



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

**FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO
DE UN SECTOR EN HUANCHACO, TRUJILLO, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN: FACTORES DE RIESGO Y DETERMINANTES DE LA SALUD

AUTOR

MOSTACERO LEON, ALEX YVEMZ

ORCID:0000-0003-4950-7948

ASESOR

GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA

ORCID:0000-0002-2943-1328

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0218-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **20:30** horas del día **18** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
GIRON LUCIANO SONIA AVELINA Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE UN SECTOR EN HUANCHACO, TRUJILLO, 2024**

Presentada Por :
(1612171071) **MOSTACERO LEON ALEX YVEMZ**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TÍTULO PROFESIONAL de **Licenciado en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

GIRON LUCIANO SONIA AVELINA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DE UN SECTOR EN HUANCHACO, TRUJILLO, 2024 Del (de la) estudiante MOSTACERO LEON ALEX YVEMZ, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 13 de Enero del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios por su infinito amor e iluminarme para poder superar cualquier dificultad que se me atravesaron en el proceso de la realización de la tesis y poder terminar mi carrera profesional.

A mi querido hermano H´Kelinyer Yosimar Mostacero Leon, quien ha sido siempre mi consejo en los momentos más difíciles de mi vida e incentivarme a que siga luchando por cada uno de mis sueños.

A mis padres, Zara Elisa Leon Tiznado y Santos Hilde Mostacero Zocón, por darme la vida quienes con su apoyo incondicional y formarme con valores, me dan la fuerza necesaria para salir y llegar a ser un profesional con éxito.

AGRADECIMIENTO

A Dios todopoderoso, por darme la vida y firmeza espiritual en los momentos más difíciles y sobre todo por siempre estar presente en cada uno de mis pasos como estudiante y profesional.

A esta prestigiosa casa de estudio Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote- ULADECH y mi asesora Gorratti Siappo Carmen Leticia, por dedicarme todo el tiempo necesario para poder lograr mi objetivo trazado, gracias por su aprendizaje y su empatía en cada clase.

A la Municipalidad de Huanchaco y los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, por abrirme las puertas y haber brindado su valioso apoyo para poder realizar esta investigación.

ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS	VII
LISTA DE FIGURAS	VIII
RESUMEN	IX
ABSTRACT	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	1
1.1. Descripción del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	5
1.3. Objetivo general y específicos.....	5
1.4. Justificación	6
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes.....	7
2.2. Bases teóricas	10
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación	14
3.2. Población	14
3.3. Operacionalización de las variables/categorías	14
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información	16
3.5. Método de análisis de datos/información	18
3.6. Aspectos éticos	19
IV. RESULTADOS.....	20
V. DISCUSIÓN	24
VI. CONCLUSIONES	34
VII. RECOMENDACIONES	35
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	36
ANEXOS	43
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	43
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	44
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	48
Anexo 04. Formato de consentimiento informado, carta de recojo de información y carta de aceptación a la investigación	51

LISTA DE TABLAS

Pág.

TABLA 1: FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO, 2024.....23

TABLA 2: ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO 2024.....26

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA 01: MODELO DE DETERMINANTES DE LA SALUD.....	13
FIGURA 02: MODELO DE DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD.....	14
FIGURA 03: SEXO DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO 2024.....	24
FIGURA 04: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO 2024.....	24
FIGURA 05: INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO 2024.....	24
FIGURA 06: OCUPACIÓN DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO 2024.....	25
FIGURA 07: ESCALA DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO 2024.....	26

RESUMEN

El estilo de vida es el comportamiento que adoptan las personas, esto se ve influenciado por los determinantes biosocioeconómicos, impactando negativamente de la salud, por ello se planteó la siguiente investigación que tiene como objetivo general: determinar los factores biosocioeconómicos y el estilo de vida en el adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo. Dentro de la metodología se empleó un tipo de investigación cuantitativa de nivel descriptivo con un diseño no experimental de una sola casilla. La población muestral estuvo constituida por 100 adultos maduros; donde se utilizaron los instrumentos Determinantes biosocioeconómicos y Estilo de vida, mediante la técnica de la encuesta. En cuanto a los resultados se encontró que en los factores biosocioeconómicos el 68% son de sexo femenino, el 47% tienen un grado de instrucción secundaria completa/ secundaria incompleto seguido de un 26% que tiene educación inicial / primaria, el 45% tiene un ingreso menor a 500 nuevos soles seguido de un 36% que tiene ingresos de 1025 a menos, el 38% tiene trabajo eventual seguido de un 23% que son amas de casa. El 68% tiene un estilo de vida no saludable. En conclusión, la mayoría tienen educación básica e ingreso económico de 1025 nuevos soles a menos, más de la mitad son de sexo femenino y tienen trabajo eventual o son amas de casa. Respecto al estilo de vida más de la mitad tiene un estilo de vida no saludable.

Palabras claves: adulto maduro, estilo de vida, factores biosocioeconómicos

ABSTRACT

Lifestyle is the behavior adopted by people, this is influenced by biosocioeconomic determinants, negatively impacting health, therefore the following research was proposed with the general objective: to determine the biosocioeconomic factors and lifestyle in the mature adult of the Las Flores de Huanchaco Sector, Huanchaco, Trujillo. Within the methodology, a type of quantitative research of descriptive level was used with a non-experimental design of a single box. The sample population consisted of 100 mature adults; where the instruments Biosocioeconomic Determinants and Lifestyle were used, through the survey technique. Regarding the results, it was found that in the biosocioeconomic factors, 68% are female, 47% have a complete secondary education / incomplete secondary education followed by 26% who have initial / primary education, 45% have an income less than 500 new soles followed by 36% who have income of 1025 or less, 38% have temporary work followed by 23% who are housewives. 68% have an unhealthy lifestyle. In conclusion, the majority have basic education and an economic income of 1025 new soles or less, more than half are female and have temporary work or are housewives. Regarding lifestyle, more than half have an unhealthy lifestyle.

Keywords: mature adult, lifestyle, biosocioeconomic factors

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción del problema

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) la diferencias por género y edad sigue siendo evidente ya que las mujeres son menos activas que los hombres, donde la tasa de desempleo para las mujeres es del 41%, en comparación con el 30% para los hombres. En el año 2022, casi 1.8000 millones de adultos no lograron alcanzar la meta recomendada de actividad física, siendo así, alarmante ya que se prevé que el sedentarismo aumentará en un 35% para el 2030. Según la OMS el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares o ciertos tipos de cáncer se verá relacionada con la inactividad física que tienen los adultos, teniendo en cuenta factores como la edad, el entorno y la cultura. Por ello se buscará formas innovadoras de motivar a las personas a ser más activas, siendo así más accesible y placentera para todos. Esto reducirá significativamente el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles (ENT) y también mejorará la salud y productividad.

Según OMS (2) a nivel mundial, más de dos millones de personas se encuentran en riesgo de contraer ENT en la próxima década, como las cardiovascular, el cáncer, la diabetes y las enfermedades respiratorias crónicas, cada año más del 74% de muertes se registran en el mundo. Teniendo como factor de riesgo en su entorno habitual como es el consumo de tabaco, la mala alimentación, el consumo dañino de bebidas azucaradas y el sedentarismo, del cual estos factores provocan cambios en nuestro organismo como es la obesidad, la hipertensión arterial, colesterol y la glucosa elevada en sangre, provocando así el riesgo de padecer una ENT. Pero muchas de ellas se pueden evitar. La tecnología en salud digital es una alternativa muy convencional, por ello se debe aprovechar plenamente las posibilidades de la salud digital, para poder ampliar la aplicación de intervenciones capaces de reducir la creciente demanda que soportan los sistemas de salud en todo el mundo.

En España, la obesidad es considerada uno de los factores principales entre los adultos de los cuales el 17,1 % son hombres y el 16,7% son mujeres. Si consideramos el sobrepeso un 52,7% de la población padece obesidad o sobrepeso, en el sobrepeso la diferencia por sexo, presentándose así con un mayor porcentaje en hombres (44%) que en mujeres (28%). Por otro lado, población adulta reconoce que del 21% que laboran mencionan que algún compañero de trabajo consume alcohol, tabaco donde uno de cada 5 hombres es consumidor y fumador, en las mujeres el consumo de tabaco no es un hábito y en relación al alcohol el 45,2% son mujeres de diferente grupo etario; sumándose también la

prevalencia de sufrir diabetes mellitus II que ha crecido al mismo tiempo a nivel global con el sobrepeso y la obesidad, posicionándolo como un factor de riesgo para la salud de las personas adultas (3).

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU) (4) en América se confirmó que el 22,5% de adultos no tienen medios suficientes para acceder a alimentos saludables, reportando que 131,3 millones de personas en la región no pudieron costear una alimentación saludable. La falta de acceso económico o accesibilidad a alimentos saludables está asociada a diversos indicadores socioeconómicos y nutricionales como el nivel de ingresos de un país, la incidencia de la pobreza y el nivel de desigualdad. Para prevenir esto se crearon políticas públicas comerciales y de mercado realizando un papel fundamental para el progreso de la invulnerabilidad alimentaria, teniendo así una mayor transparencia reduciendo la inseguridad y mejorando la posible estabilidad del comercio agroalimentario regional en Latinoamérica con una dieta saludable más accesible llegando acuerdos e innovando la producción y aumentando la oferta de los alimentos saludables, creando entornos de alimentación saludable.

Según el Ministerio de Salud y Protección Social (5), en Colombia se puede observar un claro ejemplo del efecto de no tener un estilo de vida no saludable, ya que más de la población adulta tiene malos hábitos alimenticios. Asimismo, señala que el exceso de carbohidratos y sodio, la falta de consumo de grasas saludables y el déficit en la ingesta de vitamina D fueron los factores más determinantes. Por ello, es importante que la población asuma el compromiso de conocer la composición de los alimentos, además de agregar vegetales y fruta en su dieta diaria.

Según la Organización Panamericana de Salud (OPS) (6), en Cuba las ENT tiene como factores más predominantes el consumo de tabaco, sobrepeso y obesidad con un 55.6% de la población, así mismo para el 2016 el 36.9% de adultos fue declarada inactiva en relación con la actividad física, en cuanto a la HPA el 19% del mismo grupo etario presentó presión alta elevada. Por otra parte, la diabetes mellitus (DM) aumentó en un 8,4%, teniendo así una tasa de mortalidad de un 5.3% por cada 1000 habitantes por ENF. siendo esto de gran relevancia perjudicial en la salud de la población, por lo que el cambio de conductas mejorará a que lleve una vida de calidad.

Según la OPS (7), en Chile la población adulta es potencialmente activa, es decir, susceptible de practicar cualquier actividad o labor, representando así un 68.9% de la población en todo el país. Chile en el 2022 registró 15 casos de enfermedades transmisibles

como de tuberculosis por cada 100000 habitantes, donde la tasa de mortalidad por Tb fue del 1% en mujeres y del 2.2% en hombres. para el 2021 se estimó cosas del virus de la inmunodeficiencia humana (VIH) teniendo una mortalidad de 2.5% por cada 100000 habitantes. En Chile la prevalencia de casos por ENT y factores de riesgo en adultos fue de 27.2% con relación al sobre y la obesidad, en cuanto a la falta actividad física son un 26.6 %, seguido la HTA con un 26.7%, por otra parte, la DM se llegó a incrementar en un 10.5%, por tal razón, la tasa de mortalidad fue de 29.5% por 100000 habitantes de los cuales 36.7% fueron hombres y el 23.6% mujeres, mientras que por ENT fue de 328.9%. Por ello la participación de la comunidad y la sociedad civil es crucial en la estrategia de eliminar ENT, por ello es importante asegurar la integración de servicios y buscar la equidad a acceso de atención y la participación por parte de la población.

Según la OPS (8), en Colombia cuenta con una población adulta del 69.9% en todo el país. En el 2022 Colombia registro 32 casos de Tb, teniendo así una tasa de mortalidad de 2.4% donde el 1.2 eran mujeres y el 3.8% hombre, se estimó que por VIH la tasa de casos fue 5.1%, en relación con ENT y factores de riesgo el 59.7% presentaron obesidad y sobrepeso seguido de un 7.8% de consumo de tabaco para el 2023. Asimismo, el 44% de la población se declaró insuficiente en practicar algún tipo de actividad física. En cuanto a la HTA un 19.2% del grupo etario presentó una presión sanguínea elevada. Por otra parte, la DM se incrementó a 8.5%. La tasa de mortalidad para el 2019 fue de 56,7% a causa de ET, mientras que por ENT la tasa aumentó aún 327 por cada 100000 habitantes. Por ello es importante abordar los determinantes de salud con relación a mejoras de condición de vida en la población de poco acceso al agua potable, saneamiento básico, ambiente y educar a la población para poder identificar los determinantes sociales que afectan su salud.

Según la OPS (9), el Perú está constituido por un 66.8% de población adulta para el 2024. La tasa de desempleo en el 2023 fue de 3.5%. por lo que se refiere a la pobreza como porcentaje de ingreso económico menor a US\$ 2,15 por día. Con relación a las ET en el 2022 se registraron 83 casos de Tb en el Perú. Por otro lado, se estimó una tasa de 2.6% de casos de VIH, seguido de un caso de rabia humana en el 2020. En el Perú por ENT y factores de riesgo se registró una prevalencia por consumo de tabaco del 6.6% y de sobrepeso y obesidad un 6.8% para el 2022. En cuanto a la HTA presentó un descenso de 6 puntos porcentuales. Por otra parte, se presentaron 2000 casos de DM. En relación con la mortalidad la tasa de ajuste por edad fue del 4.2%, seguido de un 33.0% por ET y por ENT la tasa ascendió a un 55.3%. la población masculina presentó un 20.5% por cáncer de

próstata de 20.5%%, de pulmón 10.2%, de colon y recto 9%. En el caso de mujeres por cáncer de mama fue de 11,6%, de pulmón 9.3% y 6.8% de colon y recto.

A nivel regional, en el distrito de El Porvenir en el 2021 se sensibilizó a unos 400 habitantes sobre el estilo de vida saludable, buscando fortalecer prácticas saludables que ayuden a prevenir enfermedades. Asimismo, buscando establecer normas que ayuden a la adopción de hábitos y un entorno activo saludables en los adultos, con la participación institucional con el fin de elevar el bienestar de la población de la región de La Libertad. (10).

Por otro lado, en Trujillo el estilo de vida inadecuado da lugar a la poca calidad nutricional y capacidad antioxidante, ya que los adultos suelen incluir comida rápida como: los alimentos ultraprocesados y bebidas azucaradas, dejando de lado o como última opción las verduras y las frutas. Así mismo, se observó la falta de actividad física debido a los cambios en la tecnología y ocio, provocando el sedentarismo en los trujillanos. Sin embargo, esto ha ocasionado graves problemas de salud en la población adulta como la desnutrición y obesidad, generando diversas enfermedades, teniendo así un gran impacto socioeconómico. Por ello se recomendará promover un estilo de vida saludable, con actividad física regular y una dieta alimentaria balanceada donde se incluirá alimentos ricos en antioxidantes, provocando así un cambio en su entorno y logrando mejorar su salud.

Frente a esta problemática se encontró a los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco”, de la ciudad de Trujillo, departamento de La Libertad. Donde habitan 170 familias, las cuales tienen sus viviendas con infraestructura hecha de material noble, adobe y techo de calamina, cuentan con los servicios básicos de agua, luz y desagüe. Además, en el lugar donde habitan carecen de pistas y veredas, exponiéndolos al polvo, por otro lado, cuentan con un solo centro de salud de primer nivel de atención con capacidad instalada inadecuada.

Entre las posibles causas que origina un estilo de vida no saludable en los adultos maduros de dicho sector, es que desconocen como llevar un estilo de vida saludable por falta de tiempo, suelen preparar alimentos procesados en alto contenido en grasas saturadas, consumir bebidas altas en azúcar, alto en sal, no tienen el interés de revisar los polígonos negros al comprar un alimento procesado. Optan por comer lo que está a su alcance y de manera rápida dejando su salud a un lado, priorizando poder llevar un sustento económico a su familia, así como también la escasa realización de actividad física,

pese a que tienen un parque cerca y la falta de responsabilidad en salud. Por lo tanto, de seguir con este problema de conductas inadecuadas serán más propensos a contraer enfermedades no transmisibles, conduciendo a que haya una disminución de esperanza de vida y riesgo de mortalidad acelerada en los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco”.

Por lo cual, es importante que las autoridades locales y el centro de salud se involucren a través de alternativas como la implementación de programas educativos sobre la promoción de estilo de vida saludables como: alimentación, nutrición y actividad física adecuada, así como también la realización de campañas de salud para el descarte de glucosa, triglicéridos, colesterol entre otros, con el fin de detectar enfermedades tempranamente. De esta manera, los adultos del Sector las Flores de Huanchaco podrán educarse y tomar conciencia, optando por cambiar sus patrones de conductas arriesgadas para que fomenten una vida de calidad para ellos y su familia.

1.2 Formulación del problema

Por tal razón, se consideró necesario el planteamiento del siguiente enunciado para el problema:

¿Cuáles son los factores biosocioeconómicos y el estilo de vida en el adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, 2024?

1.3 Objetivo general

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar los factores biosocioeconómicos y el estilo de vida en el adulto maduro del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo

Objetivos específicos:

- Identificar los factores biosocioeconómicos: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, en el adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo.
- Identificar el estilo de vida en el adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo.

1.4 Justificación

La presente investigación es pertinente con la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote denominada “Factores de Riesgo y Determinantes de la Salud”, y a la vez es pertinente con

la actual situación de las personas adultas en el Perú, ya que no están tomando conciencia de llevar un estilo de vida saludable acortando sus años de vida por causas evitables.

Es relevante porque contribuye a futuros trabajos de investigación en base a los resultados obtenidos, permite a las autoridades de la Municipalidad y al personal del centro de salud a revisar sus estrategias y a poder rediseñarla; así como también a los estudiantes de enfermería les servirá como data oficial sobre la salud actual del adulto maduro del Sector “Las Flores de Huanchaco”, para que sigan profundizando sus conocimientos y continuar con la línea de investigación.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

No se encontraron a nivel internacional estudios similares a adultos maduros.

Arteaga, A. et al (11), en su investigación titulada “Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa, 2023, Ecuador”, con el objetivo: identificar cuáles son los determinantes sociales de salud presentes en adultos. Metodología: muestra de 73 personas, estudio descriptivo, se aplicó una encuesta con la finalidad de recoger la información necesaria. Resultados: más destacaron se observó que la mayoría de los adultos (95%) cuentan con solo estudios básicos, mientras que el 5% no cuentan con una instrucción educativa. En cuanto al área laboral solo el 73% cuenta con un trabajo mientras que el 27% no lo tiene. En cuanto a la atención medica solo el 22% cuenta con acceso a las instituciones de salud como lo es el IESS. En cuanto al tipo de comidas el 23% indico consumir alimentos hervidos y el 21% fritos. En la actividad física el 47% indicó realizar solo Menos de media hora a la semana. El 78% ha consumido bebidas alcohólicas y solo 18% tabaco. Conclusión: los determinantes sociales de la salud en adultos son una interconexión compleja de factores que incluyen el entorno económico, social y cultural, así como el acceso a la educación y los servicios de salud.

Vera, M (12), en su investigación titulada “Factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos del Barrio Alberto Spencer. Santa Elena, Ecuador, 2022”, tuvo como objetivo: determinar la relación que existe entre ambas variables que son los factores sociales que influyen en el estilo de vida. Metodología: muestra de 50 personas adultas, tiene un enfoque cuantitativo no experimental con un diseño transversal correlacional. Resultados: el 32% tiene un estilo de vida no saludable y el 4% tiene un estilo de vida regular. Conclusión: los factores sociales influyen en el estilo de vida de la mayoría de los adultos.

Suarez, D (13), en su investigación titulada “Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos en la ciudadela Virgen Del Carmen – Santa Elena, España 2021”, tuvo como objetivo: determinar cuáles son esos factores que influyen en el estilo de vida. Metodología: muestra de 45 adultos, tipo descriptiva. Resultados: el 78% de los adultos llevan un estilo de vida no saludable y el 22% mantiene un estilo de vida saludable. Conclusión: la mayoría de los adultos llevan un estilo inadecuado.

Nacionales

Flores, K (14), en su estudio “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa- Tambogrande- Piura, 2023”, con el objetivo: estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos. Metodología: muestra conformada por 276 adultos, estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional. Resultados: el 78.26% de los adultos del caserío Santa Rosa no cuentan con un estilo de vida no saludable y el 21.74% presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores sociodemográficos: más de la mitad 57,60% tienen de 36 a 59 años, 72.47% son mujeres casadas y 77.54% profesan la religión evangélica, teniendo el 65.94% SIS como tipo de seguro. Así como 44.57% tienen secundaria completa, 48.55% tienen ocupación empleados y tienen un ingreso económico entre 650 a 850 soles. Conclusión: si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores sociodemográficos: género, nivel educativo y tipo de seguro.

Castillo, E (15), en el año 2024 investigo “Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado Cayac, Ticampa, Recuay”, con el objetivo: determinar la relación entre los factores biosocioculturales y estilo de vida de los adultos. Metodología: muestra de 130 adultos, de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo, con diseño no experimental de doble casilla. Resultados: se halló que el 62,3% (81) son de sexo masculino; el 49.2% (64) son adultos jóvenes; el 60% (78) tienen grado de instrucción secundaria; el 93,8% (122) profesan la religión católica; el 40% (52) son convivientes; el 46.2% (60) tienen la ocupación de ama de casa; el 84,6% (110) tienen ingreso económico menor de 400 nuevos soles y el 95,4% (124) tienen seguro de SIS. En relación con el estilo de vida el 73.1% (95) tienen estilo de vida no saludable, mientras que el 26.9% (3) tienen un estilo de vida saludable. Conclusión: No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: sexo y grado de instrucción.

Araujo, F (16), en su estudio “Estilos de Vida y factores sociodemográficos en los adultos del Asentamiento Humano José Olaya, Casma, Áncash, 2024”, con el objetivo: determinar el estilo de vida y los factores sociodemográficos. Método: con una muestra de 155 adultos, estudio cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla. Resultados: el 60,6% de los adultos tienen un estilo de vida no saludable; en cuanto a los factores sociodemográficos el 52,9% son adultos maduros, 55,5% son de sexo femenino, 67,7% tienen grado de instrucción secundaria, predominando la secundaria completa; 57,1% es de estado civil conviviente o casado con énfasis al conviviente; 51,6% cuentan con ingreso

económico de 500 a 1025 soles; 66,5% son trabajadores, predominando el trabajo eventual; 63,2% tienen un tipo de seguro de salud SIS-MINSA; 76,1% profesan la religión católica. Conclusión: más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable y con relación a los factores sociodemográficos un poco más de la mitad son adultos maduros; de sexo femenino y con ingreso económico de 500 a 1025 soles; más de la mitad tiene secundaria completa e incompleta; con trabajo eventual y estable, son convivientes o casados y con seguro de salud SISMINSA; la mayoría profesan la religión católica.

Locales

Quezada, Y (17), con su título “Factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del asentamiento humano Balcón, Chimbote, 2023”, con el objetivo: determinar la relación de los Factores sociodemográficos y Estilo de vida. Metodología: muestra 277 adultos, de tipo cuantitativo con un nivel correlacional- transversal y un diseño no experimental. Resultados: que 100% el 64,6 (179) son de sexo femenino, el 49% (49,5) tienen entre 18 a 35 años; el 54,9% (152) tienen un grado de instrucción de nivel secundario; el 54,0% (155) profesan una religión católica; el 37,5% (104) son convivientes; el 46,2 (128) son amas de casa; el 25,3 (70) tienen un ingreso económico de 850 a 1000 soles. En relación con el estilo de vida el 16,9% (213) tienen un estilo de vida saludable. Conclusión: no existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos de vida.

Santos, B (18), en su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, 2023”, con el objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales. Metodología: la muestra fue de 153 adultos maduros, de tipo cuantitativo, descriptivo y diseño correlacional. Resultados: más de la mitad 56,9% llevan un estilo de vida no saludable. En los factores biosocioculturales: más de la mitad 58,8% son de sexo femenino, la mayoría 79,1% tienen secundaria, la mayoría 68,6% son católicos, la mayoría 67,3% son convivientes, menos de la mitad 43,1% son ama de casa, la mayoría 73,2% su ingreso de 850 a 1100 soles mensuales. Conclusión: que existe relación estadística entre estilo de vida con el sexo y ocupación. Pero no existe relación estadística entre estilo de vida con el grado de instrucción, religión, estado civil y el ingreso económico. Podemos decir que llevan un estilo de vida no saludable, lleva a padecer enfermedades no transmisibles.

Blas, J (19), en su investigación: “Factores sociodemográficos y estilo de vida del adulto de la Urbanización 21 de abril zona b, Chimbote, 2024”, con el objetivo: determinar

la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto. Metodología: muestra conformada por 132 adultos, tipo de investigación cuantitativo, con diseño correlacional – transversal. Resultados: el 54.5% (72) son de sexo femenino, el 55.3% (73) tienen edades de 18 a 35 años, el 65.2% (86) tienen grado de instrucción superior, 84.8% (112) profesan la religión católica, el 53.8% (71) de estado civil solteros, el 38.6% (51) son empleados, el 50% tiene ingresos de 650 a 850 nuevos soles y 62.9 tienen del sistema de seguro al SIS. Conclusión: se encontró que no existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida.

2.2 Bases teóricas

La presente investigación se sustentó con el Modelo de Determinantes de la Salud de Marc Lalonde y con el Modelo de Determinantes sociales de salud Dalgrehd y Whitehead.

En Lalonde, M (20) define al estilo de vida un conjunto de decisiones tomadas por los individuos que afectan su salud y sobre las cuales tienen mayor o menor control. La importancia de las categorías de estilos de vida se explica en Limitaciones de las opiniones tradicionales. Desde una perspectiva de salud, las malas decisiones y hábitos personales crean riesgos que ellos mismos generan. Si estos riesgos conducen a la enfermedad o la muerte, se puede decir que es un estilo de vida.

Por otro lado, la biología humana incluye todos los aspectos de la salud física y mental que se desarrollan en el cuerpo humano y la composición orgánica del individuo. Este factor contribuye a diversas formas de mala salud y muerte, incluidas muchas enfermedades crónicas y otras enfermedades (trastornos genéticos, defectos de nacimiento, retraso mental). Los problemas de salud surgen de la biología humana causa un sufrimiento incalculable y miles de millones de dólares en costos médicos.

Asimismo, el medio ambiente abarca todos los asuntos externos relacionados con la salud que están más allá del cuerpo humano y fuera del control del individuo. Las personas no pueden garantizar que los alimentos, los medicamentos, los cosméticos, los dispositivos y el suministro de agua estén libres de contaminación, que el aire, el agua, la contaminación acústica, las enfermedades transmisibles, la eliminación eficaz de la basura y las aguas residuales y que las condiciones sociales no tengan efectos nocivos.

La atención sanitaria comprende aspectos como la cantidad, la calidad, la disponibilidad, la naturaleza y las relaciones de las personas y los recursos involucrados en la prestación de servicios de salud. Abarca la práctica médica, la labor de enfermería, los centros hospitalarios, hogares de cuidado para personas mayores, medicamentos y

servicios de atención médica. Servicios públicos y comunitarios tales como ambulancias, tratamiento dental, así como otros servicios de salud como optometría, quiropráctica y podología.

Respecto a los factores biosocioeconómicos en Lalonde, M en Villar, M (21), se ven influenciados por elementos biológicos, psicológicos y sociales que interactúan de forma dinámica entre sí. El resultado de la interacción de las personas con su entorno influye en su nivel de bienestar, facilitando la completa realización de actividades sociales y económicamente productivas. La salud de las personas es vital, aunque no es la única pieza clave para alcanzar un crecimiento socioeconómico sostenible. Esta condición influye en cada momento histórico de progreso de cada sociedad. La salud se considera un derecho humano esencial y representa un valioso patrimonio social. Es una necesidad primordial para todas las personas.

Figura 1. Modelo de los Determinantes de la salud

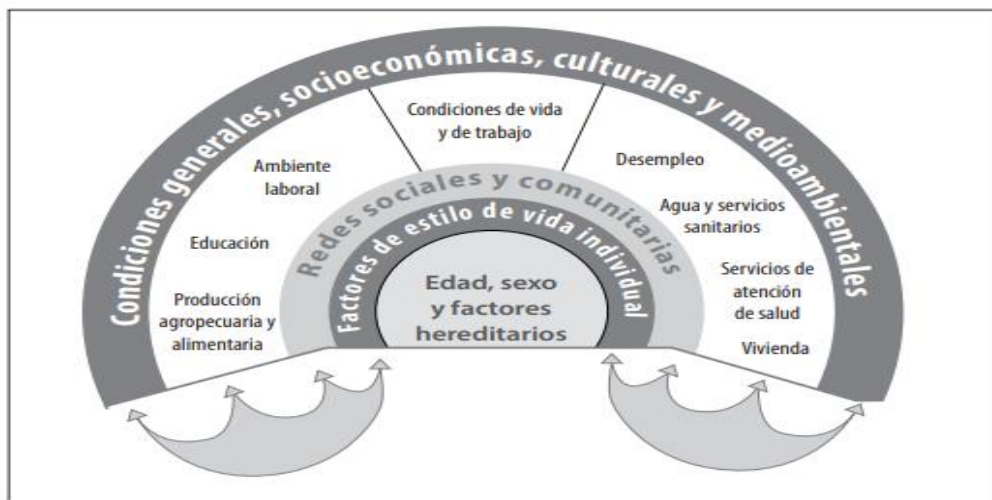


Fuente: Modelo de los Determinantes de la Salud de Marc Lalonde (1974)

Según el modelo de Determinantes sociales de la Salud de Dahlgren y Whitehead en Caballero E, et al (22), el estilo de vida de algunas personas puede ser influenciadas por factores externos, como entornos sociales, laborales o económicos, mientras que otros se basan en elecciones personales, las cuales pueden influir en ciertos estilos de vida o

patrones de consumo. Ciertos hábitos o formas de vida están influenciados por un contexto social, lo que quiere decir que van variando a medida que se desciende en la escala. En las comunidades de minorías étnicas, suelen ser más comunes ciertos hábitos de riesgo. La prevención de estos factores implica intervenir de manera sinérgica con la intervención sobre las conductas.

Figura 2. Modelo de Determinantes Sociales de Salud



Fuente: Modelo de Determinantes Sociales de Salud de Dahlgren y Whitehead (1992)

Respecto a los factores biosocioeconómicos Dahlgren y Whitehead en Dávalos M (23), resulta de la interrelación entre las personas y su entorno, determinando grados de bienestar, facilitando el desarrollo integral de una actividad social y económicamente productiva. La salud de las personas es un estado imprescindible, pero no suficiente, para alcanzar un proceso de crecimiento socioeconómico. Esta depende de cada etapa histórica de evolución de cada sociedad, donde salud es un derecho humano esencial y representa un bien social inestimable. Asimismo, es una necesidad fundamental de cualquier persona. Ya que los factores que inciden en la salud personal son aquellos que, interactuando en diversos niveles, definen el estado de salud de la población.

Bases conceptuales

Factores biosocioeconómicos: está definido como el nivel de estructura social de los sujetos según factores como la clase social, el género, la etnia, la ocupación, entre otras. La OPS la describe como condiciones en que las personas nacen y viven están influenciadas por fuerzas como políticas, sistemas económicos y normas sociales. Estas condiciones varían entre subgrupos, generando desigualdades en salud. Algunas diferencias son inevitables, mientras que otras son evitables y se consideran inequidades. Estas

inequidades deben ser abordadas mediante políticas que busquen aumentar la equidad en la sociedad (24).

Estilo de vida: son los hábitos y costumbres de la conducta del ser humano, aprendidas desde su niñez, las cuales son modificables favoreciendo o perjudicando si no se han logrado corregir de manera significativa, involucrando así situaciones de estrés, alimentación, apatía, entre otros. Y que como consecuencia de todas ellas convierte al individuo en un síndrome metabólico (25).

Adulto Maduro: es la etapa donde marca el comienzo del desarrollo de las personas, es un momento donde alcanza la plenitud tanto física como emocional. Durante este periodo, las personas buscan aprovechar oportunidades para guiar sus vidas hacia sus metas deseadas. En este punto, se produce un equilibrio entre el cambio y la estabilidad, ya que las habilidades personales evolucionan a diferentes ritmos y se combinan en interacciones únicas produciendo estabilidad. (26).

La edad adulta madura comprende desde los 30 años a 59 años, 11 meses y 29 días, es indicado por el MINSA en el Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la persona, familia y comunidad. (MCI) (27).

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, Nivel y Diseño de Investigación

Tipo de la investigación

Cuantitativo, de corte transversal: se asocia con el conteo y los métodos matemáticos, y/o estadísticos para estudiar el comportamiento de las variables a implementar, y los datos se recopilaron en un solo tiempo en el Sector Las Flores de Huanchaco (28).

Nivel de la investigación

Descriptivo, cuyo objetivo incluye requisitos, características y rasgos significativos de un fenómeno que se estudia. Representando la tendencia de un grupo o de toda la población (28).

Diseño de investigación

No experimental de una sola casilla, porque en los estudios la información se obtiene del mismo grupo, no se tiene control directo sobre estas variables y no se puede influir en ellas porque ya han ocurrido (28).

3.2 Población

Población muestral: 100 adultos maduros de ambos sexos que viven en el Sector Las Flores de Huanchaco.

Unidad de Análisis: Cada adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco que formaron parte de la población muestral y respondieron a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adulto maduro que viven más de 3 años en el sector.
- Adulto maduro que accedieron a participar en el estudio a través del consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Adulto maduro que presento algún problema de trastorno mental.
- Adulto maduro que presento algún problema de comunicación.
- Adulto maduro con capacidades especiales que tuvo dificultades a emitir juicios o responder a los instrumentos de recolección de información.

3.3 Operacionalización de las variables/categorías

Variable 1

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

Definición conceptual:

Los determinantes sociales de la salud son condiciones que afectan las diferencias en el estado de salud individual y colectivo. (23)

Sexo

Definición conceptual:

Sexo (masculino o femenino) es la etiqueta que le da un médico al nacer, basándose en los órganos reproductivos y los cromosomas. El género está registrado en nuestro certificado de nacimiento (29).

Definición operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de instrucción

Definición conceptual:

Título otorgado por una institución de educación superior a un estudiante cuando ha cumplido con los requisitos académicos de una materia o área de estudio. Los títulos, para los graduados, son certificados públicos y válidos de su nivel de educación en un campo particular (30).

Definición operacional

Escala Ordinal

- Sin instrucción ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria completa/ Secundaria incompleta ()
- Superior Universitario completo/ incompleto ()

Ingreso económico

Definición conceptual:

El concepto de ingreso económico abarca dos tipos de medidas: recursos y prestigio. Las medidas de recursos se centran en activos materiales y sociales, mientras que las de prestigio evalúan el estatus en una jerarquía social, considerando el acceso a bienes, servicios y capital cultural educativo (31).

Definición operacional

Escala intervalo

- Menor de 500 nuevos soles ()
- De 500 a 1025 nuevos soles ()

- Mayor de 1025 nuevos soles ()

Ocupación

Definición conceptual

Se refiere como una serie de acción, obligación y acciones que realiza un individuo en su trabajo o comercio, muy dependiente del lugar de trabajo donde se desempeña (32).

Definición operacional

Escala nominal

- Trabajador estable
- Trabajador eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante
- Ama de casa

Variable 2

ESTILO DE VIDA

Definición conceptual

Representa la toma de decisiones del individuo sobre su salud, ejerciendo control. Malas decisiones y hábitos perjudiciales generan riesgos que provienen de sí mismo (21).

Definición operacional

Escala nominal

Estilo de vida saludable: 75- 100 puntos

Estilo de vida no saludable 25- 74 puntos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En esta investigación se utilizó la técnica de la encuesta y la observación para la aplicación de los instrumentos.

Instrumentos

En el presente trabajo de investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de la información que se detalla a continuación:

Instrumento 1

Cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos.

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos. Que fue elaborada por la autora: Vílchez, M, el cual influyó en los

Factores biosocioeconómicos, modificado por Gorriti C, integrado por las variables: Sexo, grado de instrucción, ingreso económico en nuevos soles, ocupación (Ver anexo N°2).

Instrumento 2: Escala del Estilo de Vida.

Instrumento elaborado en base al cuestionario de estilo de vida promotor de salud, fue elaborado por Walker, Sechrist y Pender y modificado por Delgado, R; Reyna E, y Diaz R. Comprende seis dimensiones y se subdivide por 25 ítems que comprendió medir y evaluar el estilo de vida a través de sus siguientes dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo N°2).

Estas dimensiones están estructuradas de la siguiente manera:

Alimentación 1,2,3,4,5,6

Actividad y ejercicio 7,8

Manejo del estrés 9,10,11,12

Apoyo interpersonal 13,14,15,16

Autorrealización 17,18,19

Responsabilidad en salud 20,21,22,23,24,25

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

Nunca: N = 1

A veces: V = 2

Frecuentemente: F = 3

Siempre: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación para la escala del estilo de vida en N = 4; V = 3; F = 2; S = 1, los resultados logrados dentro de la escala general del promedio resultan de las distintas respuestas de los 25 ítems, cada subescala donde se consigue como resultado de ambas categorías, las cuales son: Saludable tiene un puntaje de 75 – 100 puntos; y no saludable tiene un puntaje de 25 – 74.

Control de calidad de datos:

Validez

Diaz, R, Reyna. E; Delgado, R consolidaron la validez externa del instrumento de la Escala de estilo de vida a través del juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro expertos en el área de investigación y de la especialidad de enfermería, quienes con sus sugerencias dieron mayor calidad y especialidad al instrumento de medición. Para su validez interna, se aplicó la fórmula de R Pearson en cada uno de los ítems, obteniendo un

$r > 0,20$, lo cual nos indicó que el instrumento es válido. El cuestionario de factores biosocioeconómicos no se le realizó validez por la naturaleza de sus ítems que da lugar a respuestas no complejas (Ver anexo N°3).

Confiabilidad

Díaz, R; Reyna. E; Delgado, R midieron y garantizaron la confiabilidad de la Escala de estilo de vida, a través de una prueba piloto a un total de 29 adultos, obteniendo un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual nos indica que el instrumento es confiable. El cuestionario de factores biosocioeconómicos no se le realizó confiabilidad por la naturaleza de sus ítems que da lugar a respuestas no complejas (Ver anexo N°3).

3.5 Método de análisis de datos

Procedimiento de la recolección de datos

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

- Se coordinó la autorización a la Municipalidad de Huanchaco mediante la carta de recojo.
- Se informó mediante la alcaldesa la aplicación de los instrumentos de la investigación.
- Se coordinó con la autoridad del Sector las Flores de Huanchaco su disponibilidad y tiempo para la fecha para llevar a cabo la encuesta.
- Se informó a los adultos maduros acerca de la investigación, de tal manera se solicitó el consentimiento, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados que se obtuvieron mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se aplicó los instrumentos en un tiempo de 20 minutos, de manera personal y directa a cada adulto maduro del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo.

Análisis y Procedimiento de los datos:

Los datos fueron procesados en el paquete SSPSS versión 5, para su pertinente procesamiento. Asimismo, los resultados se presentaron en tablas simples y sus respectivos gráficos estadísticos.

3.6 Aspectos éticos

Los principios éticos que se encaminaron en la presente investigación y fueron considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (33). Siendo los siguientes:

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La dignidad, privacidad y diversidad cultural de todos los participantes fueron protegidos a través de la codificación de los participantes, protegiendo el anonimato y la aplicación de los instrumentos de recolección de la información en un ambiente cómodo y seguro.

Toda la información relacionada al estudio fue almacenada de forma segura. Toda la información de los participantes se almaceno en la base de datos protegidas por contraseñas en computadoras accesibles sólo a investigadores del estudio. Toda la información que resulte del presente estudio fue tratada con estricta confidencialidad, y solamente la investigadora mencionada en el presente estudio, autoridades regulatorias locales, comités de ética, y tuvieron acceso a esta información.

Cuidado del medio ambiente: Se respetó el entorno, la protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del entorno, utilizando material reciclable (papel) y eliminando de manera adecuada los residuos sólidos.

Libre participación por propia voluntad: Los participantes tuvieron el derecho de estar informados acerca de los propósitos y la finalidad de la investigación en la cual fueron partícipes a voluntad propia, a través de la firma del Formato de Consentimiento Informado de la Universidad.

Beneficencia, no maleficencia: Todos los hallazgos que se encontraron en la investigación no causaron daño de ningún modo a los participantes de la investigación, los resultados de la investigación fueron descriptivos y permitieron implementar estrategias que mejoren la salud y calidad de vida. El participante no tuvo beneficios ni retribuciones por su participación.

Integridad y honestidad: Se aseguró la imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación en revistas científicas, ponencias o eventos científicos. Se recogió la información con el registro veraz de los datos brindados.

Justicia: Se dio un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso a realizar en esta investigación.

IV. RESULTADOS

TABLA 1

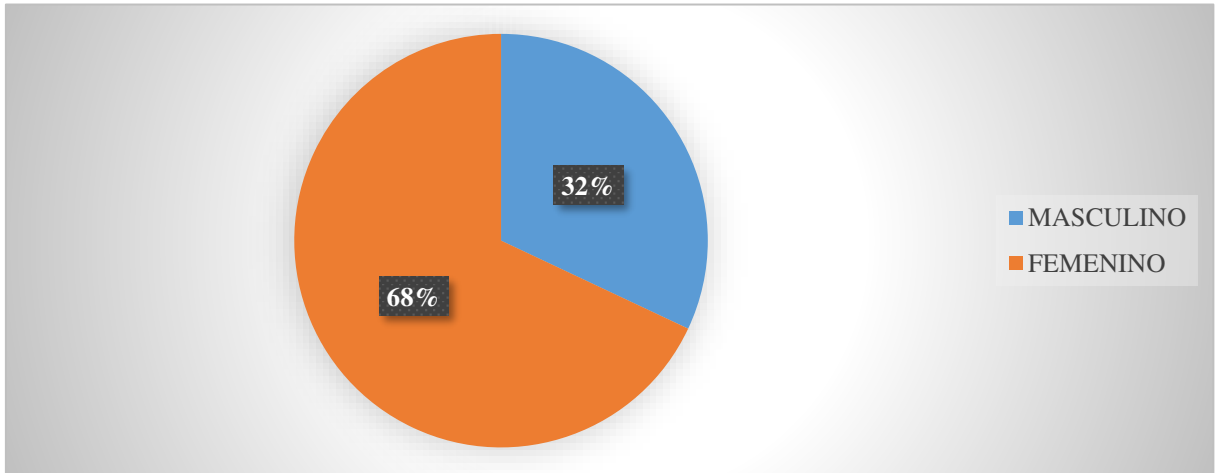
FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO

SEXO	N°	%
Masculino	32	32,00%
Femenino	68	68,00%
TOTAL	100	100,00%
GRADO DE INSTRUCCIÓN	N°	%
Sin nivel de instrucción	8	8,00%
Inicial / primaria	26	26,00%
Secundaria completa/ secundaria incompleta	47	47,00%
Superior universitario completa/ incompleta	19	19,00%
TOTAL	100	100,00%
INGRESO ECONÓMICO	N°	%
Menor de 500 nuevos soles	45	45,00%
De 500 a 1025 nuevos soles	36	36,00%
Mayor de 1025 nuevos soles	19	19,00%
TOTAL	100	100,00%
OCUPACIÓN	N°	%
Trabajo estable	19	19,00%
Trabajo eventual	38	38,00%
Sin ocupación	10	10,00%
Jubilado	0	0,00%
Estudiante	10	10,00%
Ama de casa	23	23,00%
TOTAL	100	100,00%

Fuente: cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, elaborado por Vélchez, M, modificado por Gorriti C. Aplicada en los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, septiembre, 2024

FIGURA 3

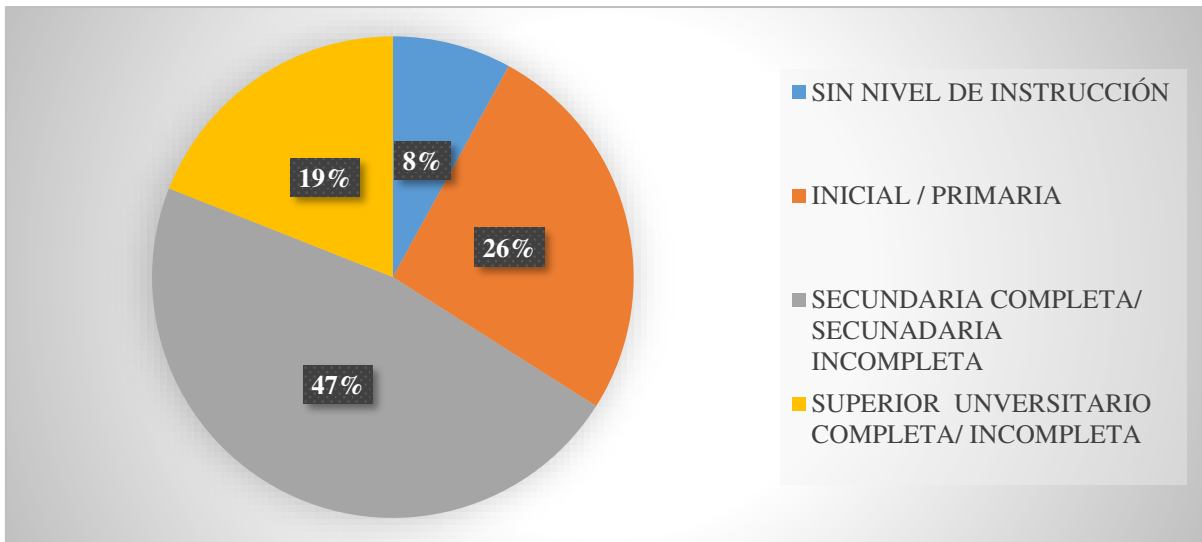
SEXO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO



Fuente: cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, elaborado por Vélchez, M, modificado por Gorriti C. Aplicada en los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, septiembre, 2024

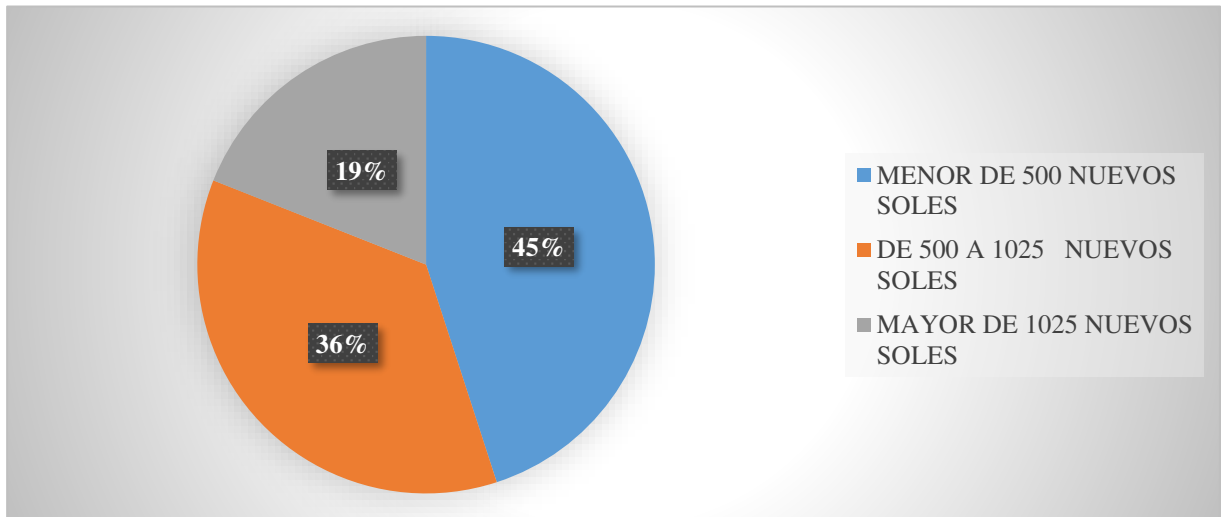
FIGURA 4

GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO



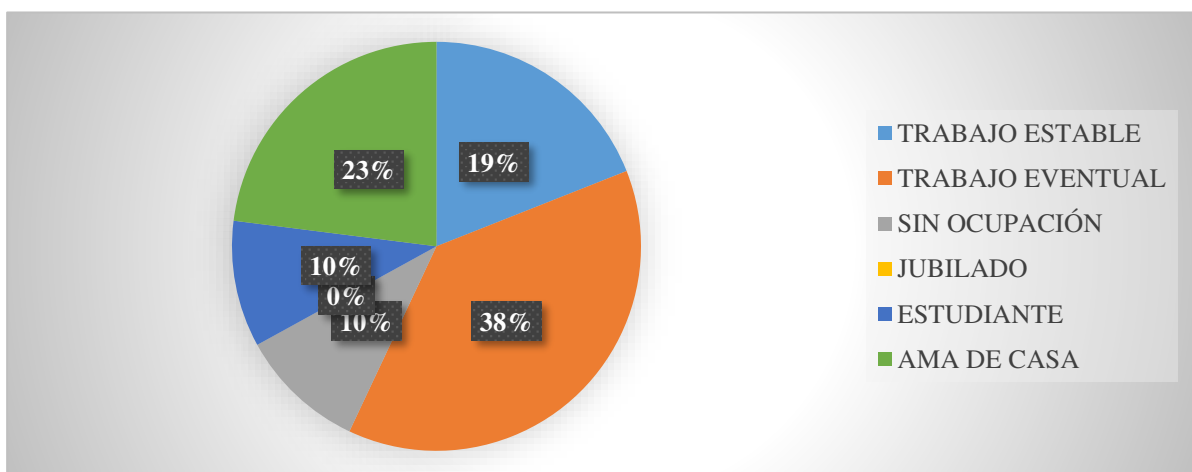
Fuente: cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, elaborado por Vélchez, M, modificado por Gorriti C. Aplicada en los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, septiembre, 2024.

FIGURA 5
INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS MADUROS DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO



Fuente: cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, elaborado por Vílchez, M, modificado por Gorriti C. Aplicada en los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, septiembre, 2024

FIGURA 6
OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS MADUROS DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO



Fuente: cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, elaborado por Vílchez, M. Modificado por Gorriti C. Aplicada en los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, septiembre, 2024.

TABLAS 2

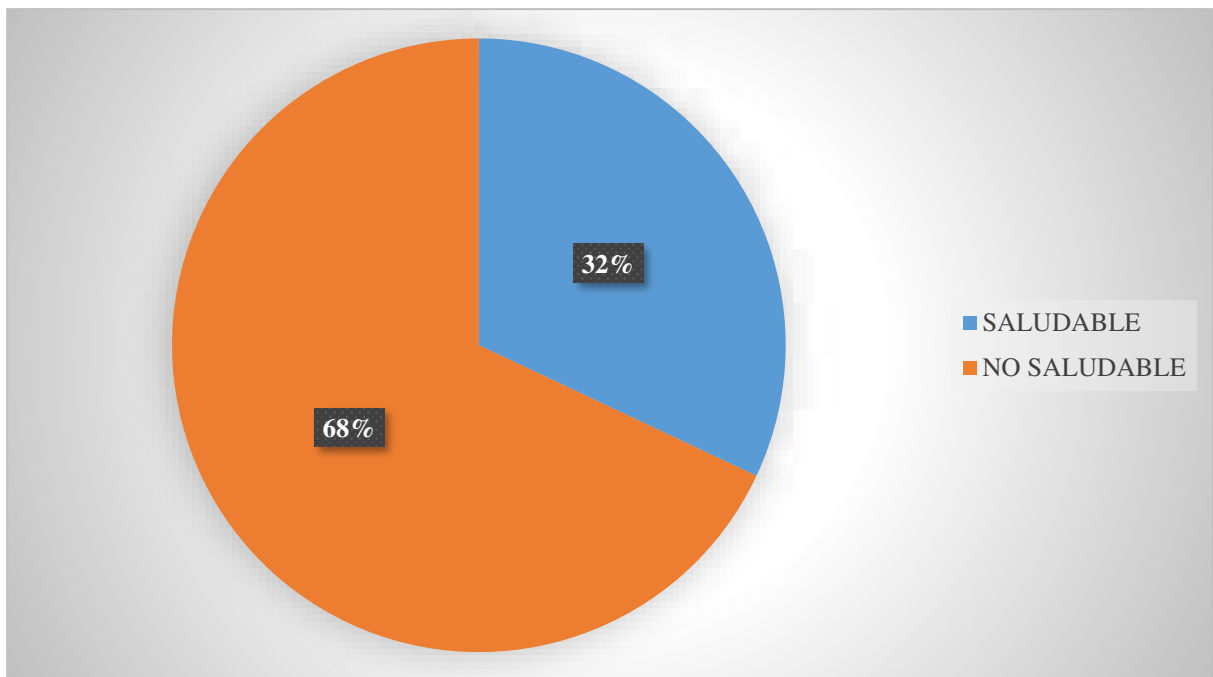
ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO, 2024

ESTILO DE VIDA	N°	%
SALUDABLE	32	32,00%
NO SALUDABLE	68	68,00%
TOTAL	100	100,00%

Fuente: Escala de estilo de vida, adaptada por Delgado, R. Reyna, E. y Díaz, R. Aplicada los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, septiembre, 2024

FIGURA 7

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO MADURO DEL SECTOR LAS FLORES DE HUANCHACO, HUANCHACO, TRUJILLO, 2024



Fuente: Escala de estilo de vida, adaptada por Delgado, R. Reyna, E. y Díaz, R. Aplicada los adultos maduros del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, septiembre, 2024

V. DISCUSIÓN

Para el objetivo determinar los factores biosocioeconómicos en los adultos maduros en estudio, la Tabla 1 reporta que el 68% son de sexo femenino, el 47% tienen un grado de instrucción secundaria completa/ secundaria incompleto seguido de un 26% que tiene educación inicial / primaria, el 45% tiene un ingreso menor a 500 nuevos soles seguido de un 36% que tiene ingresos de 1025 a menos, el 38% tiene trabajo eventual seguido de un 23% que son amas de casa.

Existen resultados similares como los de Flores, K (14) quien encontró que el 72,47% son mujeres, el 44,57% tienen secundaria completa, el 48,55% tienen empleo y cuentan con un ingreso económico entre los 650 a 850 nuevos soles. Asimismo, Santos, B (18) también encontró que el 58,8% son de sexo femenino, el 79,1% tienen secundaria completa, y el 43,1 % son ama de casa. Quezada, Y (17) el 64,6 son de sexo femenino, reporta que el 54,9% tiene un grado de instrucción de nivel secundario, el 25,3% tiene ingreso económico de 850 a 1000 nuevos soles y 46,2% son amas de casa.

Sin embargo, hay investigaciones que difieren al presente estudio tales como, Castillo, E (15) en su estudio encontró que el 62,3% son de sexo masculino, el 60% tiene grado de instrucción secundaria, el 84,6% tienen ingreso económico menor de 400 soles y el 46,2% tiene la ocupación de ama de casa.

Según Lalonde en Villar, M (21), los factores biosocioeconómicos son afectados por factores biológicos, psicológicos y sociales que se entrelazan de manera dinámica. El bienestar de las personas se ve influenciado por cómo interactúan con su entorno, lo que ayuda a realizar plenamente actividades sociales y económicamente productivas. La salud de las personas es importante, pero no es el único factor crucial para lograr un crecimiento socioeconómico sostenible. Esta condición ejerce un impacto en cada etapa histórica del avance de cada comunidad. La salud es visto como un derecho humano vital y constituye un valioso activo social. Es una necesidad esencial para cada individuo.

Respecto a los factores biosocioeconómicos Dahlgren y Whitehead en Dávalos M (23), surge de la interacción entre las personas y su entorno, definiendo niveles de satisfacción, potenciando la realización plena de una actividad social y económicamente eficaz. La salud de los individuos es fundamental, aunque no es el único factor necesario para lograr un desarrollo socioeconómico. Esta variación se encuentra determinada por el desarrollo en distintos momentos históricos de cada comunidad, en la que el derecho a la salud es fundamental y se erige como un valioso patrimonio colectivo. Además, es una necesidad

básica para cualquier individuo. Dado que los factores que influyen en la salud individual son aquellos que, al interactuar en varios niveles, determinan la salud de la población.

Uno de los factores es el sexo, se pudo identificar en este estudio que más de la mitad de los adultos maduros fue de sexo femenino tienen trabajos eventuales y son amas de casa. Las mujeres en la sociedad actual demuestran inteligencia y fortaleza, siendo tan capaces de asumir cualquier responsabilidad.

Según datos del Instituto Nacional de Estadística e Informática, las mujeres peruanas representan el 62.1% de la población a nivel nacional. Se trata de un segmento poblacional en constante aumento, con una impresionante tasa de crecimiento promedio anual del 13.9%, demostrando un ritmo de crecimiento significativo (34).

En cuanto al grado de instrucción la mayoría tienen educación básica ya que se atribuyeron con la responsabilidad de no completar su educación y tener hijos a una edad temprana, alegando que hubieran preferido completar su educación y tener éxito en la vida, pero tomaron una decisión precipitada y carecían del conocimiento para protegerse y donde ahora son conscientes de los efectos tener una educación incompleta, que frecuentemente afectan el conocimiento de cómo cuidar su salud y la de su familia. Asimismo, las mujeres al tener la necesidad de buscar un aporte más al hogar tienen como relevancia la necesidad de emprender un negocio en casa ya sea vendiendo algún producto que le genere un ingreso más para su hogar. Y aunque ellas ya no estudien, se sienten satisfechas y realizadas con lo que hoy en día han logrado alcanzar en su vida.

Ministerio de la Mujer y Población vulnerable (35), las mujeres jóvenes inician un proceso de actividad al convertirse en madres en cada circunstancia en términos económicos, generalmente se complementan mutuamente con su pareja, sin embargo, ninguna de las partes asume la responsabilidad financiera de sus hijos. Las familias, ya sea el esposo o la mujer llevaran a cabo pequeñas actividades como negocio minorista, mayormente de forma no oficial y con condiciones laborales desfavorables, aunque beneficioso para contribuir a la economía modesta del hogar. Otra manera de obtener ingresos es cuando el padre no asume la responsabilidad del hijo o hija, las familias las jóvenes suelen ser enviadas a ciudades más grandes para trabajar, generalmente en el campo del servicio doméstico o en la venta de alimentos. Es común que estas jóvenes envíen parte de sus salarios a sus familias de origen, quienes a su vez se encargan del cuidado de sus hijos. En cuanto a su desarrollo personal y proyección de futuro, muchas de estas jóvenes han dejado de estudiar. Algunos incluso ven a sus propios hijos como un

obstáculo para seguir avanzando en sus aspiraciones educativas. Otras chicas pueden hallar en sus hijos la motivación emocional necesaria para finalizar sus estudios y seguir una carrera universitaria.

En cuanto al ingreso económico de los adultos maduros del estudio, se obtuvo que la mayoría tiene un ingreso económico de 1025 nuevos soles a menos. Esto se debe a que no cuentan con un trabajo estable del cual tratan de mantenerse en el trabajo lo más que pueden porque tiene un límite de tiempo, y porque lo poco que ganan es insuficiente para cubrir sus necesidades del hogar, lo que trae como consecuencia que la salud en su alimentación sea insuficiente y precaria ya que viven del día. La situación económica es crucial para poder fomentar un adecuado estilo de vida en su hogar, así como para proveer una canasta básica para su hogar, como alimentos saludables, ropa y educación. Las madres afirmaron que sus parejas hacen todo lo posible para pagar todos los gastos del hogar y que de manera muy importante las necesidades diarias de su familia están cubiertas y no les falta el pan de cada día.

En Perú, el trabajo informal muestra una conexión positiva con la pobreza, reflejando así los reducidos ingresos de los empleados. Una característica significativa es que la mayoría de estos empleos informales son desempeñados por individuos con escasa educación, siendo las mujeres en esta situación las más desfavorecidas. Ellas se dedican a pequeñas actividades comerciales, principalmente de forma informal y bajo condiciones laborales deficientes, pero que les permiten contribuir a la economía familiar con escasos recursos. Otro medio de obtener ingresos, en casos en los que el padre no asume la responsabilidad de sus hijos, es que las familias envíen a las jóvenes a ciudades más grandes para que trabajen, usualmente en labores domésticas o en la venta de alimentos, y que ellas envíen parte de sus ganancias a sus familias de origen, quienes a su vez se encargan de cuidar a los niños. En cuanto a la imagen y perspectivas futuras, las jóvenes han cesado de estudiar, lo cual lleva a algunos a considerar a sus hijos como un obstáculo para sus propias metas de seguir formándose. Otras jóvenes pueden encontrar en sus hijos la motivación emocional necesaria para completar sus estudios y dedicarse a una carrera universitaria (36).

Asimismo, en el estudio realizado se evidencia que menos de la mitad tiene un trabajo eventual debido al empleo temporal que ganan muy poco, lo cual solo alcanza para el sustento de sus gastos primarios o diarios; siendo así insuficiente para llevar un estilo de vida saludable, sostenible y responsable que necesitan para su alimentación.

Las oportunidades y la seguridad económica impactan en la salud y productividad de las personas. Aquellos con ingresos altos tienen una probabilidad significativamente mayor de gozar de buena salud en comparación con quienes tienen ingresos económicos bajos. Ya que inestabilidad laboral se asocia con problemas de salud mental como estrés, preocupaciones y física, provocando un bajo rendimiento. A pesar de tener una buena productividad esta se verá afectada por el alta de una mala alimentación priorizando llevar el sustento para hogar y descuidando el cuidado que uno debe tener surgiendo así enfermedades a largo plazo como enfermedades respiratorias o digestivas. El empleo también se vincula con una mayor esperanza de vida. La autoeficacia, o la creencia en la capacidad de enfrentar desafíos, es crucial para la productividad y puede mejorarse mediante intervenciones. Las empresas pueden fomentar la salud y bienestar conectando a las personas con actividades significativas, recreativas como las pausas activas; brindando así también un cuidado ambulatorio (37).

Algunos adultos maduros desean cambiar de actividad para mejorar sus ingresos, pero su nivel educativo limita sus oportunidades. Muchas dependen de trabajos eventuales, algunas teniendo dos trabajos logran ingresos superiores a otros, pero presentan limitaciones como el consumo alcohol y tabaco. Por lo tanto, es crucial que el estado ofrezca más empleos, mejores salarios y brinde capacitaciones en salud alimentaria a quienes carecen de educación, para mejorar su acceso a alimentos y calidad de vida.

Por todo lo expuesto los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco” tiene como implicancia que al ser más mujeres necesitan empoderarse para poder encontrar oportunidades laborales, porque casi de más de la mitad son amas de casa y tienen trabajos eventuales, teniendo como limitación la educación básica ya que se les dificulta encontrar un trabajo de oficina, ya que te pide como mínimo estudios técnicos o universitarios. Como limitaciones se pudo encontrar que tuvieron recelo al brindarme su información en base a sus ingresos económicos y en que trabajaban, ya que no tenían ni la confianza para abrirme la puerta de su casa y también se realizó varias visitas al sector ya que algunos estaban trabajando.

En la tabla 2 reporta que el 68% de los adultos maduros sujetos de la investigación llevan un estilo de vida no saludable. En cuanto al porcentaje evidenciado a través de las encuestas esto se debe a la falta de conocimiento sobre llevar una alimentación saludable, ya que consumen excesivas grasas saturadas, alto contenido de carbohidratos y azúcares, sumado con la vida sedentaria y la inactividad física, no suelen conocer técnicas para controlar situaciones estresantes, la insatisfacción con los logros personales; así como también la falta de responsabilidad en la salud al no acudir a chequeos médicos y recurrir a la automedicación.

Se han encontrado resultados similares al presente estudio de investigación como el de Aparicio J (38), donde el 83,8% tiene un estilo de vida no saludable. Asimismo, Lostaunau R (39), encontró que el 92% presentan un estilo de vida no saludable.

Ante ello se han encontrado resultados que difieren como Regalado, T (40) donde el 84,40% tiene un estilo de vida saludable. Asimismo, Soriano A (41), donde la mayoría de los adultos presentan un estilo de vida adecuado.

La mayoría de los adultos maduros de esta investigación presentó un estilo de vida no saludable. Según Lalonde M (20), refiere que el estilo de vida son aquellas decisiones que impactan la salud, sobre las cuales la persona tiene el control. Es por ello, que el bienestar, las elecciones poco acertadas y los patrones personales poco saludables pueden acarrear riesgos autogenerados, desencadenando en situaciones de enfermedad o fallecimiento.

Según Dahlgren y Whitehead en Caballero E, et al (21), refiere que el estilo de vida con conductas moldeadas por factores externos, como entornos sociales, laborales o económicos, mientras que otras optan por seguir sus propias decisiones personales, las cuales pueden impactar en su estilo de vida y hábitos de consumo. También, el estilo de vida se ve afectado por el entorno social, lo que implica que cambian a medida que se avanza en la jerarquía o estatus económico.

El estilo de vida consiste en los hábitos diarios de una persona, o sencillamente, en la manera en que una persona vive. A medida que los hábitos personales son modificables y la noción de que las personas tienen la capacidad de elegir voluntariamente cambiar tales comportamientos, pueden influir en la salud, determinando un aumento de frecuencia de enfermedades en general, especialmente crónicas, asociadas con malos hábitos (42).

Por otro lado, llevar un estilo de vida saludable es una serie de comportamientos y rutinas adecuadas que cooperan en la preservación de la vida, fomentando el bienestar, mejorar la salud y elevar la calidad de vida. La persona llevará a cabo acciones para fomentar su crecimiento y desarrollo, adoptando hábitos saludables que ayudará a prevenir enfermedades crónicas como la obesidad entre otras (43).

La Organización de Naciones Unidas (ONU) (44), refiere que el estilo de vida no saludable son aquellas conductas y decisiones inadecuadas que ponen en riesgo la salud y el bienestar de la persona. Es importante tener en cuenta cómo el tabaquismo y otros problemas de abuso de sustancias, una dieta poco saludable y la obesidad, así como la falta de actividad física y ejercicio, pueden afectar en nuestras vidas, es por ello, que cada persona influye de manera significativa en la evolución de las enfermedades, que es el resultado de comportamientos y hábitos de vida poco saludables que adopta la población en la mayoría de los casos.

Según la OMS (45), refiere que llevar una alimentación sana son aquellos nutrientes consumidos en cantidades adecuadas para cubrir todas las necesidades energéticas del cuerpo, sin excesos. Además, garantizar una adecuada hidratación para satisfacer las necesidades fisiológicas del organismo, es por ello, que la alimentación está influenciada por diversos factores socioeconómicos que afectan los modelos dietarios individuales. La OMS recomienda que la persona adulta debe llevar una alimentación saludable, que consiste en consumir al menos 400 gramos, o cinco porciones de frutas y verduras diariamente, asegurando una adecuada ingesta de fibra dietética, menos de 5 gramos al día de sal, disminuir la cantidad total de grasa a menos del 30% y el consumo de azúcar al 5%, las cuales ayudarán a evitar el aumento no saludable de peso en los adultos y disminuyendo el riesgo de padecer enfermedades no transmisibles.

Además, la OMS (46), señala que la mala alimentación se ha ido dando por el incremento en la manufactura de alimentos procesados, junto con la acelerada urbanización y los cambios en los patrones de vida, han provocado una alteración en los hábitos de alimentación. En la actualidad, hay un aumento en el consumo de alimentos ricos en calorías, grasas, azúcares y sal. Al mismo tiempo, se observa que muchas personas no incorporan suficientes frutas, verduras y fibra dietética en su alimentación, como es el caso de los cereales integrales, siendo el factor principal de contraer una ENT como las cardiovasculares, diabetes, obesidad y cáncer.

En cuanto a la dimensión alimentación, se halló que los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco” la mayoría consume una alimentación de 3 veces a día, pero no acorde a las condiciones alimenticias nutritivas, refiriendo que tienen limitaciones por el poco de conocimiento en preparación de comidas saludables, y la vez la vida acelerada que llevan como los deberes del trabajo, el cuidado de los niños y de la casa, es por lo que optan de consumir comida rápida o chatarra, que tiene un sabor más agradable y fácil de conseguir, con un alto contenido de sal, grasas y azúcares. Además, refieren que no consumen suficiente agua, verduras, frutas y no suelen leer las etiquetas de los alimentos procesados, trayendo como implicancias a estar expuestos a enfermedades. Hay un poco menos de la mitad de los adultos maduros que refiere que por situaciones económicas escasas y por tener trabajos eventuales, no les alcanza para completar la canasta familiar, siendo que están más expuestos a una disminución en la esperanza de vida.

Según la OMS (47), la actividad física lo define como movimiento corporal que requiere energía, mejora la salud y el bienestar. Incluye cualquier desplazamiento, trabajo doméstico o recreativo como caminar, montar en bicicleta y practicar deportes. La inactividad física aumenta el riesgo de enfermedades no transmisibles y problemas de salud. La actividad física es beneficiosa, mientras que la inactividad y los hábitos sedentarios afectan negativamente la salud y son una carga para los sistemas de salud.

Por otro lado, la OMS (48), menciona que el sedentarismo es causado por actividades de bajo gasto de energía y el uso de tecnología, está asociado con riesgos para la salud, como aumento de la mortalidad y enfermedades cardiovasculares, cáncer y diabetes. Quienes no hacen suficiente ejercicio presentan un riesgo de mortalidad superior a los activos. Es crucial combatir el sedentarismo para promover un estilo de vida más saludable y prevenir enfermedades graves.

En la dimensión actividad y ejercicio, más de la mitad de los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco”, refirieron que tienen limitaciones por la falta de tiempo y el agotamiento tras la jornada laboral, siendo las principales razones para no ejercitarse. También, la poca economía que tienen les dificulta asistir a un gimnasio por el gasto excesivo, del cual ellos no cuentan, siendo que las únicas actividades que realizan es ir a su trabajo, hacer las actividades del hogar y recoger a los niños del colegio. Por otro lado, la inseguridad ciudadana que hay hoy en día, no salen a caminar, ni hacer uso de los parques, y que mejor prefieren en sus ratos libres quedarse en casa

viendo TV o estar en las redes sociales como el TikTok, trayendo como implicancias a la prevalencia de tener sobrepeso, obesidad, osteoporosis y enfermedades cardiovasculares, así como también afectando la salud mental.

La OMS (49), refiere que el estrés es una tensión física y emocional que afecta tanto la mente como el cuerpo. Aunque un nivel moderado de estrés puede ser beneficioso para realizar actividades diarias, el exceso puede tener graves consecuencias físicas y psicológicas. Los síntomas incluyen dificultad para relajarse, ansiedad, irritabilidad, dolores de cabeza, malestar gástrico, problemas de sueño y alteraciones del apetito. El estrés crónico puede agravar problemas de salud mental, como la ansiedad y la depresión, que requieren atención médica. Situaciones estresantes comunes incluyen entrevistas laborales, exámenes, exceso de trabajo y conflictos interpersonales. Además, eventos de gran escala, como crisis económicas y desastres naturales, pueden generar estrés generalizado. Aprender a manejar el estrés es crucial para mejorar el bienestar físico y mental.

En la dimensión del manejo del estrés los adultos maduros del Sector las “Flores de Huanchaco” la mayoría se sienten frustrados y preocupados porque no logran tener una economía sostenible para su hogar, refiriendo que no les alcanza para la canasta familiar, la escolaridad de los niños, no poder asistir a consultas con el psicólogo y no llevar una vida de calidad a sus familias. Teniendo como limitación el desconocimiento correcto de cómo actuar frente a factores estresantes, por tal razón, al no saber expresar sus sentimientos a sus seres queridos, refieren que les provoca noches de insomnio, no poder descansar sus horas correctas y tener un apetito poco o excesivo, así como también dolores de cabeza, tensión muscular y fatiga. Por otro lado, al ser más de la mitad mujeres y dedicarse a labor de ama de casa, refieren que la distribución de las responsabilidades hogareñas no es equitativa, lo que resulta en una mayor carga de estrés, trayendo como implicancia a que estén más propensa a sufrir problemas hormonales, modificación del ciclo menstrual y baja autoestima, hasta puede provocar la separación /divorcio.

La OMS (50), menciona que el aislamiento social y la soledad son problemas globales que afectan a personas de todas las edades, no solo a los mayores países de ingresos altos. Aproximadamente una de cada cuatro personas experimenta aislamiento social, con tasas similares en diversas regiones. Estas condiciones tienen consecuencias

graves para la salud, aumentando el riesgo de accidentes cerebrovasculares, ansiedad, demencia, depresión y suicidio, lo que impacta negativamente en el bienestar general.

En la dimensión de apoyo interpersonal de los adultos maduros del sector “Las Flores de Huanchaco”, la mayoría se relaciona con sus vecinos y familiares con empática, asimismo existen algunas limitaciones entre vecinos ya no suelen comentar sus inquietudes y problemas, ocasionando así que el adulto maduro esté bajo sobrecarga, estrés y no pueda estar tranquilo en el hogar porque no tiene a quien expresar sus sentimientos. Ya que casi la mayoría están ocupados en sus actividades del hogar y se reúnen una vez cada 6 meses para las juntas vecinales.

Según Maslow, A (47) la teoría sobre la autorrealización refiere que los seres humanos poseen mayores posibilidades como limitaciones en su capacidad para sanar sus propios desajustes emocionales. Al aprender a identificar sus carencias y deseos fundamentales, las personas pueden tomar medidas conscientes para satisfacerlos. La búsqueda de amor, seguridad, pertenencia y respeto se presenta como esencial para abordar trastornos circunstanciales o benignos. Las herramientas necesarias para este entendimiento son exclusivas de un profesional capacitado, y la ayuda de personas no profesionales suele ser ineficaz en la mayoría de los casos. Por lo tanto, puede ser efectiva para muchos su limitación la cual radica en la necesidad del apoyo de un profesional para situaciones más complejas.

En la dimensión de Autorrealización de los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco”, más de la mitad refieren que se sienten inconformes con la forma de vida que llevan, teniendo trabajos eventuales ya que solo cuentan con educación básica, siendo una limitación para que puedan tener un trabajo con estándares salariales altos, ya que formaron una familia a temprana edad que les dificulta seguir estudiando ya que se dedican al cuidado de los niños. Por otro lado, hay un porcentaje menos de la mitad que si se sienten realizados porque lograron tener un trabajo estable, formaron una familia y realizando actividades que estimulan su desarrollo personal, como las iniciativas de emprendimiento gozando así de una buena calidad de vida para ellos y su familia.

La OMS (53), menciona que la responsabilidad en salud implica tomar decisiones sobre el cuidado personal y la promoción de la salud, ya que nuestras acciones pueden prevenir, reducir o controlar enfermedades, contribuyendo así a una mayor calidad de vida. La salud se basa en la práctica de buenos hábitos, en la asistencia periódica a

chequeos médicos y en asumir la responsabilidad de prevenir enfermedades. La prevención busca identificar los factores que promueven la salud y ejecutar diversas acciones para garantizar el bienestar de las personas. Es importante facilitar el proceso que permita movilizar a las personas para que tengan control sobre su salud y logren sus aspiraciones, satisfagan sus necesidades, y se adapten o cambien según su entorno.

En la dimensión responsabilidad en salud de los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco”, se observó que a través de la encuesta más de la mitad ignoran su salud, adoptando actitudes irresponsables, ya que no acuden al establecimiento de salud debidamente y solo lo hacen cuando sienten que están en peligro; también refieren que el centro de salud se encuentra lejos del sector es por lo que suelen automedicarse para una dolencia leve. Y al vivir en un Sector vulnerable donde predominan las fiestas y la venta libre de alcohol y/o drogas, un poco menos de la mitad de los adultos maduros refieren que suelen consumirlas, por tal razón trae como implicancia la vulnerabilidad de contraer enfermedades, ya que al no asistir a campañas de salud con regularidad no saben que enfermedades prevalentes pueden tener y como tratarlas.

A partir de lo todo lo expuesto los adultos maduros del Sector “Las Flores de Huanchaco” que al tener más de la mitad un estilo de vida no saludable tiene como limitaciones es el desconocimiento y las costumbres arraigadas al no cumplir los estándares adecuado de alimentación, la falta de interés en la realización de actividades físicas sumado con el bajo ingreso económico, situando como implicancia el aumento de morbilidades con enfermedades no trasmisibles atribuyendo la disminución de su tiempo de vida en el adulto maduro.

VI. CONCLUSIONES

- En relación con los factores biosocioeconómicos de los adultos de Sector Las Flores de Huanchaco, se concluye que, la mayoría tienen educación básica y tiene un ingreso económico de 1025 nuevos soles a menos, siendo más de la mitad de sexo femenino con un trabajo eventual o son amas de casa.
- Con respecto a estilo de vida la mayoría de los adultos maduros llevan un estilo de vida no saludable, esto se debe a la falta de conocimiento sobre llevar una alimentación saludable sumado con la vida sedentaria y la inactividad física, no suelen conocer técnicas para controlar situaciones estresantes, la insatisfacción con los logros personales; así como también la falta de responsabilidad en la salud al no acudir a chequeos médicos y recurrir a la automedicación.

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda difundir los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación a la Municipalidad de Huanchaco, principalmente a las autoridades de dicho sector, para que a través de este estudio se pueda destacar los problemas que hoy en día enfrentan los adultos maduros debido a que se estaría ayudando a prevenir diferentes enfermedades.
- Dar a conocer os resultado al personal de salud de Huanchaco analizar los resultados del presente trabajo de investigación para luego implementar estrategias que sigan fortaleciendo el estilo de vida saludable realizando campañas, programas educativos para que de esa manera los adultos lleven una alimentación saludable para su vida optima.
- Recomendar a los estudiantes de enfermería de ULADECH católica y a otras universidades que sigan desarrollando más investigaciones que permitan identificar aquellos factores de riesgo que pueda existir con el estilo de vida de los adultos maduros teniendo en cuenta estrategias de salud desde una visión más preventiva como de forma planificada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Cerca de 1800 millones de adultos corren riesgo de enfermar por falta de actividad física [internet]. 2024 [citado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/26-6-2024-cerca-1800-millones-adultos-corren-riesgo-enfermar-por-falta-actividad-fisica>
2. Organización Mundial de la Salud. Reforzar la salud digital puede ayudar a prevenir millones de muertes por enfermedades no transmisibles [internet] .2024 [citado el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/23-09-2024-boosting-digital-health-can-help-prevent-millions-of-deaths-from-noncommunicable-diseases>
3. Cebrián A, Escalada J. Prevalencia de obesidad y diabetes en España. Evolución en los últimos 10 años. Aten Primaria [Internet]. 2024;57(3). [citado el 15 de noviembre del 2024]. Disponible en:
<https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S0212656724001343>
4. Organización Panamericana de la Salud. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable [internet]. 2023 [citado el 26 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
5. Ministerio de salud y protección social. Minsalud continúa trabajando con diferentes sectores para la reducción de sal en alimentos [internet]. 2016 [recuperado el 25 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Minsalud-continua-trabajando-con-diferentes-sectores-para-la-reduccion-de-sal-en-alimentos.aspx>
6. Organización Panamericana de Salud. Perfil de País - Cuba [internet]. 2022 [citado 25 de agosto de 2024] Disponible en:
<https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-cuba>
7. Organización Panamericana de Salud. Perfil de País – Chile [internet]. 2022 [citado 25 de agosto de 2024] Disponible en:
<https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-chile>
8. Organización Panamericana de Salud. Perfil de País – Colombia [citado 25 de agosto de 2024] Disponible en

- <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-colombia>
9. Organización Panamericana de Salud. Perfil de País – Perú [Internet]2022 [citado el 17 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-peru>
 10. Gobierno del Perú. 400 pobladores de El Porvenir aprenden sobre estilos de vida saludable [internet] 2023 [citado el 25 de agosto de 2024]. Disponible en:
<https://www.gob.pe/institucion/regionlalibertad/noticias/725951-400-pobladores-de-el-porvenir-aprenden-sobre-estilos-de-vida-saludable>
 11. Arteaga, A. et al. Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la unión del cantón Jipijapa, Ecuador 2023 [internet] 2023 [citado el 17 de septiembre del 2024] Disponible en:
<https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/749/2962>
 12. Vera M. Factores sociales que influyen en el estilo de vida de los adultos del Barrio Alberto Spencer. Santa Elena, Ecuador 2022 [internet] 2022[citado el 17 de septiembre del 2024]. Disponible en:
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/8918/1/UPSE-TEN-2022-0162.pdf>
 13. Suarez D. Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en la ciudadela Virgen del Carmen – Santa Elena, España 2021 [internet] 2021 [citado el 17 de septiembre del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6459/1/UPSE-TEN-2021-0144.pdf>
 14. Flores, K. Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa-Tambogrande-Piura, 2023. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35403/estilo_vida_flores_viera_kevin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 15. Castillo, E. Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024. [internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [citado el 25 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37557/adulto_esti_los_de_vida_factores_sociodemograficos_y_estilos_de_vida_castillo_ortiz_estefan_y_thalya.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Araujo, F. Estilo de vida y factores sociodemográficos en los adultos del Asentamiento Humano José Olaya, Casma, Áncash, 2024. [internet] Universidad

- Católica Los Ángeles de Chimbote; [citado el 25 de agosto de 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37311/adulto_estilo_de_vida_factores_sociodemograficos_araujo_garcia_frescia_georgina.pdf?sequence=3&isAllowed=y
17. Quezada, Y. Factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del asentamiento humano Balcón, Chimbote, 2023. [internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [citado el 17 de septiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36092/estilo_vida_quezada_alba_yaseidy.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Santos, B. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos maduros del asentamiento humano Balcón de Chimbote, 2023. [internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [citado el 17 de septiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36292/estilo_vida_santos_nunuvero_briggith.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 19. Blas, J. Factores sociodemográficos y estilo de vida del adulto de la Urbanización 21 de abril zona b, Chimbote, 2024. [internet] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; [citado el 17 de septiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37554/adulto_maduro_estilo_de_vida_y_factores_sociodemograficos_blas_vasquez_jerson_raul.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 20. Lalonde, M. A new perspective on the health of canadians [internet]1974[citado el 11 de agosto de 2024]. Recuperado en:
<https://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
 21. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 16 de noviembre del 2024] ; 28(4): 237-241. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
 22. Caballero E, et al. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]; 2012. [citado 25 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>

23. Dávalos M. Determinantes de la Salud. [Internet]. [Consultado 11 de noviembre del 2024]. Recuperado en:
<https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Diagn%C3%B3stico%20de%20salud.%20Los%20determinantes%20de%20la%20salud.pdf>
24. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. 2009. [citado el 08 de noviembre del 2024]. Disponible en:
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
25. Salvatierra A. et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “un análisis comparativo entre los modelos” [internet]. 2019 [recuperado el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3065>
26. Corral A. Psicología evolutiva I: introducción al desarrollo. Vol. I [En Línea]. Madrid: UNED - Universidad Nacional de Educación a Distancia, 2013 [consultado 16 Nov 2024]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/48354?page=173>
27. Ministerio de Salud. Documento Técnico: Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida Para la Persona, Familia y Comunidad (MCI). Internet].; 2020 [citado el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en:
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf>
28. Sampieri H. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill Education; 2018 [Citado el 19 de agosto del 2024]. Disponible en:
<https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista- Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
29. Real Academia Española. Sexo [Internet]. [citado el 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo?m=form>
30. Instituto Vasco de Estadístico. Definición nivel de instrucción [Internet]. Eustat.eus. [citado el 08 de noviembre del 2024]. Disponible en:
https://www.eustat.eus/documentos/elem_2376/definicion.html

31. Campuzano M. Ingresos [Internet]. elEconomista. [citado 10 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.eleconomista.es/diccionario-de-economia/ingresos>
32. Real Academia Española. Ocupación [Internet]. [consultado 26 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación Versión 001- ULADECH Católica. 2024. Disponible: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
34. Ministerio de la Mujer y Población vulnerable. Mapa del embarazo y la maternidad de niñas y adolescentes en el Perú. [internet]. Unfpa 2022 [consultado el 11 de noviembre del 2024]. Disponible en: https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub-pdf/mapa_del_embarazo_y_la_maternidad_de_ninas_y_adolescentes_en_el_peru_v10.pdf
35. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población peruana alcanza 33 millones de habitantes en el año del bicentenario. [internet]. Gob.pe. 2022 [consultado el 22 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-de-habitantes-en-el-ano-del-bicentenario-12969/>
36. Kamichi, M. La realidad de la informalidad en el Perú previo a su bicentenario. Desde el Sur [online]. 2023, vol.15, n.1, e0013. ISSN 2076-2674. [consultado el 15 de noviembre del 2024]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.21142/des-1501-2023-0013>.
37. Brassey J, et al. 6 Factores que influyen en la salud de los empleados que todo empleador debe conocer. [internet]. 2024 [citado el 5 de septiembre del 2024]. Disponible en: <https://es.weforum.org/agenda/2024/04/6-factores-que-influyen-en-la-salud-de-los-empleados-que-todo-empresario-debe-conocer/>

38. Aparicio, J Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el A.H. Juan de morí I Etapa_Catacaos_Piura, 2022. [internet]. 2022 [citado el 07 de setiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30392/estilo_vida_aparicio_bayona_jesus.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Lostaunau R. Determinantes biosocioeconómicos y Estilo de vida en persona adulta del caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba-Áncash, 2021. [internet]. 2021 [citado el 07 de setiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32080/estilo_de_vida_lostaunau_tarazona_ruth_fiorela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
40. Regalado P. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Caserío de Callima- Paiacoto- Huaraz, 2023. [internet]. 2023 [citado el 07 de setiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34596/estilo_vida_regalado_perez_tanya.pdf?sequence=1&isAllowed=y
41. Soriano A. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui- Cátac, 2020. [internet]. 2020 [citado el 07 de setiembre del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/adultos_estilo_de_vida_soriano_coronel_amy_minerva.pdf?sequence=1&isallowed=y
42. Rodríguez J. Estilos de vida y salud. Clínica y Salud. [En Línea]. Madrid: Colegio Oficial de la Psicología de Madrid, 2003 [consultado 15 Nov 2024]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/14307?page=5>
43. Blake A. Hacia un estilo de vida saludable [En Línea]. Buenos Aires: Eudeba, 2016 [consultado 28 Oct 2024]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/119802?page=16>
44. La Organización de las Naciones Unidas. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: Una carga económica para los servicios de salud | Naciones Unidas. [citado 15 de noviembre de 2024]; Disponible en:
<https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadascon-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
45. La Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana. [Internet]. [citado el 15 de noviembre del 2024]. Recuperado en:

- <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
46. Organización Mundial de la salud (OMS). Malnutrición. 2024. [citado el 03 de noviembre del 2024] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
47. Organización Mundial de la Salud (OMS). Actividad física. 2022. [citado el 10 de setiembre 2024] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
48. Organización Mundial de la Salud (OMS). Directrices sobre la actividad física y hábitos sedentarios: de un vistazo. 2020 [citado el 10 de setiembre 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/publications/i/item/9789240014886>
49. La Organización Mundial de la Salud. Estrés. 2023 [Internet]. [citado el 02 de octubre del 2024]. Disponible en:
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
50. La Organización Mundial de la Salud. La OMS pone en marcha una comisión para fomentar la conexión social.2023 [internet]. [citado el 11 de setiembre 2024] Disponible en:
<https://www.who.int/es/news/item/15-11-2023-who-launches-commission-to-foster-social-connection>
51. Maslow A. Motivación y personalidad [En Línea]. Madrid: Ediciones Díaz de Santos, 1991[consultado 03 noviembre 2024]. Disponible en:
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/55495?page=251>
52. Organización de las Naciones Unidas. Sobre el cuidado y las políticas de cuidado. [citado el 11 de setiembre 2024]. Disponible en:
<https://www.cepal.org/es/sobre-el-cuidado-y-las-politicas-de-cuidado#>
53. Organización Mundial de la Salud. Responsabilidad en la salud. [Internet]. 2022 [Citado 27 de octubre de 2024]. Disponible en:
<https://www.un.org/youthenvoy/es/oms-organizacion-mundial-de-la-salud/#:~:text=En%20el%20siglo%20XXI%2C%20la,colectiva%20frente%20a%20amenazas%20transnacionales>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título: Factores Biosocioeconómicos y Estilo de vida del adulto maduro del Centro Poblado

Víctor Raúl Haya de la Torre, Huanchaco, Trujillo, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los factores biosocioeconómicos y el estilo de vida en el adulto maduro del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, 2024?</p>	<p>Objetivo General:</p> <p>Determinar los factores biosocioeconómicos y el estilo de vida en el adulto maduro del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Identificar los factores biosocioeconómicos: sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, en el adulto maduro del del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo. ✓ Identificar el estilo de vida en el adulto maduro del del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo. 	<p>Variable 1</p> <p style="text-align: center;">FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS</p> <p>Operacionalización:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Sexo ✓ Grado de instrucción ✓ Ingreso económico ✓ Ocupación <p>Variable 2</p> <p style="text-align: center;">ESTILO DE VIDA</p> <p>Operacionalización:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Estilo de vida no saludable: 24-74 puntos. ✓ Estilo de vida saludable: 75-100 puntos. 	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de investigación: Descriptivo</p> <p>Diseño de investigación: De una sola casilla</p> <p>Población muestral: La población muestral estuvo conformada por 100 adultos maduros del Sector las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo.</p> <p>Técnica instrumento: Encuesta y observación</p> <p>Instrumento de recolección:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cuestionario sobre los factores biosocioeconómicos ✓ Escala de estilo de vida

Anexo 2: Instrumentos recolección de información

Instrumento 1: CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes Adriana Modificado por: Gorriti C

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS:

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()
2. **Grado de instrucción:**
 - Sin nivel instrucción ()
 - Inicial/ Primaria ()
 - Secundaria completa/ Secundaria Incompleta ()
 - Superior universitario completo/ incompleto
3. **Ingreso económico familiar en nuevos soles**
 - Menor de 500 nuevos soles ()
 - De 500 a 1025 nuevos soles ()
 - Mayor de 1025 nuevos soles ()
4. **Ocupación:**
 - Trabajador estable ()
 - Trabajo Eventual ()
 - Sin ocupación ()
 - Jubilado ()
 - Estudiante ()
 - Ama de casa ()



UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008)

I. NOMBRE (SEUDÓNIMO):.....

II. ESCALA DE ESTILO DE VIDA:

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	N	V	F	S

	movimiento de todo su cuerpo.				
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	Consume sustancias nocivas, cigarro alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

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

N = 4 V = 3 F = 2 S = 1

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos 75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable.

Anexo 3. Ficha técnica de los instrumentos

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno

$$r = \frac{N\sum xy - \sum x \cdot \sum y}{\sqrt{N\sum x^2 - (\sum x)^2 \cdot N\sum y^2 - (\sum y)^2}}$$

de los ítems; obteniéndose:

	R-Pearson	
Items 1	0.35	
Items 2	0.41	
Items 3	0.44	
Items 4	0.10	(*)
Items 5	0.56	
Items 6	0.53	
Items 7	0.54	
Items 8	0.59	
Items 9	0.35	
Items 10	0.37	
Items 11	0.40	
Items 12	0.18	(*)
Items 13	0.19	(*)
Items 14	0.40	
Items 15	0.44	
Items 16	0.29	
Items 17	0.43	
Items 18	0.40	
Items 19	0.20	

Items 20	0.57	
Items 21	0.54	
Items 22	0.36	
Items 23	0.51	
Items 24	0.60	
Items 25	0.04	(*)

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



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

Anexo 4. Formato de consentimiento informado, carta de recojo de información y cata de aceptación a la investigación

FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS 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: Factores biosocioeconómicos y estilo de vida en el adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo, 2024. y es dirigido por Alex Yvemz Mostacero Leon, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El propósito de la investigación es: Determinar los factores biosocioeconómicos y el estilo de vida en el adulto maduro del Sector Las Flores de Huanchaco, Huanchaco, Trujillo. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 vía online. Si desea, también podrá escribir al correo yvemz76134884@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información): 



Chimbote, 09 de septiembre del 2024

CARTA N° 0000001616- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**EFRAÍN EDWIN BUENO ALVA
MUNICIPALIDAD DE HUANCHACO**

Presente.-

MUNICIPALIDAD DISTRITAL
DE HUANCHACO
TRAMITE DOCUMENTARIO
09 SEP. 2024
Exp. N° 15398-2024-01
Folios: 01 Hora: 3:36 PM



A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DE UN SECTOR DE HUANCHACO, TRUJILLO, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS MADUROS DE UN SECTOR DE HUANCHACO, a cargo de ALEX YVEMZ MOSTACERO LEON, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 76134884, durante el período de 26-08-2024 al 21-09-2024.

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

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

Atentamente.



Dr. NILO VELASQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación

cel 9108760308

Aceptado 10/09/2024



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUANCHACO

"Año del Bicentenario de la consolidación de nuestra Independencia y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

Señor:
DR. NILO VELÁSQUEZ CASTILLO
Coordinador de Gestión de Investigación
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

ASUNTO : ACEPTACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE INVESTIGACIÓN
REFERENCIA : CARTA N° 0000001616-2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a usted para saludarlo afectuosamente a nombre de la Municipalidad Distrital de Huanchaco, provincia de Trujillo, departamento La Libertad.

El presente tiene por finalidad, que habiendo recibido el documento de referencia del estudiante Alex Yvez Mostacero Leon de la carrera profesional de Enfermería, ha sido APROBADO para que realice el proyecto de investigación titulada "FACTORES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO MADURO DE UN SECTOR DE HUANCHACO, TRUJILLO, 2024", la cual se llevara a cabo en el Sector Las Flores de Huanchaco.

Sin más que agregar, me despido de usted y expresándole que el proyecto sea llevado a cabo con completo éxito.

Atentamente,



Efraim Edwin Bueno Alva
MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE HUANCHACO
Efraim Edwin Bueno Alva
ALCALDE

(044) 461 313

www.munihuanchaco.gob.pe

/municipalidaddehuanchaco

mesapartes@munihuanchaco.gob.pe

@municipalidaddehuanchaco

Av. La Ribera N° 725 - Huanchaco