



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA
DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE
JAIHUA- DISTRITO YAUTÁN, CASMA, 2020
TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA

MINAYA ROSAS, GRECIA VICTORIA

ORCID: [HTTPS://ORCID.ORG/0000-0001-5084-4293](https://orcid.org/0000-0001-5084-4293)

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: [HTTPS://0000-0002-4722-1025](https://orcid.org/0000-0002-4722-1025)

HUARAZ – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Minaya Rosas, Grecia Victoria

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5084-4293>

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado
Huaraz – Perú

ASESORA

Reyna Marquez, Elena Esther

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-4722-1025>

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la
Salud, Escuela Profesional de Enfermería Chimbote – Perú

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-1940-0365>

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8811-7382>

Ñique Tapia, Fanny Roció

ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-1205-7309>

HOJA FIRMA DE JURADO Y ASESOR

Dr. Juan Hugo, Romero Acevedo

Presidente

Mgtr. Ana, Cerdán Vargas

Miembro

Mgtr. Fanny Roció Ñique Tapia

Miembro

Dra. Elena Esther, Reyna Márquez

Asesora

AGRADECIMIENTO

A mis padres Erasmo y Margarita por brindarme todo su apoyo en cada paso que doy, por aquellos valores con los que fui educada y por haberme brindado una buena educación y sobre todo haberme dado un gran ejemplo de vida para nunca rendirme.

Quiero expresar mi gratitud eterna **a Dios** quien con su bendición llena siempre mi vida y a la de toda mi familia por estar siempre presente, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Uladech por confiar en mí y permitirme ser parte de esta familia universitaria.

Grecia Minaya

DEDICATORIA

Mi trabajo de investigación la dedico con mucho cariño y amor a Dios que me dio la oportunidad de vivir y regalarme una familia con muchos valores.

Con mucho cariño a mis padres que me dieron la vida y han estado en todo momento a lado mío y por creer en mí en todo momento. Gracias por brindarme todo su amor y su apoyo durante todos estos años.

A mis profesores que confiaron en mí, por tenerme paciencia, por darme palabras de aliento cuando decaía, es ahora cuando puedo decir que tantos momentos desvelados sirvieron y es por ello que me encuentro aquí viendo el fruto de mi esfuerzo.

Grecia Minaya

CONTENIDO

| | Pág. |
|--|------------|
| 1. CARATULA..... | i |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO..... | ii |
| 3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR..... | ii |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA... .. | iv |
| 5. INDICE DE CONTENIDO..... | v |
| 6. ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS..... | vii |
| 7. RESUMEN Y ABSTRAC..... | ix |
| I. INTRODUCCIÓN... .. | 1 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA... .. | 9 |
| 2.1 Antecedentes | 9 |
| 2.2 bases teóricas de la investigación..... | 16 |
| III. HIPÓTESIS..... | 23 |
| IV. METODOLOGÍA..... | 24 |
| 4.1 Diseño de la investigación... .. | 24 |
| 4.2 Población y muestra | 24 |
| 4.3 Definición y Operacionalización de las variables e indicadores | 25 |
| 4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 28 |
| 4.5 Plan de análisis..... | 31 |
| 4.6 Matriz de consistencia..... | 33 |
| 4.7 Principios éticos | 34 |
| V. RESULTADOS | 36 |
| 5.1 Resultados | 36 |
| 5.2 Análisis del resultado..... | 43 |
| VI. CONCLUSIONES | 63 |
| VII. RECOMENDACIONES | 64 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS... .. | 65 |
| ANEXOS..... | 80 |

ÍNDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|--|-------------|
| TABLA 1 | |
| DETERMINANTES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020..... | 35 |
| TABLA 2 | |
| ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020..... | 39 |
| TABLA 3 | |
| RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020..... | ¡Error! |
| Marcador no definido. | 40 |

ÍNDICE DE GRÁFICOS

| | Pág. |
|---|-------------|
| GRÁFICO 1: | |
| DETERMINANTES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA-DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020..... | 38 |
| GRÁFICO 2: | |
| ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA-DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020..... | 39 |
| GRÁFICO 3: | |
| RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020... .. | 42 |

RESUMEN

El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, correlacional, diseño de doble casilla, lleva por título: Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020; como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. La muestra estuvo conformada por 100 adultos mayores a los cuales se les aplicó dos instrumentos, el cuestionario sobre los determinantes sociales y la escala valorativa sobre los estilos de vida. Se utilizó a su vez las técnicas de entrevista y observación, los datos fueron procesados en el paquete estadístico SSPS / info / software Versión 20.0. Se obtuvieron los siguientes resultados y conclusión, en determinantes sociales la mayoría son de sexo femenino, tienen un ingreso económico menor de 600 nuevos soles, se encuentran sin ocupación y más de la mitad no tienen grado de instrucción. En el estilo de vida más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen estilo de vida saludable. No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos mayores del Caserío de Jaihua.

Palabra clave: Adultos mayores, determinantes sociales, estilo de vida.

ABSTRACT

The present research work is of a quantitative type of descriptive, correlational level, double box design, is entitled: Social determinants and lifestyle of the elderly of the Jaihua Village-Yautan District, Casma, 2020; as a general objective: To determine the relationship between social determinants and lifestyles in the elderly of the Caserío de Jaihua-Yautan District, Casma, 2020. The sample consisted of 100 older adults to whom two instruments were applied, the questionnaire on social determinants and the value scale on lifestyles. In turn, interview and observation techniques were used, the data was processed in the statistical package SSPS / info / software Version 20.0. The following results and conclusion were obtained, in social determinants the majority are female, have an economic income of less than 600 nuevos soles, are unemployed and more than half have no educational degree. In the lifestyle, more than half have an unhealthy lifestyle and less than half have a healthy lifestyle. There is no statistically significant relationship between social determinants and lifestyle in the elderly of the Jaihua Village.

Key words: Older adults, social determinants, lifestyle

I. INTRODUCCIÓN

El presente informe de investigación, sobre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos mayores del Caserío de Jaihua. Tiene como propósito determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores, para conocer la problemática y mejorar la atención en los pobladores.

Esta investigación es muy necesaria en el campo de la salud, ya que contribuirá a mejorar la atención hacia los adultos mayores del Caserío de Jaihua, así mismo reducir los factores de riesgo para mejorar el estilo de vida de los adultos mayores.

En la actualidad, el crecimiento de las grandes ciudades, el aumento demográfico, el incremento de sedentarismo, excesivo consumo de carnes rojas, consumo de sustancias nocivas y el avance tecnológico han generado cambios en el estilo de vida de la población, es por ello que se ha logrado evidenciar que la conducta y el estilo de vida de las personas son la causa de diferentes enfermedades.

Así mismo, alrededor de 6 millones de personas mueren a causa del tabaco cada año, es por ello que en el 2030 la cifra aumentara hasta 7,5 millones, por lo que representara el 10 % del total de muertes, es por ello que se estima que el tabaquismo causa aproximadamente el 71% casos de cáncer de pulmón y el 42% de las enfermedades crónicas, etc. La mayor incidencia de tabaquismo se da en los países de ingresos medios bajos (1).

Por otro lado, aproximadamente 3,2 millones de personas mueren a causa del sedentarismo cada año, ya que las personas con poca actividad física corren mayor riesgo de muerte con un 20% y un 30%, así mismo la actividad física reduce el

riesgo de padecer enfermedades cardiovasculares, depresión, diabetes, hipertensión, cáncer de mama y colon. Es por ello que el sedentarismo es más frecuente en los países de ingresos altos, ya que actualmente también se ha detectado algunos problemas en países con ingresos medios (2).

El sistema de salud en América, no ha respondido adecuadamente como debería de ser en los adultos mayores ya que en la actualidad estamos pasando por situaciones difíciles debido a la pandemia. Asimismo, esto nos permitirá conocer las necesidades básicas del adulto mayor, de esta manera lograr permitir tener un envejecimiento saludable, y de esta manera mantener habilidades que permitan tener una buena vejez (3).

Los causantes de la salud, a escala internacional alertan sobre la importancia de promover estilos de vida saludables, es por ello que los hábitos de vida sano son muy importantes y necesarios ya que competen a su vez puntos psicosociales, involucrados con la proactividad frente a la salud emocional de las personas o la administración del tiempo para prevenir condiciones crónicas que puedan modificar o cambiar la salud del individuo, familia, comunidad. (4).

La Organización de las Naciones Unidas, establece que para el 2050, una de cada 6 personas en el planeta va a tener más de 65 años. Asimismo, proyectando que la proporción poblacional de 65 años a más aumentará y se duplicará entre el 2019 y 2050, ya que esto es una cruda verdad que se ve reflejado que el envejecimiento poblacional ya que es más veloz actualmente que en los años anteriores, es importante que los adultos mayores emprendan nuevas actividades que enfatizan una mejor calidad de vida ya que se verá reflejado con grandes beneficios en las familias y las comunidades (5).

Se estima que para el 2025, una cuarta parte de la población de Cuba tendrá 60 años a más, lo que lo convierte en el país con mayor número de adultos mayores en América Latina. Por lo tanto, la ciudad realizó una encuesta destinada a cambiar el estilo de vida de las personas mayores. Al finalizar los respectivos procedimientos se observó un cambio en el estilo de vida, donde el 80% expresó tener un estilo de vida saludable (6).

Así mismo, en la actualidad Argentina tiene un riesgo de muerte mucho más alto, debido a la pandemia, por lo que las cifras de los que tienen más de 70 años en promedio, por lo que se pudo evidenciar que se vio incluido listas de componentes condicionales y estados como por ejemplo: edad, género, vivienda, clase social, teniendo como resultado enfermedades y siendo víctimas de coronavirus perjudicando gravemente a los individuos en situación de pobreza indigencia, reflejando las condiciones resientes de la salud de toda la población y de esta manera demostrando la carencia de recursos del estado (7).

En Ecuador se realizó un estudio descriptivo en el año 2019 en la provincia de Manabí, los resultados son muy notorios sobre el estilo de vida de los pacientes adultos mayores con hipertensión arterial, mostrando que un 55,55% tienen un estilo de vida saludable, el 25,40% tienen estilos de vida pocos saludables y el 19,04% tienen estilos de vida no saludables, todo esto se ve reflejado en el aumento de números de casos de hipertensión arterial cuya prevalencia va en aumento, todo esto relacionado con el estilo de vida que tienen cada uno de ellos (8).

De igual forma, Chile ha tenido un fuerte impacto en la salud de los adultos mayores, ya que el 10% de la población padece de enfermedades crónicas, lo que

eleva el nivel de complicaciones. Es por ello que, enfermería promueve estilos de vida favorables y de esta manera mantener la salud o contribuir al restablecimiento de la salud en caso de enfermedades, logrando promover su bienestar y calidad de vida (9).

En el Perú, se pudo observar que a través de estos últimos tiempos la tecnología ha ido incrementando de una forma muy rápida a través de los años, ya que los adultos mayores reciben cambios inapropiados en sus actitudes, y en consecuencia adquieren nueva tecnología. La forma de vida de cada uno de ellos son las causantes de diversas enfermedades, por lo que es muy importante promover estrategias de salud para su aplicación y la capacidad de participar responsablemente y de esta manera mejorar la salud y la calidad de vida de cada uno de ellos (10).

De igual manera en el Perú, un 65,0% de adultos mayores se encuentran en una gran desventaja económica en la actualidad por su exclusión de este grupo etario. Según los datos estadísticos del INEI (instituto nacional de estadística), el 79,0% de la población cuentan con algún seguro como el SIS o Essalud, por otro lado, el 10% son dependientes de algunos programas sociales. Esto debido al alto nivel de enfermedades infecciosas, que provocan unas 153 muertes por cada 100.000 habitantes, las cuales las cardiovasculares son las enfermedades que más salvan a los adultos (11).

En la región de Áncash, según los datos del INEI (Instituto Nacional de Estadística), se pudo evidenciar números notables ya que la población está en una tendencia creciente de envejecimiento con el 36,9% de la población anciana, siendo una cifra muy impresionante. En las últimas décadas, la población Anciana en su

totalidad ha ido creciendo en 1.083.519 personas desde el 2017, de las cuales el 49,3% son hombres y el 50,7% son mujeres (12).

Así mismo en el censo del 2018 se pudo evidenciar un gran aumento de la población adulta mayor de 60 años, por lo que indica que tan solo una década el 10,6% de la población ancashina tienen más de 60 años. Teniendo en cuenta que el promedio a nivel nacional es de 11,9%. Por lo que, el departamento de Áncash consta con una gran cantidad de personas mayores (13).

Así mismo, en Áncash- Huaraz en el 2019 se determinó que el centro de atención integral sirve para mejorar la calidad de vida, ya que es gran respuesta objetiva a favor de los hábitos y estilos de vida. Donde los adultos mayores entrevistados manifiestan no estar satisfechos con el estilo de vida que conllevan debido a la mala información, reflejándose en el estado de salud de las personas (14).

De igual manera, este problema de salud a afectado en la Provincia del Santa-Chimbote, donde se pudo analizar la relación entre el estado nutricional y el estilo de vida de las personas mayores de la Urb. Las Brisas II Etapa- Nuevo Chimbote. Así mismo, se pudo evidenciar datos estadísticos que reflejan el estado de salud pública en nuestra región, donde nos muestra que el 71,6% tienen estilos de vida poco saludables y el 28,4% no tiene un buen estilo de vida. Es por ello, se recomienda al personal del Centro de salud Villa María, implementar un programa para personas de la tercera edad; donde se implementen actividades preventivas de promoción de la salud para que de esta manera puedan llegar a todos los adultos

mayores, lo que contribuye a aumentar el conocimiento acerca del estilo de vida y una alimentación adecuada (15).

El Caserío de Jaihua se encuentra ubicado al sur oeste de Yautan- Casma- Ancash que se encuentra a una altitud de 806 msnm; con una temperatura aproximada de 19.1 grados centígrados, está limitado por el sur con el Caserío de Cantarillas, por el norte con el Caserío de Casablanca, por el este el Caserío de Muña, por el oeste el Caserío la Hoyada. El cual no es ajeno a esta problemática de salud en la población de adultos mayores, ya que se evidencia en tres grandes grupos: los problemas sanitarios, los problemas de funcionamientos de los sistemas de salud y finalmente los problemas ligados a los determinantes sociales y los estilos de vida (16).

Así mismo se han detectado factores de riesgo y amenazas para la población en general, presentándose enfermedades más frecuentes que están afectando la salud de los adultos mayores del Caserío de Jaihua entre ellas tenemos: enfermedades cardíacas, neumonía, asma, anemia, ansiedad y bronquios. Causando un gran riesgo en los adultos mayores debido al mal estilo de vida que conllevan en su vida cotidiana (17).

Frente a lo expuesto consideramos pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema ¿Cuál es la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general: Determinar la relación existente de los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

Para poder conseguir el objetivo general, se planteó los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes sociales de los adultos mayores del Caserío Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. Determinar los estilos de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito de Yautan, Casma, 2020.

Este trabajo de investigación, se justifica porque nos permitió identificar los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. Ya que mediante este nuevo conocimiento se pudo lograr identificar las dimensiones de las variables que representan mayor riesgo en la salud de la población.

Asimismo, se justificó porque al momento de aplicar el cuestionario, se pudo conseguir resultados favorables y no favorables, donde la población pudo participar y tomar medidas en relación a la problemática que están afrontando día a día y de esta manera promover un buen estilo de vida. Así mismo ayudo a disminuir riesgos que son causados por llevar un mal estilo de vida.

Por otro lado, fue muy importante para el establecimiento de salud del Centro Poblado de Cachipampa, porque les permite el planeamiento de estrategias de intervención y objetivos, garantizando el cumplimiento de los objetivos sanitarios en los adultos mayores. Como también permitió al personal de salud cumplir con todas las metas propuestas, como la implementación de estrategias para una buena atención.

Del mismo modo, es importante para la “Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote”, porque esto contribuyó en lograr tener diferente conocimiento referente al determinante social y estilo de vida de los adultos mayores, logrando proporcionar información necesaria para futuros profesionales de la carrera de enfermería y de esta manera puedan involucrarse en el problema que sufren los adultos mayores por no tener un estilo de vida saludable.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 100 personas adultas maduras y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que el 96,0% presentan estilo de vida no saludable; en relación a los determinantes sociales, el 64,0% son de sexo femenino, el 52,0% no tienen grado de instrucción, el 78,0% tienen un ingreso económico menor a 500 nuevos soles y el 72,0% no tienen ocupación. Se concluye que no existe relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Weimman R (18), en su investigación titulado: “Factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos mayores de Argentina,2018”. Planteo evaluar evalúa la relación existente entre la autopercepción de salud y diversos factores explicativos agrupados en las 23 categorías de estilos de vida, factores socioeconómicos y acceso a los servicios de salud. La presente investigación es descriptiva por medio de un modelo logístico. Es el grupo de la población, según la (ENCaViAM), los resultados dan una relación positiva en los factores socioeconómicos, estilos de vida mostraron todas sus categorías la importancia de la influencia de ello en la autopercepción de la salud. Se concluye que los determinantes resultan significativos en los niveles más bajos de autopercepción de salud, aunque no así en los más elevados, siendo relevantes el nivel educativo y la mayor parte de las variables agrupadas en la categoría de estilos de vida.

Escalada J, Serrano M (19), estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor del Centro de Salud Venezuela de la ciudad de Machala 2018. Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor del centro de salud “Venezuela. El tipo de estudio descriptivo, transversal diseño correlacional. La muestra estuvo constituida por 121 adultos mayores. En conclusión, no existe relación entre estilo de vida y el estado nutricional de los adultos mayores.

Vera C, Telenchana J (20), en su trabajo de investigación titulado: “Estilo de vida de los comerciantes adultos mayores de verduras del mercado feria libre Cuenca-Ecuador, 2018”. Tuvo como objetivo: Determinar el estilo de vida de los comerciantes de verduras que laboran en el mercado “El Arenal”, en el sector de la feria libre, en la Ciudad de Cuenca, durante el año 2019, El tipo de estudio descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 60 comerciantes del mercado feria libre el Arenal. En conclusión, los comerciantes de verdura la feria libre el Arenal tienen un buen estilo de vida, ya que optan por costumbres y conductas adecuadas en su vida diaria.

Sánchez R (21), determinantes sociales de la salud desde la perspectiva del adulto mayor en la zona sur oriente del estado de México, 2018. 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 conclusiones y 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.

A nivel nacional

García D (22), en su estudio titulado “Determinantes de la salud de los adultos mayores del “Centro del adulto mayor Víctor Larco” – Essalud Víctor Larco, 2018”. Objetivo: Identificar los determinantes de la salud de los adultos mayores. La

metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo 25 con diseño de una sola casilla. La población fue 155 adultos mayores. Los resultados muestran el 71% son de sexo femenino, el 54% cuenta con grado superior universitario, el 52% un ingreso económico familiar + de 1801 nuevos soles, el 71% tiene una ocupación estable, el 70% son viviendas unifamiliares, el 100% tienen casa propia. Se concluyó: casi la totalidad son de sexo femenino, más de la mitad teniendo el grado de instrucción superior universitario, tienen vivienda unifamiliar, la totalidad tienen casa propia.

Palacios N (23), en su trabajo de investigación: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018”. Se planteó como objetivo: Determinar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos de mencionado distrito. El tipo de investigación desarrollado fue bajo el enfoque cuantitativo, transversal y de diseño descriptivo a nivel correlacional. La muestra estuvo conformada por 75 adultos. Resultados y conclusiones: La mayoría de los adultos tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo estilos de vida saludable, en relación a los factores biosocioculturales tenemos: menos de la mitad tienen un ingreso menor a 100 soles, son amas de casa, más de la mitad son adultos maduros, de sexo femenino, con grado de instrucción superior completa/incompleta, de estado civil casado y la mayoría profesan la religión católica.

López E (24), en su estudio titulado: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama_ Piscobamba_Áncash, 2018. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación del cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud de los adultos del Distrito de Llama – Piscobamba. El estudio es de tipo descriptivo, cuantitativo y

correlacional. La muestra estuvo constituida por 180 adultos. Los resultados y conclusiones indican que más de la mitad refieren que los cuidados de enfermería en la promoción son adecuados, en cuanto a los determinantes de la salud, menos de la mitad son de sexo masculino, realizan trabajos estables, más de la mitad tienen un grado de instrucción inicial/primaria, predomina la edad del adulto maduro y tienen un ingreso menor de 750,00 soles mensuales, la mayoría no fuma actualmente ni consume carne, frutas ni verduras, la mayoría no recibe algún apoyo social natural, finalmente todos tienen SIS -MINSA.

Vera G (25), en su estudio titulado: *Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo– Nuevo Chimbote, 2020*. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos mayores. De tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 120 adultos mayores a quienes se aplicó un instrumento, utilizando la técnica de la entrevista y la observación. Resultados y conclusiones, más de la mitad de los adultos mayores tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tiene estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales: Más de la mitad son de sexo masculino, con grado de instrucción primaria, menos de la mitad son de religión católica, estado civil casado, de ocupación otros con ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles.

Acuña R (26), en su estudio titulado: *“Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del Asentamiento Humano 3 estrellas Sector 3_ Chimbote, 2018”*. Tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores. La metodología es de tipo cuantitativo y diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo

constituida por 120 adultos mayores a quienes se le aplicaron 2 instrumentos: Escala de estilos de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales, utilizando así la técnica de la entrevista y la observación. Resultados y conclusiones: Más de la mitad de los adultos mayores tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo de estilo de vida no saludable. En los factores biosocioculturales más de la mitad son de sexo femenino, tienen un grado de instrucción primaria, profesan la religión católica y la ocupación es otros. Menos de la mitad su estado civil es conviviente, su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles.

A nivel regional

Camacho C (27), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano San Juan_ Chimbote, 2020”. Objetivo general: determinar los determinantes de la salud en adultos mayores. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 50 adultos mayores. Los resultados indican el 54,0% son de sexo femenino, 46,0% ingreso económico familiar menor de 750,00 nuevos soles, 36,0% grado de instrucción es secundaria completa/ secundaria incompleta, 62,0% actualmente no fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, 48,0 % no realizan actividad física en su tiempo libre. Se concluyó: que más de la mitad es de sexo femenino, menos de la mitad tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta.

Morales A (28), “estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020”. Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto mayor del Asentamiento Humano Fraternidad-

Chimbote 2020. La metodología es de tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 105 adultos mayores escogidos aleatoriamente. Conclusiones y resultados: La mayoría de los adultos mayores tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo saludable. En relación a los factores biosocioculturales la mayoría tienen un ingreso económico menos de 400,00 nuevos soles, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad tienen grado de instrucción primaria, al relacionar la prueba de chi cuadrado encontramos que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción, y el ingreso económico, y no existe con el sexo, religión, estado civil y ocupación.

Camacho C (29), en su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano San Juan_ Chimbote, 2020”. Tuvo como objetivo general: Determinantes de la salud en adultos mayores. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional. La muestra estuvo constituida por 50 adultos mayores. Resultados y conclusiones de los determinantes Biosocioeconómicos de los adultos mayores más de la mitad es de sexo femenino, menos de la mitad tienen un grado instrucción de secundaria completa/incompleta, un ingreso económico de menor de 750 soles, sin ocupación, su totalidad vivienda propia, la mayoría material noble. De los estilos de vida la mayoría no fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, se bañan con una frecuencia de 4 vez a la semana, duermen 06 a 08 horas al día. Determinantes de las redes sociales y comunitarias la mayoría no reciben apoyo social natural, no reciben apoyo social organizado, más de la mitad tienen seguro que perciben SIS-MINSA, calidad de atención es buena.

Tocas C (30), en su trabajo de investigación titulado “Determinantes de la salud en el adulto mayor. Pueblo Joven Florida Baja_ Chimbote, 2018”. Tuvo como objetivo general determinar describirlos determinantes de salud en el adulto mayor. La metodología es naturaleza cuantitativa de nivel descriptivo y diseño de una sola casilla. La muestra: estuvo constituido por 152 adultos mayores. Resultados y conclusiones de los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo femenino, tienen un grado de instrucción primario, ocupación eventual, tienen un ingreso económico menor a s/750.00 soles. respecto a la vivienda casi todos tienen viviendas unifamiliares, la totalidad cuentan con servicios básicos, Más de la mitad no fuman ni ingieren bebidas alcohólicas de forma habitual, la mayoría no realizan ningún tipo de actividad física, consumen: frutas, carnes y verduras, no reciben ningún apoyo social organizado, la mayoría cuentan con seguro SIS.

Yopla R (31), en su trabajo de investigación titulado: “Los determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa_ Chimbote, 2021”. Tuvo como objetivo general: Describir los determinantes biosocioeconomicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa_ Chimbote, 2021. La metodología es de tipo cuantitativo de nivel descriptivo de una sola casilla. La muestra estuvo constituida por 60 adultos mayores. Resultados y conclusiones en los determinantes biosocioeconomicos: la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad grado de instrucción nivel primario, ingreso económico menor de 750 nuevos soles, sin ocupación laboral. En los determinantes de estilos de vida: la mayoría duermen de 8 a 10 horas, no se realizan algún examen

médico periódico, no fuman, consumen alimentos diariamente como pan, cereales, verduras hortalizas.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación

La investigación esta sostenida por las definiciones conceptuales de los determinantes sociales y estilo de vida de Nola Pender, Daahlgren y Whitehead, que influyen en las personas siendo de gran importancia para desarrollar conductas dirigidas a la promoción de la salud.

Nola Pender, es una enfermera diplomada que logro matricularse en la escuela de enfermería del West Suburban Hospital del Oak Park en Illinois, donde obtuvo su disciplina de enfermería en el año 1962 y empezó a trabajar en un hospital en Michigan, en su teoría, el estilo de vida es un patrón de acción multidimensional que la persona hace a lo largo de su vida y que proyecta directamente a la salud (32).

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, permite una valoración de los estilos de vida, basado en el estilo de vida promotor de salud de las personas, que es de mucha importancia para las enfermeras, tanto en la asistencia como en el apoyo y la educación. Así mismo esta teoría identifica los factores cognitivos-preceptuales que son modificados por las características situacionales, interpersonales y personales que da como resultado conductas favorecedoras de salud (33).

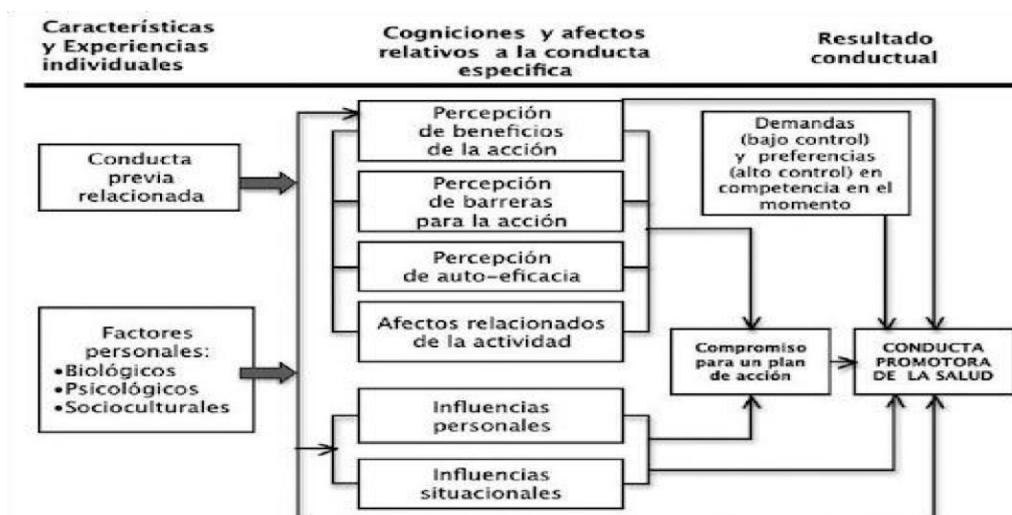
La teorista Nola Pender brinda a las personas familias y comunidades los medios necesarios para mejorar la salud y ejercer mayor control sobre ella, tratando de desarrollar habilidades y de esa manera generar mecanismos políticos y

administrativos que permitan facilitar a las personas tener más control sobre su salud y lograr mejorarlo (34).

El Modelo de la Promoción de la Salud, descrito por Nota Pender, refiere como objetivo el de educar la naturaleza multidisciplinario del individuo con la relación de su medio ambiente para lograr un buen estado de salud, donde destaquen experiencias, conocimientos, y situaciones con conductas de salud que se pretende lograr.

El modelo de Nola pender es mejor explicado mediante su esquema, en donde consigna tres columnas: el primero relacionado a las características personales, el segundo a los factores perspectivas conceptuales y el tercer resultado conductuales.

“EL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER”



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Pender 1996 En:Cid PH, Merino JE, Stjepowich J8

Sobre las características personales menciona la conducta previa relacionada y los factores personales: biológicos, psicológicos y socioculturales. Así mismo las cogniciones y efectos relativos a la conducta específica, menciona en la primera a 4 percepciones: el beneficio de la acción, barreras para la acción, la auto eficiencia y los afectos relacionados de la actividad y en la segunda a dos influencias

personales y situacionales, es por ello que los resultados conductuales se ven relacionados a la conducta promotora de la salud teniendo mucha demanda y compromiso para un plan de acción.

Nola Pender describe los siguientes conceptos lo cual relaciona con el modelo de promoción de la salud; Conducta previa relacionada: Aquí el adulto mayor a través de su conducta por medio directo o indirecta tendrá probabilidad de exponer su promoción de la salud (35).

El modelo de Dahgren y Whitehead, refiere que las inequidades en salud, es una respuesta creciente de preocupación que cada vez son más mayores, habiendo una desigualdad entre las personas y las comunidades estando a su entorno con diferentes niveles de posición; la desigualdad donde padecen de los recursos necesarios y la calidad de vida (36).

“MODELO DE DETERMINANTES EN SALUD DE DAHGREN Y WHITEHEAD”



Fig. Determinantes sociales sobre el individuo

Así mismo, se puede evidenciar tres tipos de determinantes sociales de la salud, y tres tipos de determinantes estructurales, quienes generan la inequidad en salud

integrando la vivienda y condiciones de trabajo, así mismo, el acceso al servicio y establecimiento de instalaciones esenciales (37).

2.2.1 Bases conceptuales

Estilo de vida

Son comportamientos, hábitos y capacidades que repercuten en la salud de las personas ya sea de forma positiva o como factores de riesgo, así mismo el estilo de vida no saludable son los que ocasionan algunas de las enfermedades estos procesos tradicionales, sociales, conductas, hábitos y comportamientos conllevan a la satisfacción de las necesidades para alcanzar un estilo de vida saludable (38).

Dimensiones de los estilos de vida

Alimentación

La alimentación es una de las dimensiones muy importantes ya que comprende la importancia para el desarrollo del ser humano en las diferentes etapas de vida, ya que ayuda en la ingesta de alimentos por parte de nuestros organismos para conseguir energía y poder lograr un desarrollo equilibrado obteniendo nutrientes necesarios (39).

Actividad y ejercicio

Actividad física es todo aquello que este constantemente en movimiento obteniendo resultados que produzcan energía para el cuerpo y brindar mejoría asía las personas, así mismo nos ayuda a mejorar el bienestar físico y mental, ya que es muy importante realizar actividad física para mantener la fortaleza de los huesos y

músculos, también se debe tener en cuenta los niveles de actividad física como el nivel bajo, nivel medio, nivel saludable y nivel alto (40).

Manejo del estrés

Es importante conocer las consecuencias y causas del estrés, ya que en los últimos tiempos se ha convertido en un gran problema que está afectando a todas las personas en especial en los adultos mayores, es por ello que se debe tomar medidas para dar solución y lidiar con este problema, es por esa razón que se debe controlar toda clase de situaciones estresantes que afecten la salud de las personas (41).

Apoyo interpersonal

El apoyo interpersonal forma un conjunto de comportamientos necesarios para una adecuada interacción y así poder alcanzar objetivos acerca de los impactos riesgosos que puedan afectar al individuo (42).

Autorrealización

La autorrealización comprende nuestro potencial como persona, donde el ser humano desea llegar con la finalidad de desarrollarse contribuyendo a cumplir sus necesidades buscando ideas y estrategias que logren el éxito de cada uno, llegando a cumplir cualquier objetivo que se hayan propuesto (43).

Responsabilidad en salud

La responsabilidad en salud es muy importante ya que se elige alternativas que sean saludables que no afecten la salud de las personas, también es muy importante

conocer las habilidades mediante cambios en nuestros comportamientos y estar conscientes de los riesgos que puede traer (44).

Adulto mayor

El adulto mayor, ocupa un lugar muy importante a nivel mundial, en cuanto a su vulnerabilidad, ya que debe existir un cuidado especial por lo que es recomendable que tengan una alimentación balanceada y una rutina de ejercicios que les permitan a contrarrestar el degeneramiento de su organismo (45).

El adulto mayor es toda aquella persona que tiene consistencia de lo que realiza y a lo logra con el pasar de los años desarrollar todo su intelecto, ya que a nivel de la sociedad el adulto llega a tener responsabilidades y derechos que tienen que cumplir como ciudadanos (46).

Muchas enfermedades se pueden prevenir, si se logran llevar un estilo de vida adecuado y sano, también es importante llevar una dieta apropiada, controlándose el peso, realizando ejercicio periódicamente, evitando la exposición al sol, evitando el consumo de alcohol (47).

III. HIPÓTESIS

H1: Existe relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

H0: No existe relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

Tipo Cuantitativo:

Se realizó una investigación de tipo cuantitativo ya que, se va a utilizar datos numéricos y o estadísticos para estudiar el comportamiento de la variable en una población definida (48).

Nivel de la investigación de las tesis Descriptivo:

Busco especificar propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (49).

Diseño de la investigación.

Correlacional:

La investigación correlacional es de tipo de método de investigación no experimental en el que la persona que está investigando va medir dos variables, van a entender y evaluar la relación estadística entre ellas sin influencia de ninguna variable extraño, mayor mente se basa en buscar variables que parecen coincidir o interactuar entre sí, de manera que cuando una variable cambia, el investigador al realizar una investigación tendrá clara la manera en la que la otra variable también cambia (50).

4.2. Población y muestra

El universo muestral estuvo conformado por 100 adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

Unidad de análisis

Fue cada adulto mayor del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020 que cumplió con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterio de inclusión

- Los adultos mayores del Caserío de Jaihua-Distrito Yautan, Casma, 2020 que acepten participar en el estudio a través de la firma del consentimiento.
- Los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020 cuya función cognitiva y mental se encuentre conservada.

Criterios de exclusión

- Los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma 2020. Quienes padezcan de alguna enfermedad mental o problemas para comunicarse que dificulte en el llenado de la encuesta.

4.3. Definición y Operacionalización de variables e indicadores

Determinantes sociales:

Definición conceptual

Los determinantes sociales son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen también está incluido el sistema de salud (51)

1. Sexo

Definición conceptual:

Es el conjunto de las peculiaridades que caracterizan los individuos de una especie dividiéndolos en masculinos y femeninos, y hacen posible una reproducción que se caracteriza por una diversificación genética.

Definición operacional:

- Femenino
- Masculino

2. Grado de instrucción

Definición conceptual:

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos.

Definición operacional:

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

3. Ingreso económico familiar en nuevos

Soles

Definición conceptual:

Es aquel que está constituido por los ingresos del trabajo asalariado, del trabajo independiente y de las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares.

Definición operacional:

- Menor de 850
- De 850 a 900
- De 900 a 1000
- De 1000 a más

4. Ocupación

Definición conceptual:

La ocupación es una actividad principal remunerativa del jefe de la familia, ya que es el encargado de solventar con todo el gasto, y tiene más responsabilidades.

Definición operacional

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

Estilo de vida

Definición conceptual:

Son Procesos sociales, hábitos, conductas, tradiciones y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar el bienestar y la vida (52).

Definición operacional:

Para evaluar el estilo de vida se considera aspectos relacionados con:

Alimentación (6 Ítems) Actividad y ejercicio (2 Ítems) Manejo del estrés (4 Ítems) Apoyo interpersonal (4 Ítems) Autorrealización (3 Ítems) Responsabilidad en salud (6 Ítems) y su valoración se realizará en base al puntaje obtenido según sea en cada caso en particular estableciéndose las siguientes categorías de escalo nominal.

Estilos de vida saludable 75-100

Estilos de vida no saludable menor de 24-74 puntos

4.4. Técnicas de instrumento de recolección de datos

Técnicas:

Para la recolección de datos en la presente investigación se utilizaron las técnicas de entrevista por llamada telefónica y encuesta online.

Instrumento N° 01

Cuestionario sobre determinantes sociales

En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento sobre los determinantes sociales, que es el cuestionario de los determinantes sociales elaborado por la Dra. Vílchez A. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020, está conformado por las variables de:

sexo (2 ítems), grado de instrucción (4 ítems), ingreso económico familiar en nuevos soles (4 ítems), ocupación del jefe de familia (4 ítems). (Ver anexo)

Instrumento N° 02

Escala de estilo de vida

Se utilizó la escala valorativa de los estilos de vida de Walker, Sechrist, Pender. Está constituida por 25 ítems divididos en 6 dimensiones como sigue:

Alimentación (6 ítems), actividad y ejercicio (2 ítems). Manejo del estrés (4 ítems), apoyo interpersonal (4 ítems), autorrealización (3 ítems), responsabilidad en salud (6 ítems).

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 la investigadora de 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 su salud. (Ver anexo).

Constituido por 25 ítems y se encuentra distribuido en lo siguiente:

| | |
|-----------------------|-----------|
| 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 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

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

Validez de contenido:

Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, a cerca de la pertinencia de los reactivos en relación con el constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de estos análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de:

$$CVR = \frac{n_e - N/2}{N/2}$$

Dónde: n_e = número de expertos que indican “esencial”

N = número total de expertos.

$$CVR = \frac{ne - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

Al validar el cuestionario se calcula la razón de validez de contenido para cada reactivo, el valor mínimo de CVR para un número de 8 expertos es de 0,75.

De acuerdo con Lawshe, si más de la mitad de los expertos indica que una pregunta es esencial, esa pregunta tiene al menos alguna validez de contenido.

Cálculo del coeficiente de validez total: CVT

$$CVR = \frac{ne - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

$$CVT = \frac{\sum CVRi}{\text{total de reactivos}} \quad CVT = \frac{\sum CVRi}{\text{total de reactivos}}$$

$$CVT = \frac{25.5}{34} = 0.75$$

Coefficiente de validez total = 0,75.

Confiabilidad:

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no a cambiado. Se realiza a un mínimo de 30 personas. A través del coeficiente de kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los dos entrevistadores, un valor a partir de 0.8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluado.

4.5. Plan de análisis

Procedimientos para la recolección de datos:

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

- Se le informo y se les pidió el consentimiento a los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma 2020.
- Se hizo una coordinación con los pobladores dispuestos y con tiempo para la fecha oportuna donde se aplicó el instrumento.
- Se realizó la aplicación del instrumento a cada participante del estudio
- Se desarrolló la lectura del contenido e instrucciones del instrumento a cada participante del estudio.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo máximo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de forma personal y directa por cada participante.

Análisis y procedimientos de datos

Los datos fueron procesados en el paquete estadístico con mayúsculas SPSSv25 y fueron presentados en tablas simples de frecuencias y porcentajes para su respectivo gráfico, donde se aplicó la prueba estadística de Chi cuadrado para valorar la relación entre las variables con un nivel de confianza del 95% y p de 0.05.

4.6. Matriz de consistencia

| Título del informe | Enunciado | Objetivo general | Objetivo específico | Hipótesis | Variables | Metodología |
|--|---|--|--|--|---|---|
| Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020 | Cuál es la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020? | Determinar la relación existente de los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. | - Identificar los determinantes sociales de los adultos mayores del Caserío Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. - Determinar los estilos de vida de los adultos mayores del Caserío Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. | H1: Existe relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. H0: No existe relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. | Determinantes sociales (Grado de instrucción, Ingreso económico familiar en nuevos soles, Ocupación). Estilos de vida saludable y estilo de vida no saludable. | Tipo: cuantitativo de nivel descriptivo, Correlacional Diseño: Doble casilla Técnicas: Entrevista y observación Instrumento: Cuestionario sobre los determinantes sociales y estilo de vida. |

4.7. Principios éticos

Los principios éticos son un conjunto de normas, conceptos y argumentos que eventualmente tienen efectos irreversibles, en el cual la ética se define como algo que añade el desarrollo profesional, también fundamenta y le da sentido, donde se ha considerado los principios éticos compuestos por la Uladech Católica y el comité de ética evidenciándose a través de documentos (53). (Anexo)

Protección a las personas:

El respeto hacia un individuo y/o sujeto de estudio, engloba el total de sus situaciones económicas, sociales, étnicas, entre otros. El respeto se refleja en el cuidado y apreciación de los valores que posee la otra persona, con sus miedos y sus perspectivas. En esta investigación los adultos mayores del Caserío de Jaihua fueron el fin, ya que se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y su privacidad, haciendo que las personas siempre se involucren en los derechos fundamentales y el respeto.

Libre participación y derecho a estar informado:

Es el derecho que cualquier participante de una investigación debe de buscar que se cumpla, con la finalidad de conocer el motivo de la investigación y los procedimientos que aplicará el mismo. En el trabajo de esta investigación se les informo a los adultos mayores del Caserío de Jaihua sobre el propósito y la finalidad de esta investigación que se desarrollará, teniendo en cuenta su participación y sobre todo la voluntad de cada uno de ellos y también se les explico sobre la importancia de este principio ético.

Beneficencia no maleficencia:

Si la no - maleficencia consiste en no causar daño a otros, la beneficencia consiste en prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros. Mientras que la no - maleficencia implica la ausencia de acción, la beneficencia incluye siempre la acción. En esta investigación todos los adultos mayores del Caserío de Jaihua fueron resguardados evitando causar algún daño en cualquier situación en la que se comprometa su bienestar de cada uno de ellos.

Justicia:

La justicia se realiza no sólo en la comprensión y reconocimiento de los principios sino en la búsqueda efectiva de las consecuencias buenas de todo el actuar investigativo. Este principio se utilizó siempre durante la investigación ya que se tomó las medidas para que las prácticas realizadas fueran justas, teniendo en cuenta siempre la equidad de los participantes y así poder evitar riesgos, limitaciones etc.

Integridad científica:

Se basa en practicar la doctrina establecida por el código deontológico de nuestra profesión, asimismo se declaró cualquier peligro a la que puedan estar afectos los participantes, así como también los beneficios más reales que se puedan obtener. En esta investigación se practicó la integridad científica poniendo de manifestación los resultados de la práctica y evaluando los posibles daños que podrían ocasionar los participantes.

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1

**DETERMINANTES SOCIALES DE LOS ADULTOS MAYORES DEL
CASERÍO DE JAIHUA-DISTRITO YAUTAN- CASMA, 2020**

| Sexo | | |
|--------------|----------|----------|
| | n | % |
| Femenino | 64 | 64,0 |
| Masculino | 36 | 36,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

| Grado de Instrucción | | |
|---|----------|----------|
| | n | % |
| Sin Nivel de Instrucción | 52 | 52,0 |
| Primaria completa / Incompleta | 34 | 34,0 |
| Secundaria completa / Incompleta | 14 | 14,0 |
| Superior Universitario / no universitario | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

| Ingreso Económico | | |
|--------------------------|----------|----------|
| | n | % |
| Menor de 500 | 78 | 78,0 |
| De 500 a 800 | 22 | 22,0 |
| De 800 a 1000 | 0 | 0 |
| De 1001 a mas | 0 | 0 |
| Total | 100 | 100 |

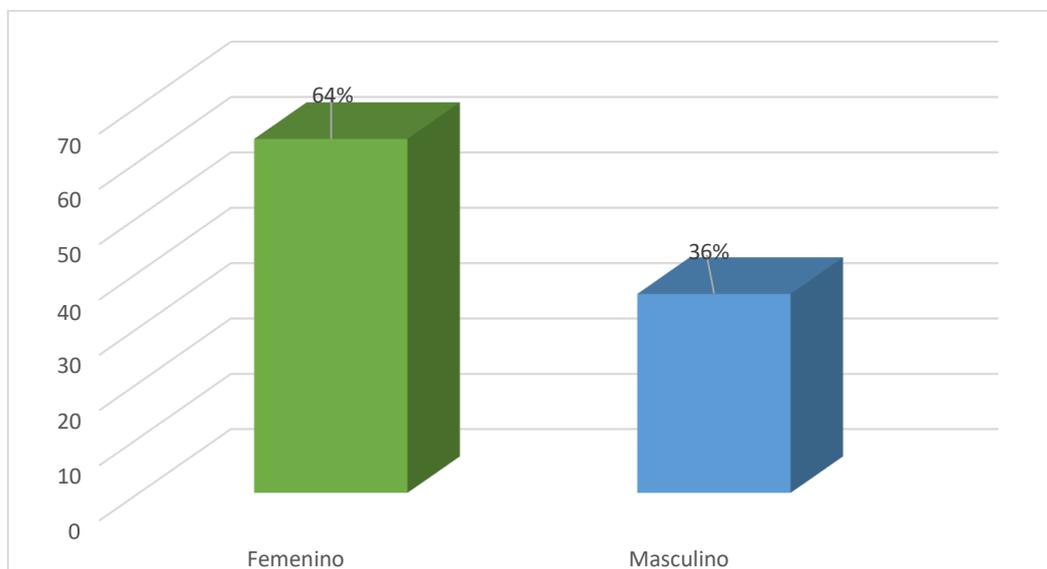
| Ocupación | | |
|--------------------|----------|----------|
| | n | % |
| Trabajador estable | 1 | 1,0 |
| Eventual | 27 | 27,0 |
| Sin Ocupación | 72 | 72,0 |
| Jubilado | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos mayores del caserío de Jaihua-Distrito Yautan- Casma, 2020.

GRÁFICO DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1

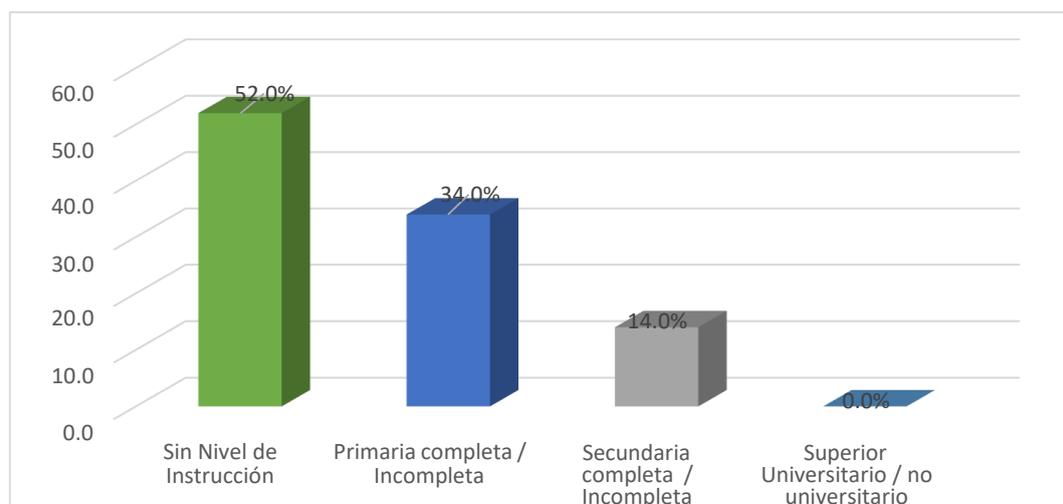
SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos mayores del caserío de Jaihua-Distrito Yautan- Casma, 2020.

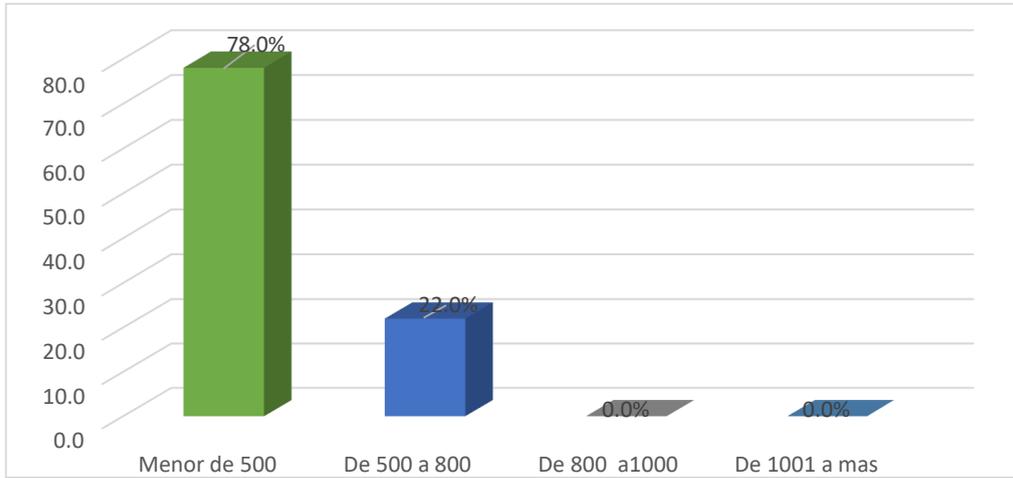
GRÁFICO 2

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



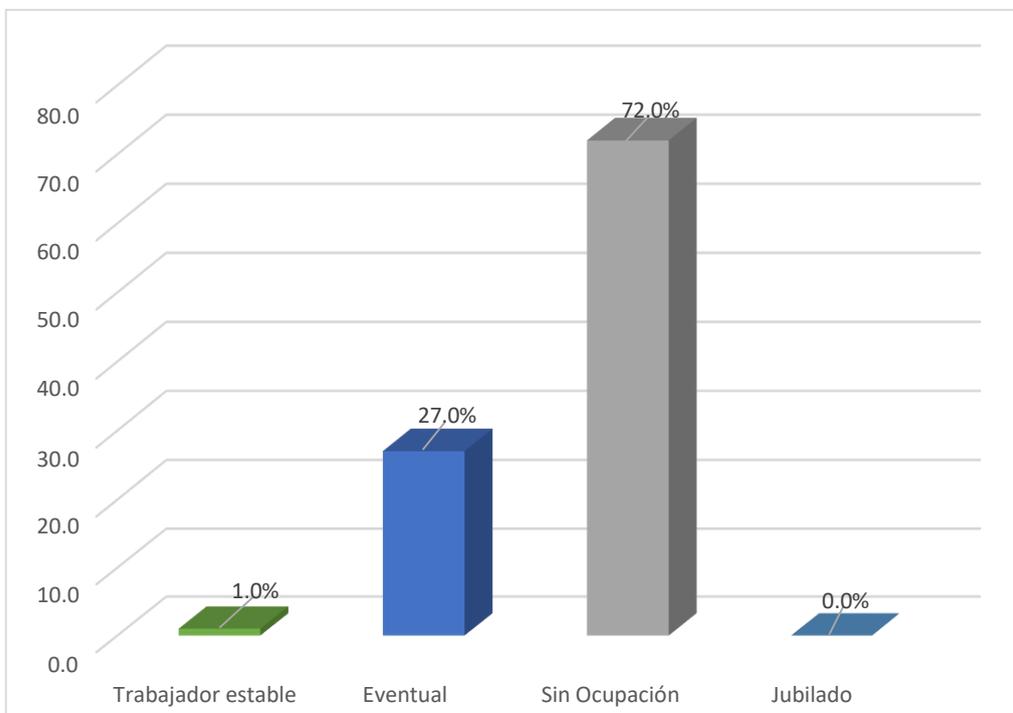
Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos mayores del caserío de Jaihua-Distrito Yautan- Casma, 2020.

GRÁFICO 3
INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos mayores del caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

GRÁFICO 4
OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos mayores del caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

ESTILO DE VIDA

TABLA 2

ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020

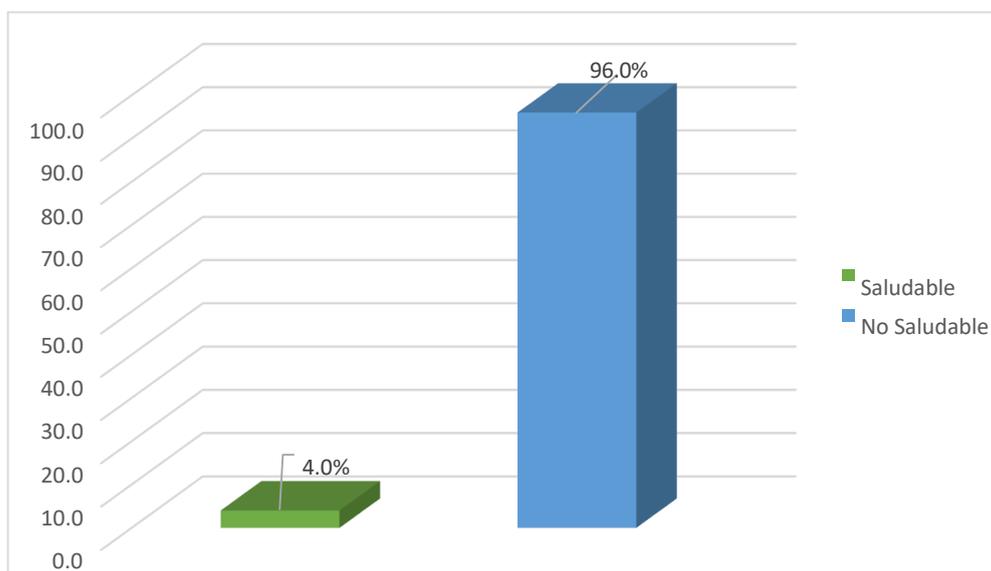
| ESTILO DE VIDA | | |
|----------------|-----|-------|
| | n | % |
| Saludable | 4 | 4,0 |
| No Saludable | 96 | 96,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua-Distrito Yautan- Casma, 2020.

GRÁFICO DE LA TABLA 2

GRÁFICO 5

ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020.

TABLA 3

RELACIÓN DE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.

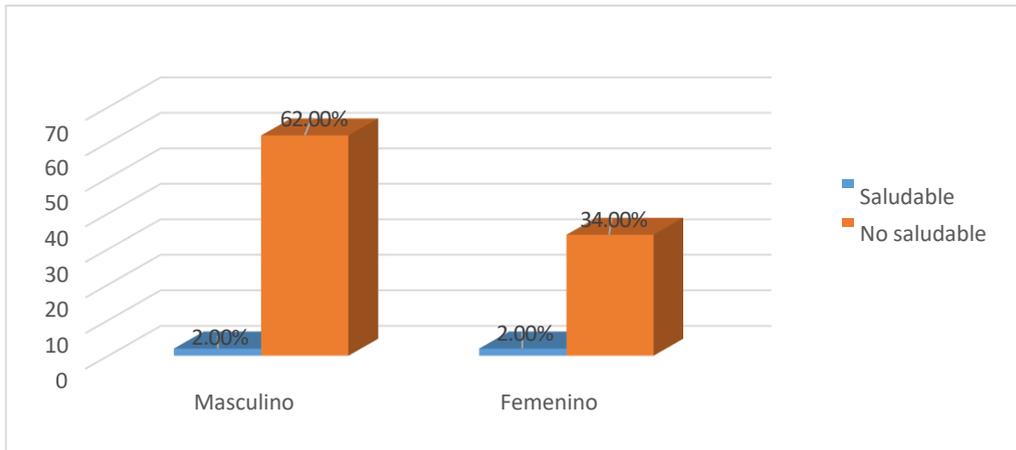
| DETERMINANTES SOCIALES | ESTILO DE VIDA | | | | | |
|---|----------------|---------------------|---|-------|-------|--------|
| | Saludable | | No Saludable | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Sexo | | | | | | |
| Femenino | 2 | 2,00 | 62 | 62,0 | 64 | 64,0 |
| Masculino | 2 | 2,00 | 34 | 34,0 | 36 | 36,0 |
| Total | 25 | 4,00 | 96 | 96,00 | 100 | 100,00 |
| x²= 0,238 | gl = 3 | Sig. 0,625 | >0.05 se acepta la hipótesis nula | | | |
| Grado de Instrucción | Saludable | | No Saludable | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Sin Nivel de Instrucción | 2 | 2,00 | 50 | 50,0 | 52 | 52,00 |
| Primaria completa | 0 | 0,00 | 34 | 34,00 | 34 | 3,00 |
| Secundaria completa / Incompleta | 2 | 2,00 | 12 | 12,00 | 14 | 14,00 |
| Superior universitario / no universitario | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 4 | 4,00 | 96 | 96,00 | 100 | 100,00 |
| x²= 5,277 | gl= 2 | Sig.0,071 | >0.05 se acepta la hipótesis nula | | | |
| Ingreso económico | Saludable | | No saludable | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Menor de 500 | 3 | 3,00 | 75 | 75,00 | 78 | 78,00 |
| De 500 a 800 | 1 | 1,00 | 21 | 21,00 | 22 | 22,00 |
| De 800 a 1000 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| De 1001 a mas | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 4 | 4,00 | 96 | 96,00 | 100 | 100,00 |
| x²= 0,022 | gl = 1 | Sig. = 0,882 | >0.05 se acepta la hipótesis nula | | | |
| Ocupación | Saludable | | No saludable | | Total | |
| | n | % | n | % | n | % |
| Trabajador estable | 0 | 0,00 | 1 | 1,00 | 1 | 1,00 |
| Eventual | 2 | 2,00 | 25 | 25,00 | 27 | 27,00 |
| Sin ocupación | 2 | 2,00 | 70 | 70,00 | 72 | 72,00 |
| Jubilado | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 | 0 | 0,00 |
| Total | 4 | 4,00 | 96 | 96,00 | 100 | 100,00 |
| x²= 1,138 | gl = 2 | Sig. = 0,566 | >0.05 se acepta la hipótesis nula | | | |

Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por la Vílchez M y Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Diaz E, Reyna E, Delgado E. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito de Yautan, Casma, 2020.

GRÁFICO DE LA TABLA 3

GRÁFICO 6

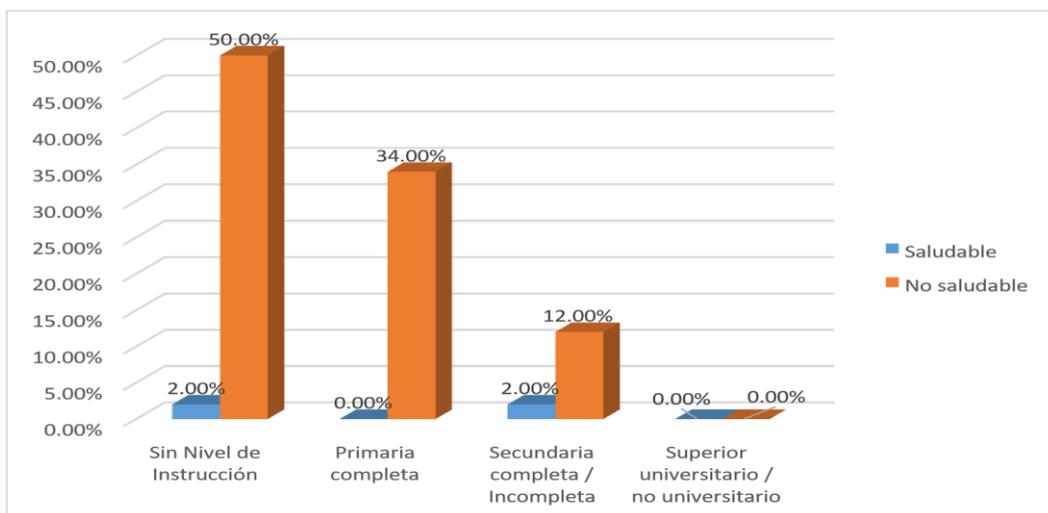
ESTILO DE VIDA/ SEXO DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por la Vílchez M y Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Diaz E, Reyna E, Delgado E. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito de Yautan, Casma, 2020.

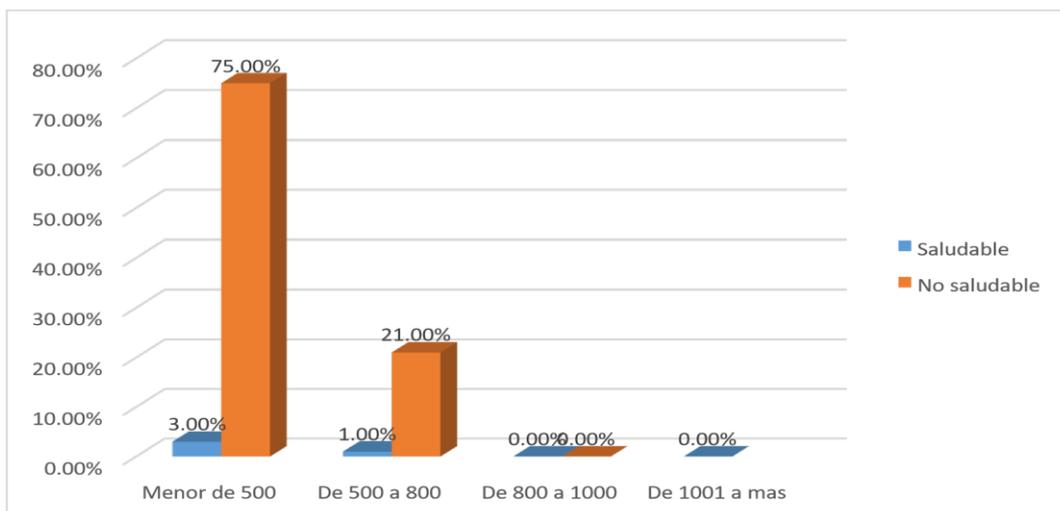
GRÁFICO 7

ESTILO DE VIDA/ GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



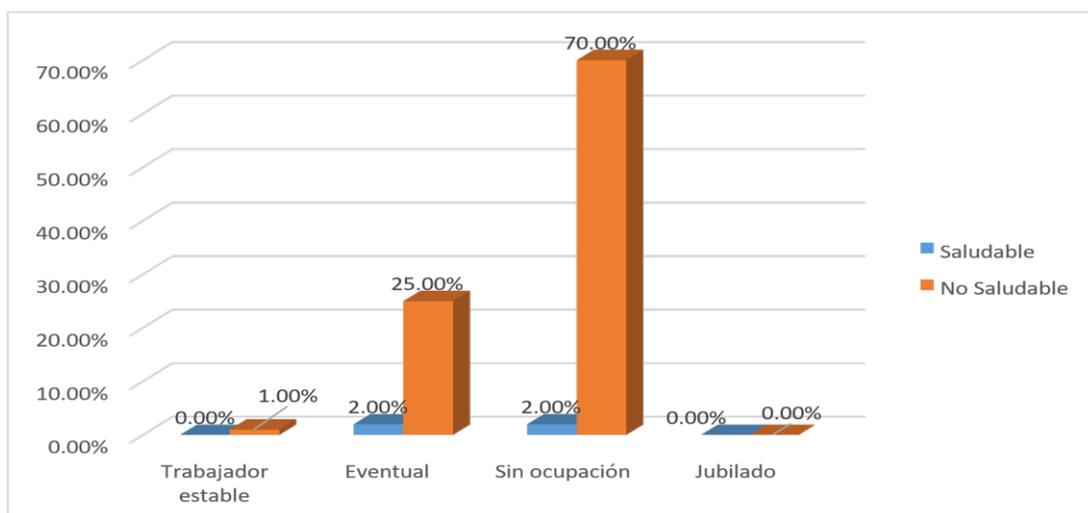
Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por la Vílchez M y Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Diaz E, Reyna E, Delgado E. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito de Yautan, Casma, 2020.

GRÁFICO 8
ESTILO DE VIDA / INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS
MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por la Vílchez M y Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Diaz E, Reyna E, Delgado E. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito de Yautan, Casma, 2020.

GRÁFICO 9
ESTILO DE VIDA/ OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MAYORES DEL
CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020.



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por la Vílchez M y Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Diaz E, Reyna E, Delgado E. Aplicado en los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito de Yautan, Casma, 2020.

5.2 Análisis de resultados

Tabla 1

Del 100% de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, el 64,0% (64) son de sexo femenino, el 52,0% (52) no tienen nivel de instrucción, el 78,0% (78) tienen ingreso económico menor de 500 nuevos soles y el 72,0% (72) no tienen ocupación.

Se concluye que la mayoría de los adultos mayores no tienen ocupación y mantienen un ingreso económico menor de 500 nuevos soles. Mas de la mitad son de sexo femenino y no tienen nivel de instrucción.

En la presente investigación se encontró que la mayoría de los adultos mayores del Caserío de Jaihua son de sexo femenino, lo que nos da a conocer que el índice de las mujeres es mayor que al de los varones en esta población, por razones que al momento de aplicar la encuesta la mayoría de las personas que se encontraban en su hogar eran las mujeres realizando sus labores domésticas. Así mismo se puede observar que los varones tienden a adquirir malos hábitos poniendo en riesgo su calidad de vida.

El adulto mayor de sexo masculino y femenino deben realizar distintos talleres como la gimnasia, danza, deportes, que les permita mejorar su calidad de vida, siendo muy importante en esta etapa estar siempre saludable para de esta manera lograr un envejecimiento activo que les permita seguir disfrutando de sus actividades para que se sientan plenos y seguros fortaleciendo de esta manera su salud.

El Instituto Nacional Estadístico e informática ha demostrado que en la actualidad las mujeres tienen más prevalencia de vida, esto se ha demostrado en diferentes estudios científicos, donde existe 109,9 mujeres por 100 varones. También nos indica que el promedio de vida de las mujeres es hasta los 79,4 años, mientras que en los varones es de 74,0 años (54).

Se concluye que los adultos mayores del Caserío de Jaihua en la actualidad tanto varones como mujeres tienen los mismo derecho y obligaciones para ejercer diferentes actividades que les permita ser independientes consigo mismo.

En la presente investigación se evidencia que la mayoría de los adultos mayores del Caserío de Jaihua son de sexo femenino, existen trabajos de investigación que guardan similitud como la de **Contreras J** (55), quien concluye que el 63,0% de los participantes de dicho estudio son de sexo femenino mientras que el 37,0% son de sexo masculino.

Por otra parte, los resultados se difieren con el trabajo de investigación realizada por **Azañero A** (56), en su trabajo denominado determinantes de la salud de los adultos mayores. Asentamiento humano Juan Bautista- Nuevo Chimbote, 2018. Concluye que el 73,0% de los participantes son de sexo masculino.

En este estudio se muestra, que más de la mitad de adultos mayores no tienen grado de instrucción, debido a que no tuvieron las oportunidades necesarias para realizar sus estudios, por motivos económico, factores externos y familiares, así mismo los adultos manifestaron que los padres de ese entonces no exigían a sus

hijos a estudiar y poder ser grandes profesionales, porque tenían que trabajar en el campo para poder solventar económicamente a su familia.

En cuanto al nivel de educación, se define como proceso educativo formal o informal, enseñado en una familia, una escuela, colegio o universidad. Por lo que es importante que la persona tenga un grado de instrucción, ya sea culminado, provisional o incompletos (57).

El INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática) define el grado de la educación como fases educativas, correspondiente a las diferentes etapas del desarrollo personal de los educandos. Es el grado más alto completado, en el nivel más avanzado que se haya tomado, según características del sistema educativo del país, considerando los niveles de educación primaria, secundaria, superior y universitaria (58).

El adulto mayor debe ser capaz de poder lograr salir adelante logrando sentirse satisfecho consigo mismo, así mismo por medio del programa del gobierno logren culminar sus estudios primarios y secundarios para que más adelante ellos puedan sentirse realizados como personas.

Se concluye que los adultos mayores del Caserío de Jaihua, deben realizar actividades que ayude a mejorar su desarrollo y de esta manera puedan tener un emprendimiento propio para que logren salir adelante ellos mismos. También es importante que los padres inculquen a sus hijos y puedan invertir en su educación con la finalidad de que sus hijos puedan lograr ser grandes profesionales en el futuro y les permita tener mejores ingresos económicos.

Por otro lado, se evidencia que más de la mitad de los adultos mayores del Caserío de Jaihua no tienen nivel de instrucción, existen trabajos de investigación que se asemejan al estudio realizado por **Anticona D** (59), denominado “Determinantes de la salud en adultos mayores con hipertensión arterial que acuden al Puesto de Salud “San Juan” Chimbote, 2019”. Donde concluye que el 50,0% no tienen nivel de instrucción.

A su vez, los resultados difieren a lo encontrado por **Sosa Y** (60), en su investigación titulada determinantes biososioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto Catacaos- Piura, 2021. Donde se obtuvo que el 62,0% tiene nivel de instrucción inicial/ primaria.

Se pudo evidenciar que, en el Caserío de Jaihua la mayoría de los adultos mayores perciben un ingreso económico menor de 500 nuevos soles mensuales, esto se debe a que no tienen un trabajo estable por la condición de ser personas de edad, ya que la mayoría de ellos optaron por dedicarse a la crianza de animales y trabajar en campo, así mismo manifiestan que solo les alcanza para sus necesidades básicas como el pago de agua y luz, pero no pueden cubrir otras necesidades como un acceso al servicio de salud lo cual limita tener una alimentación sana y actividades recreativas, a lo largo pueden ocasionar diversas enfermedades como el estrés, enfermedades crónicas y enfermedades de salud mental.

El ingreso económico de un individuo depende del nivel de educación que recibió, lo que se considera esencial para intentar que la población reciba un mejor

acceso remunerativo y por lo tanto, acceso a recursos y servicios dentro de los límites, esto incluye la salud (61).

Ante lo mencionado, la situación actual que estamos pasando, afecto a los adultos mayores en el Perú en el año 2019, dándose a conocer que cada 100 adultos mayores el 15% se encuentran en condiciones de pobreza, por lo que no podían cubrir sus necesidades por motivos de que no había trabajos debido a la pandemia, donde los más afectados fueron las personas del área rural con 32,0% (62).

El adulto mayor debe contar con un buen ingreso económico donde les permita gozar de una buena salud física, mental y social, para poder satisfacer todas sus necesidades básicas. Por otro lado, es importante inscribirse al programa nacional de asistencia solidaria de pensión 65 que trabaja de la mano con la municipal, donde les permite tener un ingreso económico mensual.

Se concluye que los adultos mayores del Caserío de Jaihua, deben realizar estrategias que les permita tener buenos ingresos económicos y de esta manera logren tener un buen estilo de vida.

De misma forma, se asemejan con lo encontrado por **Pérez E** (63), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos mayores con Covid19. Clínica de Biocuba_ Trujillo, 2020. Donde obtuvo que el 69,0% de los adultos mayores perciben un ingreso económico menor de 750 nuevos soles.

Por otra parte, los estudios difieren con el estudio realizado por **Córdova N** (64), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en el adulto mayor del

Caserío Zapotal– Morropón Piura, 2018. Donde se encontró que el 84,0% tiene un ingreso económico de 600 a 1000 soles.

En la ocupación de la persona adulta se puede observar que más de la mitad de los adultos mayores no tienen ocupación, ya que la población del Caserío del Jaihua generan su propio dinero utilizando diversas estrategias en la agricultura y en la crianza de animales, dando a conocer sus destrezas y habilidades, por lo que se puede evidenciar que los adultos mayores buscan solventar su propio ingreso para así poder traer el sustento económico y poder cubrir con sus necesidades básicas.

La ocupación del jefe de familia es el papel que juega un empleador para ganarse la vida, sustentar los gastos de su familia o sus propios gastos del día a día. Está directamente relacionado con la existencia humana (65).

El adulto mayor debe realizar actividades en su vida diaria, que les permita manejar su tiempo como ellos lo deseen, así mismo es importante incentivar a que tengan un estilo de vida adecuado para que de esa manera logren mejorar su calidad de vida.

De igual forma en la presente investigación se encontró que la mayoría de los adultos mayores no tienen ocupación, por lo que se asemejan a la investigación realizada por **García D** (66), donde nos da a conocer que el 71,0% de los adultos mayores no tienen ninguna ocupación.

Por otro parte, los estudios difieren por **Rivera R (67)**, en su investigación titulada: “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Luis Alberto Kouri Hanna_ Ventanilla_ Callao, 2020”. Donde tiene como resultado que el 75,0% de los participantes tienen trabajo estable.

Los determinantes sociales, son grandes elementos indispensables y muy necesarios para la vida de las personas, para satisfacer las necesidades básicas que son muy necesarias para vivir de forma diaria y poder lograr tener una buena calidad de vida que les pueda permitir cumplir con todo lo que necesiten para el bienestar de su familia y de ellos mismos (68).

Se brinda, las siguientes propuestas de conclusión sobre los determinantes sociales ante la problemática encontrada, siendo de mucha importancia que el sector educativo refuerce la educación desde temprana edad, donde deben ser orientados y capacitados para que en el futuro formen parte de una comunidad próspera y puedan llevar su adultez sin dificultad alguna, así mismo logren tener buenos ingresos económicos y puedan contar con una jubilación.

Tabla 2

Del 100% de los adultos mayores del Caserío de Jaihua el 96.0% (96) tienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 4.0% (4) cuentan con estilo de vida saludable.

Nos permite concluir que la mayoría de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, poseen un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo posee un estilo de vida saludable.

El estilo de vida hoy en día, es la forma de vivir donde se define como procesos sociales, hábitos y tradiciones donde se ve expresado en el ámbito de comportamiento y las costumbres de cada persona, ya que cada adulto mayor tiene sus propias necesidades con la finalidad de poder alcanzar el bienestar y la calidad de vida, ya que el estilo de vida a veces son nocivas y a veces no son saludables para la salud (69).

El estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua en la presente investigación se pudo evidenciar que tienen estilo de vida no saludable, porque no tienen información necesaria, debido a que el puesto de salud y las diferentes autoridades no se han preocupado en capacitarlos, también mencionan que la mayoría de los adultos mayores presentan diversas enfermedades como la mala nutrición, estrés, alcoholismo, etc. Por lo que todos estos comportamientos son estilos de vida no saludables que afectan la salud.

Por otro lado, el estilo de vida de los adultos mayores se da a causa de diversos factores, ya que muchos de ellos no llegan a incluir en su alimentación verduras, frutas, etc. Otro de los factores es que la mayoría de ellos no realizan actividad física debido a que no tienen el tiempo necesario. Más de la mitad refieren que se les complica manejar el estrés, por que no reciben apoyo interpersonal de parte de sus amigos o familiares cercanos y otro de los factores es la responsabilidad en

salud ya que la mayoría no acuden al puesto de salud para realizar sus chequeos y prefieren usar medicinas del campo.

La alimentación de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, se pudo evidenciar que la mayoría tienen una alimentación no saludable, debido a que pocas veces ellos no comen alimentos tres veces al día (desayuno, almuerzo, y cena), y no consumen sus alimentos en la hora adecuada. Además, muchos de ellos consumen alimentos no apropiados, por la falta de información y recursos económicos, también por que en cada lugar las costumbres y tradiciones son muy diferente, es por ello que muchos de ellos no se alimentan en la hora adecuada por que trabajan en el campo hasta muy tarde.

La alimentación debe ser balanceada y equilibrada en el adulto mayor que incluya un buen aporte de verduras, frutas, carnes como el pescado, agua, etc. esto es un proceso fundamental en el equilibrio de las personas, para de esa manera prevenir ciertas enfermedades más comunes como la hipertensión arterial, obesidad, diabetes, que se dan en esta etapa.

Se propone, que los adultos mayores hagan uso de los alimentos naturales producidos en nuestra zona, de esta manera puedan practicar una buena alimentación balanceada, Asimismo, deben consumir como mínimo dos litros de agua diarios para conservar la hidratación y lograr tener un estilo de vida sano y evitar enfermedades a futuro.

En el presente trabajo de investigación acerca de la dimensión actividad y ejercicio en los adultos mayores, se pudo evidenciar que tienen estilos de vida no

saludable, ellos manifiestan que no tuvieron la información necesaria y se dedicaban mayormente al trabajo del campo, por lo que no tenían tiempo para realizar actividades que les permitiera tener una buena salud, es por ello que a los adultos mayores hoy en día se les sugiere estar alertos a las conductas de riesgo que puedan afectar su salud.

La actividad y ejercicio de los adultos mayores debe ser 150 minutos semanales como mínimo de acuerdo a su estado físico de cada uno de ellos y a las recomendaciones dadas por el profesional de salud como, por ejemplo: caminar, trotar, realizar estiramientos de acuerdo a su edad, esto ayudará a mejorar el equilibrio y permitirá prevenir la aparición de enfermedades.

Se propone que los adultos mayores del Caserío de Jaihua, deben de realizar de 20 a 30 minutos de ejercicio diariamente, Asimismo, también se les sugiere realizar ejercicios de acuerdo a su edad para de esta manera lograr disminuir problemas en su salud.

En la presente investigación, acerca de la dimensión manejo del estrés se pudo evidenciar que los adultos mayores mantienen un manejo de estrés no saludable, ya que ellos manifiestan tener sentimientos de tristeza y preocupación por su actual situación familiar y económica, también indican que no realizan técnicas de relajación por que no cuentan con la información necesaria ya que nadie les ha orientado acerca del tema donde les permita a los adultos mayores tener un estilo de vida saludable.

El adulto mayor debe mantenerse en contacto con los familiares y amigos más cercanos que le ayuden a sobrellevar las situaciones estresantes y no aislarse de las personas que lo rodean, así mismo deben realizar técnicas de relajación como también realizar actividad física al aire libre ya que permitirá despejar la mente y permitirá que el adulto mayor se sienta tranquilo en el entorno donde vive con menos preocupación y logren tener un estilo de vida saludable.

Se propone que los adultos mayores del Caserío de Jaihua, realizar actividades que permita disminuir el estrés, y de esta manera lograr que los adultos mayores tengan un estilo de vida adecuado.

En la dimensión apoyo interpersonal de la presente investigación, los adultos mayores del Caserío de Jaihua la mayoría tienen un estilo de vida no saludable, esto debido a que ellos no se relacionan frecuentemente con los demás y no expresan sus inquietudes con los demás ya que piensan que nadie les apoyara, también por la falta de orientación del tema mencionado.

Los encargados del centro de salud deben brindar información necesaria al adulto mayor mediante charlas, donde les permita conocer la importancia de relacionarse con personas de su mismo entorno y con la sociedad, para que les permita promover grandes beneficios que les permitan tener un estilo de vida adecuado.

Se propone que los adultos mayores del Caserío de Jaihua, tengan una buena relación interfamiliar, para que de esta manera se pueda mejorar la calidad de vida de cada uno de ellos y logren sentirse bien con uno mismo y con los demás.

Así mismo, en la presente investigación con relación a la dimensión autorrealización, se pudo evidenciar que la mayoría de los adultos mayores tienen estilos de vida no saludable, manifestando que no tienen el suficiente conocimiento acerca de cómo tener un estilo de vida sano, por lo que refieren sentirse afectados por las conductas nocivas que practican poniendo en riesgo la salud de cada uno de ellos.

El adulto mayor, debe ser capaz de realizar actividades que les permitan mantener su autoestima, así mismo deberían sentirse satisfechos con las cosas que realizan, como también deben mejorar su potencial con el apoyo del personal de salud, mediante charlas educativas y de esta manera lograr satisfacer sus carencias, capacidades y habilidades, para lograr una o más metas.

Así mismo, con relación a la dimensión en salud de la presente investigación, se evidencia que los adultos mayores mantienen un estilo de vida poco saludable, debido a diferentes factores como la falta de conocimiento y que no acuden de manera frecuente al puesto de salud debido a la edad. También mencionan que si presentan algún malestar se dirigen a una farmacia más cercana a comprar sus medicamentos sin prescripción médica, además en el Caserío no existe organizaciones que les pueda brindar información necesaria con respecto al tema de salud.

Se propone a los adultos mayores del Caserío de Jaihua a participar en la práctica saludable en cuanto a su salud, de esta manera puedan evitar tener complicación a futuro.

Los resultados obtenidos se asemejan a lo encontrado por **Corcuera Y** (70), en su estudio denominado Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del Pueblo Joven Florida Alta Sector III- Chimbote, 2017. Donde se obtuvo que el 86,7% de los participantes de dicho estudio tienen un estilo de vida no saludable, mientras que el 13,3% tienen un estilo de vida saludable.

De misma forma, se asemejan con el resultado encontrado por **Castillo K** (71), en su investigación titulada: Estilo De Vida Y Su Relación Con Los Niveles De Presión Arterial En Adultos Mayores Del Centro De Salud Víctor Larco -2018. Donde se obtuvo como resultado el 34,17% mantienen un estilo de vida saludable y el 65,17% tienen un estilo de vida no saludable.

Por otro lado, los estudios difieren encontrado por **Bolívar P** (72), en su estudio dominado: Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven El Progreso_Chimbote, 2018. Se obtuvo como resultado que el 39,2% mantienen un estilo de vida saludable y un 60,8% mantienen estilos de vida saludable, llegando a la conclusión que los adultos mayores la gran mayoría mantienen un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tienen estilo de vida saludable.

Así mismo, el estudio difiere encontrado por **Morales L** (73), en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara - Caraz, 2018. Donde encontró que la mayoría de los

adultos mayores con un 86,0% tienen un estilo de vida saludable, mientras que el 14,0% tienen un estilo de vida no saludable.

Es importante incentivar al adulto mayor, mediante consejerías y sesiones educativas acerca del estilo de vida, para que puedan tener una alimentación adecuada y equilibrada, así mismo el adulto mayor debe acudir periódicamente a controlar su salud para detectar a tiempo diferentes enfermedades que les puedan estar afectado.

Se brinda, las siguientes propuestas de conclusión sobre el estilo de vida y sus dimensiones la situación encontrada, es necesario concientizar al personal de salud para plantear estrategias en cuanto al estilo de vida y de esa manera realizar campañas de salud gratuita, sesiones educativas y demostrativas, así mismo es importante concientizar a las autoridades de la Microred a enfocarse más en la población vulnerable para lograr mantener un estilo de vida sano.

Tabla 3

Del 100% de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, el 2,0% (2) son de sexo femenino y posee un estilo de vida saludable, asimismo el 62,0% (64) son de sexo femenino y no posee un estilo de vida saludable. De la evaluación estadística de chi- cuadrado se pudo observar que no existe asociación entre estas dos variables, las cuales son el estilo de vida y el sexo ($\chi^2=0,238$; 3gl $P=0,625>0.05$).

Del 100% de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, el 2,0% (2) se encuentran sin nivel de instrucción y poseen un estilo de vida saludable, el 50,0%

(64) se encuentran sin nivel de instrucción y poseen un estilo de vida no saludable. De la evaluación estadística de chi- cuadrado se pudo observar que no existe asociación entre estas dos variables, las cuales son el estilo de vida y el grado de instrucción ($\chi^2=5,277$; 2gl $P=0,071>0.05$).

Del 100% de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, el 3,0% (3) su ingreso económico es menor a 500 nuevos soles y poseen un estilo de vida saludable, el 75,0% (78) su ingreso económico es menor a 500 nuevos soles y poseen un estilo de vida no saludable. De la evaluación estadística de chi- cuadrado se pudo observar que no existe asociación entre estas dos variables, las cuales son el estilo de vida y el ingreso económico ($\chi^2=0,022$; 1gl $P=0,882>0.05$).

Del 100% de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, el 2,0% (2) se encuentran sin ocupación y poseen un estilo de vida saludable, el 70,0% (72) se encuentran sin ocupación y poseen un estilo de vida no saludable. De la evaluación estadística de chi- cuadrado se pudo observar que no existe asociación entre estas dos variables, las cuales son el estilo de vida y la ocupación ($\chi^2=1,138$; 2gl $P=0,566>0.05$).

Al realizar, la prueba Chi cuadrado de los determinantes sociales: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, y el estilo de vida se pudo evidenciar que no existe relación estadísticamente entre ambas variables.

Analizando el presente estudio acerca del sexo y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, se pudo demostrar que no existe relación entre

ambas variables por que existen diversos aspectos en la mujer que afectan su salud a temprana edad. Asimismo, los varones tienen un mal manejo en su estilo de vida, ya que no tienen una alimentación adecuada debido a sus costumbres y a la poca información que tenían en esos tiempos.

El adulto mayor debe conocer la diferencia de sexo el estilo de vida, ya que hoy en día tanto como el varón y la mujer pueden lograr metas y realizar actividades donde les permita sentirse satisfechos consigo mismos y de esa manera puedan lograr tener un estilo de vida sano.

El resultado obtenido se asemeja con el trabajo de investigación realizada por **Flores N** (74), donde se concluye que el 61,0% mantienen estilo de vida no saludable. Por lo que, no existe relación estadísticamente entre ambas variables, debido, a que no cumple con la condición de aplicar la prueba Chi cuadrado.

Los resultados se difieren con el trabajo de investigación encontrada por **Ramos D** (75), donde se concluye que el 66,0% mantienen un estilo de vida saludable. Al analizar la prueba estadística de Chi cuadrado se encontró que el ($\chi^2_c = 1,215$ 1gl $p = 0,02 > 0,05$) acepta la hipótesis nula, debido, a que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables: sexo y estilo de vida.

En los adultos mayores del Caserío de Jaihua, se pudo demostrar que no existe relación entre el estilo de vida y el grado de instrucción, ya que mas de la mitad no tienen grado de instrucción por consecuencia no les permite encontrar un trabajo estable y de esta manera puedan solventarse económicamente. Asimismo,

manifestaron que no contaban con recursos suficientes para estudiar por la falta de interés y voluntad, lo que los llevo a tomar la decisión de formar su propia familia y no superarse como persona.

El adulto mayor debe saber que es importante tener grado de instrucción es sumamente importante, ya que les permitirá superarse como persona, Así mismo es importante que la municipalidad informe todo acerca de la educación y de esta manera las persona pueden lograr culminar sus estudios por medio de un programa del gobierno que permite que las personas con bajo recurso puedan culminar su estudios primarios y secundarios.

El resultado obtenido se asemeja con el trabajo de investigación realizado por **Dioses C (75)**, donde se concluye que el 50,0% mantienen estilo de vida no saludable. Por lo que, no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, debido, a que no cumple con la condición de aplicar la prueba Chi cuadrado.

Los resultados se difieren con el trabajo de investigación encontrada por **Ordiano C (76)**, donde concluye que el 56,0% mantienen un estilo vida saludable. Por lo que, si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables: Grado de instrucción y estilo de vida.

Los adultos mayores del Caserío de Jaihua, se pudo demostrar que no existe relación entre el estilo de vida y ingreso económico, debido a que la mayoría de ellos tienen un sueldo menor a 500 nuevos soles, situación que no ayuda en la

actualidad a las familias por el alto costo de los productos, por este motivo muchos de ellos no pueden cubrir sus necesidades básicas. Asimismo, manifiestan que también se debe a la falta de oportunidades y empleo debido a su edad, a pesar que el ingreso económico es uno de los factores muy importantes para tener un estilo de vida adecuado, ya que a través de ello podemos conseguir productos de mejor calidad que puedan mejorar el estilo de vida.

Los adultos mayores del caserío de Jaihua deben realizar actividades que les permitan tener un buen ingreso económico para que de esa manera puedan cambiar o modificar su alimentación logrando mejorar su salud, para que puedan llevar un estilo de vida adecuada sin presentar complicaciones en su salud.

El resultado obtenido se asemeja con el trabajo de investigación realizado por **Villacorta G** (77), donde concluye que el 73,0% mantienen un estilo de vida no saludable. Por lo que, no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, debido, a que no cumple con la condición de aplicar la prueba Chi cuadrado.

Por otro lado, los resultados se difieren con el trabajo de investigación realizado por **Revila F** (78), donde concluye que el 76,0% mantienen un estilo de vida saludable. Por lo que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Ingreso económico y estilo de vida.

Los adultos mayores del Caserío de Jaihua, se pudo demostrar que no existe relación entre el estilo de vida y ocupación, ya que se pudo observar que la mayoría

se encuentran sin ocupación, por lo que se pudo evidenciar que tanto como hombres y mujeres manifiestan que se dedican solamente a la labor del hogar, al cultivo de sus propios terrenos y a la crianza de animales y pocas veces trabajan para otras personas debido a la edad que tienen cada uno de ellos, siendo un gran problema ya que no ayuda al adulto mayor a tener un estilo de vida saludable.

El adulto mayor debe realizar trabajos de acorde a su edad para tener hábitos saludables y de esa manera poder lograr mantener un buen estilo de vida, así mismo la municipalidad debe realizar talleres donde los adultos mayores se sientan proactivos con ganas de superarse.

Así mismo, es de gran importancia tener una buena alimentación, para que más adelante no se conviertan en factores de morbilidad y mortalidad, es por ello que se requiere tener una alimentación equilibrada y balanceada para evitar complicaciones a futuros, por lo que es importante que nuestro gobierno tanto como el sector público y privado desempeñen estrategias que puedan lograr que la población tengan una alimentación sana.

El resultado obtenido se asemeja con el trabajo de investigación realizado por **León K** (79), donde concluye que el 68,0% tiene un estilo de vida no saludable. Por lo que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, debido, a que no cumplen con la condición de aplicar la prueba Chi cuadrado.

Por otra parte, los resultados se difieren con el trabajo de investigación realizado por **Rafael M** (80), donde concluye que el 76,05 tiene un estilo de vida

saludable. Por lo que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables: Ocupación y estilo de vida.

Se brinda, la siguiente propuesta de conclusión acerca de los determinantes sociales y estilo de vida, dando de conocimiento al establecimiento de salud para realizar diferentes actividades que puedan fortalecer la participación comunitaria, y de esta manera lograr promover la participación de todos los adultos mayores, realizando actividades que logren mejorar su salud y así mismo detectar a tiempo diferentes enfermedades, también es importante fomentar un buen estilo de vida.

VI. CONCLUSIONES

- Los determinantes sociales de los adultos mayores del Caserío de Jaihua, la mayoría de los adultos mayores del Caserío de Jaihua la mayoría es de sexo femenino con un 64,0%, más de la mitad se encuentran sin nivel de instrucción con un 52,0%, obteniendo un ingreso económico menor de 500 nuevos soles mensuales con un 78,0% y el 72,0% no tienen ocupación. Situación que perjudica a los adultos mayores del Caserío de Jaihua a tener una satisfacción en las necesidades básicas.
- El estilo de vida del adulto mayor del Caserío de Jaihua, la mayoría tiene un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo tiene estilo de vida saludable, debido a los cambios que se han presentado en los últimos años, donde los adultos tomaron malas decisiones en su vida.
- La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación de los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. Encontrándose que no existe relación significativa entre las variables de estilo de vida y el sexo, grado de instrucción, ingreso económico en nuevos soles y ocupación obtenido con el estadístico Chi – cuadrado con un nivel de significancia $p < 0,05$. Es importante promover medidas y acciones que puedan favorecer el ingreso económico para así poder ayudar en el desarrollo de la educación y el estilo de vida.

VII. RECOMENDACIONES

- Brindar información de los diferentes resultados que se pudieron obtener del presente estudio de investigación. Entre ellas a las autoridades del puesto de salud de Cachipampa, con el gran propósito de brindar información de las grandes deficiencias encontradas con respecto a los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua-Distrito Yautan, Casma, 2020.
- Es importante realizar más investigaciones que puedan permitir identificar los determinantes sociales y estilos de vida del individuo y de esta manera poder brindar estrategias para la salud.
- Así mismo, es importante que los adultos mayores puedan establecer en un tiempo determinado, disciplinas que demanden esfuerzos físicos moderados siendo de mucha importancia para la salud de cada de ellos con el gran propósito de lograr tener un estilo de vida sano.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Vines M. Determinantes de la salud en adultos mayores 2020 [Internet]. [Consultado el 08 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.dominiodelasciencias.com/index.php/es/article/view/1056>
2. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social 2018. [Internet]. [Consultado el 08 de mayo del 2020]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las personas mayores de 60 años han las más afectadas por el Covid-19 en las Américas. 2020. [Internet]. [Consultado el 08 de mayo del 2020] Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-hansidomas-afectadas-por-covid-19-americas>
4. Alonso P. Parenting y estilos de vida saludables. El balance de las. *International Journal of Developmental and Educational Psychology*, 2020. [Artículo en internet]. [Consultado el 11 de mayo del 2020]; 2(1), p. 17-26 Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12328/1700>
5. Organización de las Naciones Unidas. Creciendo a un ritmo menor, se espera que la población mundial alcanzará 9.700 millones en 2050 y un máximo de casi 11.000 millones alrededor de 2100: Informe de la ONU. *Perspect la Población Mund 2019*. [Internet]. [Consultado el 12 de mayo 2020]. Disponible en:

https://population.un.org/wpp/Publications/Files/WPP2019_PressRelease_ES.pdf

6. Hernández R, et al. "Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019-2020." QhaliKay. [Revista de Ciencias de la Salud] 5.1 [Consultado el 13 de mayo del 2020]: 29-37. Disponible en:
<https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2943>
7. Brian G, El país. Obtenido de Por qué el coronavirus es más peligroso para los ancianos: [Internet]. [Consultado el 20 de junio de 2020]. Disponible en:
<https://www.inredh.org/index.php/noticiasinredh/actualidad/1494ecuadorpersonas-de-la-tercera-edad-frente-al-covid-19>
8. Ponce J, Natacha L. "Prevalencia de hipertensión arterial y estilos de vida en adultos mayores." Dominio de las Ciencias [Revista en internet], 6.4 (2020): 977- 986. [Citado el 22 junio del 2020] Disponible en:
<https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/1517>
9. Concha M. El adulto mayor en Chile, un desafío para enfermería. RHE [Internet]. 20 de mayo de 2020 [Consultado el 26 de junio del 2020]. Disponible en:
<http://ojs.uc.cl/index.php/RHE/article/view/15018>
10. IPAE - Asociación Empresarial. Estrategia para proteger al adulto mayor en época de COVID-19. [Internet]. 2020. [Consultado el 12 de julio del 202]. Disponible en:
<https://www.ipae.pe/wp-content/uploads/2020/08/RDN-Estrategiaparaprotegeral-adulto-mayor-en-epoca-de-covid-19.pdf>

11. Diario Correo. El crecimiento poblacional a lo largo de los últimos 10 años [Internet]. 2018 [Consultado el 14 de julio del 2020]. Disponible en:
<https://diariocorreo.pe/edicion/chimbote/el-crecimiento-poblacional-lo-largo-delos-ultimos-10-anos-831686/>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la población peruana 2020 [Internet]. 2020. [Consultado el 10 de julio de 2020]. Disponible en:
https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf
13. García R; et al. "Recomendaciones sobre el estilo de vida 2018. [Internet]. [Consultado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6836940/>
14. Solano W. "Centro de atención integral para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la ciudad de Huaraz, 2019– Centro integral del adulto mayor (CIAM), [Tesis grado de Arquitecto] Huaraz, Ancash, 2019." Repositorio digital institucional Universidad Cesar Vallejo (2020). Disponible en:
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50772>
15. Dongo K. Estilos de vida y estado nutricional del adulto mayor. Urbanización las Brisas II Etapa Nuevo _ Chimbote, 2019. Universidad Católica los Ángeles Chimbote [Internet]. [Consultado el 10 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/16351>
16. Distrito de Yautan. Geografía de Yautan. 2018. [Internet]. [Consultado el 11 de agosto del 2020]. Disponible en:

https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Distrito_de_Yaut%C3%A1n&action=edit§ion=13

17. Adulto C, Essalud M. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. 2020. Internet]. [Consultado el 12 de agosto del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17822>
18. Weimman R. Factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos mayores de Argentina, 2018. [Tesis de Grado de la Licenciatura en Economía] Repositorio Digital Institucional de la Universidad Nacional del Sur. Argentina. 2018. Disponible en: <http://repositoriodigital.uns.edu.ar/handle/123456789/5111>
19. Escalada J; Serrano M. Estilo de vida y estado nutricional del Adulto Mayor del Centro de Salud Venezuela de la ciudad de Machala 2018. [Internet]. [Consultado el 13 de agosto del 2020]. Disponible en: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/20628>
20. Vera C; Telenchana J. Estilo de vida de los Comerciantes Adultos Mayores de Verduras del Mercado Feria Libre Cuenca-Ecuador, 2018. Facultad ciencias de la Salud. Universidad de Cuenca. Ecuador. [Internet]. [Consultado el 13 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>
21. 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:
<http://hdl.handle.net/20.500.11799/94899>
22. García D. En su estudio titulado “Determinantes de la salud de los adultos mayores del “Centro del Adulto Mayor Victor Larco” –Essalud Victor Larco, 2018 [Tesis Licenciado] Chimbote. Editorial: Repositorio Institucional Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19193>
23. Palacios N. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 16 de agosto del 2020] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3345>
24. López E. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del distrito de Llama_ Piscobamba_ Áncash, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 17 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17490>
25. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 18 de agosto del 2020] Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19151>

26. Acuña R. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del asentamiento humano 3 Estrellas sector 3 _ Chimbote, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 18 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21475>
27. Camacho C. Determinantes de la salud en Adultos Mayores del Asentamiento Humano San Juan_ Chimbote, 2020. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2021. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19953>
28. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 19 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20322>
29. Camacho C. En su estudio titulado “Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano San Juan_ Chimbote, 2020. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 20 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19953>
30. Tocas C. En su trabajo de investigación titulado “Determinantes de la salud en el Adulto Mayor. Pueblo Joven Florida Baja_ Chimbote, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 22

- de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6666>
31. Yopla R. Los determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa_ Chimbote, 2021. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 24 de agosto del 2020]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22948>
32. Meléndez, M Biografía de la teorista Nola Pender Artículo de revisión. [internet], [consultado el 28 de agosto del 2020] Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
33. Córdoba R. Nola pender. "Recomendaciones sobre el estilo de vida 2018. [Internet]. [Consultado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en:
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6836940/>
34. Nola Pender: Biografía y Teoría [Internet]. [Consultado el 29 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
35. Díaz R, et al. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. [Consultado el 29 de noviembre del 2020]. Disponible en: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020._ORIGINAL.pdf

36. Guillermina J. Salud y determinantes de salud [Internet]. [Consultado el 25 de agosto del 2020]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantessocialesen-salud/>
37. Dahlgren G. y Whitehead M. Policies and strategies to promote equity in health. Copenhagen, WHO Regional Office for Europe. [Internet] 1992. [Consultado el 30 de agosto del 2020]. Disponible en: http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0010/74737/E89383.pdf
38. García R; et al. "Recomendaciones sobre el estilo de vida 2018. [Internet]. [Consultado el 20 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6836940/>
39. Ministerio de Salud. ¿Qué es una alimentación saludable? [Internet]. [Consultado el 23 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/queesalimentacionsaludable.aspx>
40. López A. Actividad Física. [Internet]. [Consultado el 25 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://www.enjambre.gov.co/enjambre/file/download/133405>
41. Sánchez T. Manejo emoción y estrés [Internet] [Consultado el 26 de noviembre del 2020]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/karlasantoree/manejoemocion-y-estres>

42. Lopategui E. La salud como responsabilidad individual. [Internet]. [Consultado el 28 de noviembre del 2020]. Disponible en: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>
43. Falcón J. Significado de Autorrealización [Internet] [Consultado el 18 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.significados.com/autorrealizacion/>
44. Paredes F. ¿Quién es el responsable de su salud? [Internet] [Consultado el 20 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.semana.com/vida-moderna/articulo/como-ser-saludable/506449>
45. Falcón H. Nutrición para personas mayores [Internet]. [Consultado el 22 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://medlineplus.gov/spanish/nutritionforolderadults.html>
46. Uchua F. Definición de Adulto mayor? [Internet]. [Consultado el 25 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/adulto-mayor.php>
47. Pérez M. Adulto Mayor [Internet]. [Consultado el 28 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://conceptodefinicion.de/adulto-mayor/>
48. Monje C. Metodología de la investigación cuantitativa y cualitativa: Guía didáctica 2017. [Internet]. [Consultado el 13 de marzo del 2021] Disponible en: <https://www.uv.mx/rmipe/files/2017/02/Guia-didactica-metodologia-de-lainvestigacion.pdf>

49. Ferreira A. Tipo y diseño de investigación 2017. [Internet]. [Consultado el 12 de marzo del 2021]. Disponible en: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/ferreira_ra/Cap3.pdf
50. Schoenbach V. Diseños de estudio analítico. [Internet]. 2018. [Consultado el 25 de marzo del 2021]. Disponible en: <http://www.epidemiolog.net/es/endesarrollo/DisenosDeEstudioAnaliticos.pdf>
51. Cárdenas E; et al. "Determinantes sociales en salud 2017. [Internet]. [Consultado el 20 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.esan.edu.pe/handle/20.500.12640/1215>
52. García R; et al. Recomendaciones sobre el estilo de vida 2018. [Internet]. [Consultado el 25 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6836940/>
53. Comité Institucional de, Investigación É en. Código de ética para la investigación. Versión 002. Comité Institucional de Ética en Investigación. Univ. Católica los Ángeles Chimbote [Internet]. 2019. [Consultado el 28 de marzo del 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
54. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). definiciones y conceptos censales básicos. [Internet]. 2017. [Consultado el 28 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://censos.inei.gob.pe/cpv2007/tabulados/Docs/Glosario.pdf>

55. Contreras J. Determinantes de la salud en adultos mayores. Asentamiento Humano Alto Perú_Chimbote, 2020. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 20 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22169>
56. Azañero A. Determinantes de la salud en los adultos mayores. Asentamiento Humano Juan Bautista_ Nuevo Chimbote, 2018. Universidad católica los Ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 20 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/18226>
57. Sierra C. La economía de la educación y de la salud el ingreso económico 2018. [Internet]. [Consultado el 26 de junio del 2021]. Disponible en: <https://portal.biendesalud.com/blog/mente/la-economia-de-la-educacion-y-de-lasaludelingresoeconomico>
58. Instituto Nacional de Estadísticas e Informática. Educación 2019. [Internet]. [Consultado el 13 de junio del 2021]. Disponible en: <http://m.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/education/>
59. Anticona D. determinantes de la salud en adultos mayores con hipertensión arterial que acuden al Puesto de Salud “San Juan” Chimbote, 2019. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15296>

60. Sosa Y. Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto –Catacaos-Piura, 2021. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 11 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/23397>
61. Bembible C. Definición de Ingresos 2018. [Internet]. [Consultado el 25 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/ingresos.php>
62. Bala E. Nivel de instrucción 2018. [Internet]. [Consultado el 12 de junio del 2021]. Disponible en: <https://definicion.mx/instruccion/>
63. Pérez E. Determinantes de la salud en adultos mayores con Covid-19. Clínica de Biocuba_ Trujillo, 2020. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 23 de junio del 2021] Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20281>
64. Córdova N. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Zapotal – Morropón Piura, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 24 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/21089>
65. Pérez J. Merino M. Definición de Trabajo [Internet]. [Consultado el 29 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>
66. García D. Determinantes de la salud de los adultos mayores del “Centro del Adulto Mayor Víctor Larco” –Essalud Víctor Larco, 2018. Universidad católica los

- ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 27 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19193>
67. Rivera R. Determinantes de la salud en adultos mayores del Asentamiento Humano Luis Alberto Kouri Hanna_ Ventanilla_ Callao, 2020. [Internet]. [Consultado el 27 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21137?show=full>
68. Alfaro N. "Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de la salud pública social" 2018. [Internet]. [Consultado el 26 de junio del 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
69. Ministerio de salud. Estilos de Vida Saludable. 2018[Internet]. [Consultado el 26 de junio del 2021]. Disponible en: https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/saludmental/materialeducativo/estilo_d_de_vida_saludables.pdf
70. Corcuera Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del pueblo joven Florida Alta Sector III - Chimbote, 2017. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 20 de julio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20568>
71. Castillo K. Estilo De Vida Y Su Relación Con Los Niveles De Presión Arterial En Adultos Mayores Del Centro De Salud Víctor Larco -2018. Universidad cesar

- vallejo. [Internet]. [Consultado el 21 de julio del 2021] Disponible en:
<https://hdl.handle.net/20.500.12692/25440>
72. Bolívar P. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven El Progreso_ Chimbote, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 24 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19173>
73. Morales L. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara- Caraz, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 25 de junio del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8942>
74. Flores, N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. [Internet]. [Consultado el 10 de agosto del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3072?show=full>
75. Romo, D. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales Del Adulto Mayor en el Distrito de San Juan De Iscos, 2017. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 18 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4432>
76. Ordiano, C. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Caserío De Queshcap – Huaraz, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 19 de septiembre del 2021]. Disponible en:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_80c10665bc2ea5d0c93a4a67a2e36268

77. Villacorta, G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac– Huaraz, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 20 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7552>
78. Revila, F. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Distrito de Jangas–Huaraz, 2015. [Internet] Alicia.Comcitec.gob.pe. Publicado 2018 [Consultado el 22 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/2708>
79. León, K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento humano 10 de Setiembre - Chimbote, 2017. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 26 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3795>
80. Rafael, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud. [Internet]. [Consultado el 28 de septiembre del 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/7789>



ANEXO 01



CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA 2020

Elaborado por: Dra. Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la Persona:

Dirección:

DETERMINANTES SOCIALES:

1. Sexo

- Femenino ()
- Masculino ()

2. Grado de instrucción

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

3. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

4. Ocupación de la persona adulta:

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



ANEXO 02



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

AUTOR: Walker, Sechrste, Pender Modificado por: Diaz E; Reyna E; Delgado, R.

| N° | ITEMS | CRITERIOS | | | |
|------------------------------|--|-----------|---|---|---|
| ALIMENTACIÓN | | | | | |
| 1 | Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida. | N | V | F | S |
| 2 | Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos. | N | V | F | S |
| 3 | Consume de 4 a 8 vasos de agua al día. | N | V | F | S |
| 4 | Incluye entre comidas el consumo de frutas. | N | V | F | S |
| 5 | Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida. | N | V | F | S |
| 6 | Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes. | N | V | F | S |
| ACTIVIDAD Y EJERCICIO | | | | | |
| 7 | Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana. | N | V | F | S |
| 8 | Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo. | N | V | F | S |
| MANEJO DEL ESTRÉS | | | | | |
| 9 | Usted identifica las situaciones que le 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, pasear, ejercicios de respiración. | N | V | F | S |
| APOYO INTERPERSONAL | | | | | |
| 13 | Se relaciona con los demás. | N | V | F | S |
| 14 | Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás. | N | V | F | S |
| 15 | Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas. | N | V | F | S |
| 16 | Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás. | N | V | F | S |
| AUTORREALIZACIÓN | | | | | |
| 17 | Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida. | N | V | F | S |
| 18 | Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza. | N | V | F | S |
| 19 | Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal | N | V | F | S |
| RESPONSABILIDAD EN SALUD | | | | | |
| 20 | Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica. | N | V | F | S |
| 21 | Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud. | N | V | F | S |
| 22 | Toma medicamentos solo prescritos por el médico. | N | V | F | S |
| 23 | Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud. | N | V | F | S |
| 24 | Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud. | N | V | F | S |
| 25 | Consumo sustancias nocivas, cigarro alcohol y/o drogas. | N | V | F | S |

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N= 1

A VECES=2

FRECUENTEMENTE F=3

SIEMPRE=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 o saludables



ANEXO 3



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:

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

$$\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2] [N \sum y^2 - (\sum y)^2]}$$

| | 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 | 24 0.60 | |
| Ítems | 25 0.04 | (*) |
| Ítems | 23 0.51 | |

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 | 69 |
| 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 04



VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020
MATRIZ DE EVALUACIÓN DE EXPERTAS

| N° | Exper.1 | Expe. 2 | Expe. 3 | Exper to 4 | Experto 5 | Exper to 6 | Exper to 7 | Exper to 8 | ne | CVR por pregunta |
|--------------|---------|---------|---------|------------|-----------|------------|------------|------------|----|------------------|
| 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 | 0,750 |
| 2 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 0,750 |
| 3 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 4 | 2 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 5 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 6 | 2 | 2 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 3 | 0,375 (*) |
| 7.1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 7.2 | 2 | 1 | 1 | 0 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 7.3 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 7.4 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 7.5 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 2 | 2 | 5 | 0,625 |
| 8 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 9 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 10 | 1 | 1 | 1 | 0 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 11 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 4 | 0,500 (*) |
| 12 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 2 | 5 | 0,625 |
| 13 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 6 | 0,750 |
| 14 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 0,625 |
| 15 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1,000 |
| 16 | 0 | 1 | 1 | 1 | 0 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 17 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1,000 |
| 18 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1,000 |
| 19 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 20 | 2 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 21 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 8 | 1,000 |
| 22 | 1 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 23 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 24 | 2 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 6 | 0,750 |
| 25 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 7 | 0,875 |
| 26 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | 0,750 |
| 27 | 2 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 1 | 1 | 5 | 0,625 |
| 28 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 1 | 1 | 6 | 0,750 |
| 29 | 2 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 5 | 0,625 |
| 30 | 1 | 1 | 1 | 1 | 1 | 2 | 2 | 1 | 6 | 0,750 |
| $\sum CVR_i$ | | | | | | | | | | 25,500 |



ANEXO 5



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL
DE ENFERMERIA
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO
INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA
SALUD)

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 SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA-DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020 y es dirigido por Grecia Minaya Rosas investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos mayores del Caserío de Jaihua-Distrito Yautan, Casma, 2020.

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 un informe que se le hará llegar al alcalde del sector. Si desea, también podrá escribir al correo grecia10061996@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 de la participante

Firma del investigador
(O encargado de recoger información):



ANEXO 06



PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Grecia Victoria Minaya Rosas 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.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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 y Estilo de Vida de los Adultos Mayores del Caserío de Jaihua- Distrito Yautan, Casma, 2020. | Sí | No |
|---|----|----|

Fecha: _____



ANEXO 07



DECLARACIÓN JURADA

Yo, Grecia Victoria Minaya Rosas identificada con DNI N° 70458351. Domiciliada en el Caserío de Jaihua, Distrito Yautan, Provincia de Casma, departamento de Áncash.

Declaro, que el Alcalde del Distrito de Yautan me ha brindado la Autorización para realizar el proyecto de investigación titulada. Determinantes Sociales y Estilo de Vida de los Adultos Mayores del Caserío de Jaihua-Distrito Yautan, Casma, 2020. Teniendo en cuenta que en el momento oportuno se hará llegar dicha autorización.

Me afirmo y ratifico en lo expresado, en señal de lo cual firmo el presente documento.

24 de noviembre del 2020

.....

Grecia Victoria Minaya Rosas



ANEXO 8



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE
ENFERMERÍA
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 Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS MAYORES DEL CASERÍO DE JAIHUA- DISTRITO YAUTAN, CASMA, 2020 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 orientan 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 del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud 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 asigno 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 sea en versión físicas 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 oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente con tenido y como su legítimo autor se forma el presente documento.

MINAYA ROSAS GRECIA VICTORIA

MINAYA ROSAS GRECIA VICTORIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

7%

INDICE DE SIMILITUD

7%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

ENCONTRAR COINCIDENCIAS CON TODAS LAS FUENTES (SOLO SE IMPRIMIRÁ LA FUENTE SELECCIONADA)

46%

★ repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo