DIRESA - PIURA), Población departamento de Piura [Internet]. 2021 [citado 1 de mayo de 2021] Disponible en: [DIRESA PIURA: POBLACIÓN DEPARTAMENTO DE PIURA](#)
6. Sánchez R. Determinantes sociales de la salud desde la perspectiva del adulto mayor en la zona sur oriente del estado de México, 2018. Tesis para obtener el grado de maestría en sociología de la salud. Universidad Autónoma del estado de México; [Internet].2018 [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://hdl.handle.net/20.500.11799/94899>

7. Weimann R. Factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos mayores de Argentina. Universidad Nacional del Sur. [Internet]. 2018 [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://repositoriodigital.uns.edu.ar/bitstream/handle/123456789/5111/Tesis%20Weimann,%20Rodrigo.pdf?sequence=1>
8. Wong J. Determinantes de la salud en adultos mayores del “Club Adulto Mayor” _ Huacho, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2020 [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL: [ULADECH/123456789/123456789](http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/ULADECH/123456789/123456789)
9. Rabelo M, Deysi J. Determinantes de la salud en el adulto mayor. Asentamiento Humano La Unión, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2018 – 10 – 05 [citado el 5 de mayo del 2020]. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6035>
10. Reyes M. Estilo de vida y su relación con los factores biosocioculturales del adulto mayor en el caserío Casagrande – La Arena _ Piura, 2016. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería. Universidad San Pedro [Internet]. 2017 [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/3137>
11. Córdova N. Determinantes de la salud en el adulto mayor del caserío Zapotal – Morropón – Piura, 2018. Tesis para optar el grado académico de bachiller en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet].

- 2021-03-17 [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21089>
12. Organización Panamericana de la salud – Organización Mundial de la salud [Internet] [citado el 7 de mayo del 2021]. Disponible en URL:
<https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
 13. Observatorio de Biopolítica. Grupo de sanidad y biopolítica – Profesionales por el bien común (PBC) [Internet] 7 marzo, 2018 [citado el 8 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://biopolitica.net/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
 14. Determinantes sociales en salud. Universidad Esan ediciones [Internet] 2017 [citado el 8 de mayo del 2021]. Disponible en URL:
<https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSociales.pdf>
 15. Morturel M. ¿Qué son y porque son importantes los Determinantes sociales de la salud? OSEKI iniciativa por el derecho a la salud. [Internet] 2019 [citado el 8 de mayo del 2021]. Disponible en URL:
<https://www.oseki.eus/wp-content/uploads/2020/01/2.-Importancia-determinantes-sociales-salud-1.pdf>
 16. Víctor O. Factores Determinantes de la salud. [Internet]. 22 de enero 2017. [Citado 15 de mayo 2021]. Disponible en URL:
<https://es.linkedin.com/pulse/bigdata-y-factores-determinantes-de-la-salud-victor-osorio>
 17. Petiprin A. Nursing theory. Nola Pender – Teórica de Enfermería [Internet] 2020 [citado el 7 de mayo del 2021]. Disponible en URL:

<https://www.nursing-theory.org/nursing-theorists/Nola-Pender.php>

18. Gutiérrez M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, Promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet] Enero 2020 [Citado el 5 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081#aff1
19. Wilkinson R, Marmot M. Los determinantes sociales de la salud. Los Hechos Probados. [Internet]. [Citado el 14 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/promocion/desigualdadSalud/docs/hechosProbados.pdf>
20. Organización Mundial de la Salud. Información actualizada sobre la 74.^a Asamblea Mundial de la Salud – 29 de mayo de 2021.[Internet] [Citado el 6 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news/item/29-05-2021-update-from-the-seventy-fourth-world-health-assembly-29-may-2021>
21. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y salud. [Internet] 5 de Febrero de 2018. [Citado el 15 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/envejecimiento-y-salud>
22. Ciencia e Innovación en Salud. Medicina del Estilo de Vida: trabajando juntos para revertir la epidemia de las enfermedades crónicas en Latinoamérica. [Internet] 12 diciembre 2017. [Citado el 10 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://revistas.unisimon.edu.co/index.php/innovacionsalud/article/download/2870/3320>

23. Elsevier. Atención Primaria. Recomendaciones sobre el estilo de vida. Actualización PAPPS 2018. [Internet] Mayo 2018 [Citado el 10 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: <https://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-recomendaciones-sobre-el-estilo-vida--S0212656718303615>
24. Comisión sobre Determinantes sociales de la salud. Conceptos clave. [Internet]. [Citado el 15 de Mayo del 2021]. Disponible en URL: https://www.who.int/social_determinants/final_report/key_concepts/es/
25. Universia ar. ¿Cuáles son los diversos tipos de investigación científica y sus características? [Internet]. 19 de diciembre 2019 [Citado el 15 de mayo 2021] disponible en URL: [¿Cuáles son los diversos tipos de investigación científica y sus características? \(universia.net\)](http://www.universia.net/ingles/que-tipos-de-investigacion-cientifica-y-sus-caracteristicas)
26. Herrera G. Tipos y niveles de la investigación. [Internet]. 19 de Noviembre 2020 [Citado 15 de mayo 2021]. Disponible en URL https://issuu.com/patriciauzcategui328/docs/revista_del_metodologia_Metodologia. :
27. Marroquín R. Metodología de la investigación. Universidad Nacional De Educación Enrique Guzmán Y Valle. [Internet]. Vol. 4, 2015. 1–26 p. [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia_de_la_investigacion.pdf
28. Organización Mundial de la Salud. Determinantes Sociales de la Salud. [Internet]. [Citado el 10 de marzo 2021]. Disponible en URL: [OMS | Determinantes sociales de la salud \(who.int\)](https://www.who.int/es/determinantes-sociales-de-la-salud)

29. Herrera O. Nivel de instrucción (diccionario.leyderecho.org2018) 15 marzo 2018 [internet]. [Citado 10 de marzo del 2021]. Disponible en URL: [Nivel de Instrucción | Diccionario Jurídico y Social | Enciclopedia Online \(leyderecho.org\)](http://www.leyderecho.org)
30. Gil S. Ingreso Economipedia (haciendo fácil la economía) 13 de julio del 2015 [Internet]. [Citado el 11 de marzo del 2021]. Disponible en URL: <https://economipedia.com>
31. Pérez J, Gardey A. Definición de ocupación. [Internet] 2009. Actualizado: 2021. [Citado 10 de marzo 2021]. Disponible en URL: <https://definicion.de/ocupacion/>
32. Martín J. Qué es estilo de vida. Lo que dice sobre ti. Consumoteca (consumidores bien informados). 26 de octubre del 2018. [Internet]. [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: [Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti \(actualizado 2021\) \(consumoteca.com\)](http://consumoteca.com)
33. Tamayo C, Silva I. Técnicas e instrumentos de recolección de datos. Universidad católica de Chimbote. Metodología de la investigación [Internet] [Citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en URL: <http://www.postgradoune.edu.pe/pdf/documentos-academicos/ciencias-de-laeducacion/23.pdf> [Microsoft PowerPoint - Exposición-irene -carla \(postgradoune.edu.pe\)](#)
34. Código de Ética para la Investigación. Resolución Nª 0973-2019-CU-ULADECH Católica. (16 Agosto 2019). Perú. [Citado 11 mayo 2021]. Disponible desde el URL: [codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf \(uladech.edu.pe\)](http://uladech.edu.pe).

35. Flores S. Determinantes de la salud de los adultos mayores del Centro del Adulto Mayor Essalud_Trujillo, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. [citado el 5 de mayo del 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19227/ADULTO_MAYOR_DETERMINANTES_FLORES_POLANCO_SANTOS_GIAN_CARLOS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Sipan A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación el Praíso_Huacho, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad católica los Ángeles de Chimbote [Internet]. 2018 [citado el 30 de mayo del 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1971/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SALUD_SIPAN_GARCIA_ALAN_ALEXANDER.pdf?se
37. Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [citado el 15 de junio del 2021]. Disponible en URL: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib00
38. Instituto Peruano de Economía. COVID-19: ¿Cuál es la situación del mercado laboral peruano en tiempos de pandemia? | Instituto Peruano de Economía [Internet]. IPE. 2020 [cited 2021 Jun 19]. Available from: <https://www.ipe.org.pe/portal/covid-19-cual-es-la-situacion-del-mercado-laboral-peruano-en-tiempos-de-pandemia/>
39. Instituto Peruano de Economía (IPE). Los cambios socioeconómicos

- [Internet]. 25 mayo 2020 [Citado el 15 de Junio del 2021]. Disponible en URL: <https://www.ipe.org.pe/portal/los-cambios-socioeconomicos-clase-media/>
40. Ocupación según ocupación. [Internet]. [Citado el 18 de junio del 2021]. Disponible en URL: http://www.ilo.org/ilostat-files/Documents/description_OCU_SP.pdf
41. Canales B, Carreño W. Estilos de vida del adulto mayor que asiste al centro de salud Hualmay – 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería. [Internet] 2019. [citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL: <http://repositorio.unjfsc.edu.pe/handle/UNJFSC/2298>
42. Sigueñas R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos Mayores del Distrito de Tinco, provincia Carhuaz-Ancash, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. [Internet] 2020-07-09 [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16911>
43. Rubiños N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. Pueblo joven Miraflores Alto sector 3_Chimbote, 2017. Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería. [Internet] 2020-09-21 [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URI <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17816>
44. Jirón J, Palomares G. Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el centro de atención Residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodolfo Viuda de Canevaro, Rímac – 2018 Tesis para optar el

titulo de licenciada en enfermería. [Citado el 18 de Junio 2021].

Disponible en URL:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2389/TITULO%20-%20JIR%C3%93N%20-%20PALOMARES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

45. República Dominicana. MSP. OPS. INCAP (Instituto de Nutricion de Centro America y Panama). Guía práctica para la promoción de estilos de vida saludable y Prevención de las Enfermedades Crónicas no Transmisibles. [Internet] [Citado el 18 de Junio del 2021]. Disponible en URL: <http://www.incap.int/index.php/es/guia-promocion-estilo-vida-ecnt>
46. Colegio médico Colombiano. Ser Saludables. En busca de un estilo de vida saludable. [Internet] Junio 2021. [Citado el 18 de Junio 2021]. Disponible en URL: <https://sersaludables.org/en-busca-de-un-estilo-de-vida-saludable/>
47. Ministerio de Sanidad. Estilos de Vida Saludable. Estrategia promoción de la salud y prevención en el SNS. Beneficios para la población adulta. [Internet] [Citado el 18 de Junio del 2021] Disponible en URL: <https://estilosdevidasaludable.sanidad.gob.es/actividadFisica/actividad/beneficiosSalud/adultos/home.htm><https://estilosdevidasaludable.sanidad.gob.es/actividadFisica/actividad/beneficiosSalud/adultos/home.htm>
48. Subarroca M. Un estilo de vida saludable puede aumentar en 10 años la esperanza de vida. Universitat Oberta de Catalunya.[Internet] 2020 [Citado el 19 de Junio del 2021]

<https://www.uoc.edu/portal/es/news/actualitat/2020/112-estilo-vida-saludable.html>

49. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería. [Internet] [Citado el 19 de Junio del 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19151/A_DULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Jara A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto. Sector Pueblo Libre-La Esperanza, 2016. Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería.[Internet] [Citado el 20 de Junio del 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/155/JAR_A_GUZMAN_%20AZUCENA_ESTILOS_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTO_PUEBLO_LIBRE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento humano fraternidad_chimbote, 2020. Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería [Internet] [Citado el 20 de Junio del 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20322/A_DULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCI

[OCULTURALES MORALES ELIAS ALBERTO JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

52. Vilela R. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor que asisten al Puesto de salud de Mallaritos – Diciembre 2017 –Abril 2018. Tesis para optar el título de licenciado en enfermería. Universidad San Pedro. [Internet] [Citado el 21 de Junio del 2021]. Disponible en URL: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11789/Tesis_60698.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 01



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	Actividades	Año 2021															
		MES I				MES II				MES III				MES IV			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto de investigación	■	■	■	■												
2	Presentación y aprobación del proyecto.					■	■										
3	Recolección de datos a partir de la metodología propuesta.						■	■									
4	Procesamiento de los datos.							■									
5	Análisis estadístico.								■								

6	Interpretación de los resultados																	
7	Análisis y discusión de los resultados.																	
8	Redacción del informe final de investigación																	
9	Presentación del informe final de investigación																	
10	Conclusiones y recomendaciones																	
11	Redacción del informe final																	
12	Aprobación del informe final por el Jurado de Investigación																	
13	Presentación de ponencia en jornadas de investigación																	
14	Redacción de artículo científico																	

ANEXO 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PRESUPUESTO

PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE			
Categoría	Base	% 0 Numero	Total (s/.)
Suministros (*)			
Impresiones			
fotocopias			
empastado			
Papel bond A-4 (500 hojas)			
lapiceros			
Servicios			
Uso del Turnitin	50.00	2	100.00
Sub total			
Gastos de viaje			
Pasajes para recolectar información			
Sub total			100.0
Total de presupuesto desembolsable			100.0
PRESUPUESTO NO DESEMBOLSABLE			
Categoría	Base	Numero	Total (s/.)
Servicios			
Uso de internet (Laboratorio de Aprendizaje Digital – LAD)	30.00	4	120.00
Búsqueda de información en base de datos	30.00	2	60.00
Soporte informático (Modulo de Investigación del ERP University – MOIC)	40.00	4	160.00
Publicación de Articulo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub Total			390
Recursos humanos			
Asesoría Personalizada (% horas por semana)	63.00	4	252.00
Sub Total			298.00
Total de Presupuesto no desembolsable			758.00
Total (s./)			790.00

ANEXO 03



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MAYOR DEL CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021

**Elaborado por la Dra. Adriana
Vílchez.**

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la Persona:

Dirección:

DETERMINANTES SOCIOECONOMICO

1. Grado de instrucción

- Sin nivel instrucción ()
- Primaria completa / Incompleta ()
- Secundaria Completa/ Incompleta ()
- Superior universitaria / no universitario ()

2. Ingreso económico familiar en nuevos soles

- Menor de 850 ()
- De 850 a 900 ()
- De 900 a 1000 ()
- De 1001 a más ()

3. Ocupación de la persona:

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

ANEXO 04



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE LA SALUD

ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrste, Pender

Modificado por: Díaz E; Reyna E; Delgado R.

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

	pasear, ejercicios de respiración.				
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas, cigarro alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es al contrario:

N = 4, V = 2, F = 2, S = 1

PUNTAJE MAXIMO: 100 Puntos

75 a 100 puntos saludables

25 a 74 puntos no saludables

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

$$I = \frac{N \sum Xy - \sum X \sum y}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2] [N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

	R- Pearson	
Ítems	10.35	
Ítems	20.41	
Ítems	3 0.44	
Ítems	4 0.10	(*)
Ítems	5 0.56	
Ítems	6 0.53	
Ítems	7 0.54	
Ítems	8 0.59	
Ítems	9 0.35	
Ítems	10 0.37	
Ítems	11 0.40	
Ítems	12 0.18	(*)
Ítems	13 0.19	(*)
Ítems	14 0.40	
Ítems	15 0.44	
Ítems	16 0.29	
Ítems	17 0.43	
Ítems	18 0.40	
Ítems	19 0.20	
Ítems	20 0.57	
Ítems	21 0.54	

Ítems	22 0.36	
Ítems	23 0.51	
Ítems	24 0.60	
Ítems	25 0.04	(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido. (*) Se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

	N°	%
Casos validos	27	93.1
Excluido (a)	2	6.9
Total	29	100

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de cronbach	N° de elementos
0.794	25

ANEXO 05



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: DETERMINANTES DE LA SALUD DE LA PERSONA ADULTA MAYOR – CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISEÍS DE OCTUBRE – PIURA 2021 y es dirigido por RODRIGUEZ VELAZCO GRACE KELLY, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de la persona adulta mayor que integran el programa del adulto mayor del Centro de Salud Santa Julia del distrito de veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo, su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la teniente gobernadora. Si desea, también podrá escribir al correo grace.kely88@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante

Firma del participante investigado

ANEXO 06



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

“AÑO DEL BICENTENARIO DEL PERÚ: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

Piura, 04 de Junio del 2021

SEÑOR: Girón Martínez Manuel Eduardo

Médico Jefe del Centro de Salud Santa Julia

ASUNTO: Solicitó permiso para la realizar la ejecución de un proyecto de investigación.

Mediante la presente solicitud, Yo Cecilia Grace Kely Rodríguez Velazco identificada con el número de DNI 45755658, con dirección Calle Felipe Rotalde 159 Urb. Las Mercedes – Piura; bachiller en Enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y a la vez manifestarle lo siguiente:

La Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, institución en la que soy bachiller solicita a todos los estudiantes realizar el curso Tesis de investigación que tiene por finalidad que el estudiante elabore un proyecto de investigación y presente una tesis ya diseñada e investigada, este proyecto tiene como título: **DETERMINANTES SOCIALES RELACIONADOS AL ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA MAYOR – CENTRO DE SALUD SANTA JULIA – VEINTISEÍS DE OCTUBRE – PIURA, 2021** como requisito para obtener el título profesional de Enfermería; motivo por el cual le solicité permiso para ejecutar dicho proyecto.

Sin más que decirle me despido de usted esperando su pronta respuesta a mi solicitud, no sin antes hacerle llegar mis muestras de afecto y estima personal.



Médico Jefe del Centro de Salud
Santa Julia

Girón Martínez Manuel Eduardo

Estudiante de Enfermería
Rodríguez Velazco Cecilia Grace

ANEXO 07



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Grace Kely Rodríguez Velazco y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor – centro de salud Santa Julia – veintiseis de Octubre – Piura, 2021	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

ANEXO 08



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: Determinantes sociales relacionados al estilo de vida de la persona adulta mayor – Centro de Salud Santa Julia – Veintiseis de Octubre – Piura, 2021. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de la persona adulta” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas, a partir de los determinantes de la salud y estilos de vida de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte

de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

RODRIGUEZ VELAZCO CECILIA GRACE KELY



