



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN
ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO
FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS, PIURA, 2020.**

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

AUTORA:

CHERO CASTILLO, ALEXANDRA LISBETH

ORCID: 0000-0002-9909-9535

ASESORA:

REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA-PERÚ

2023

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Chero Castillo, Alexandra Lisbeth

ORCID: 0000-0002-9909-9535

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,
Estudiante de Pregrado, Piura, Perú.

ASESORA

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote,
Facultad de Ciencias De la Salud de Enfermería, Sede
Central, Perú.

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA

Dr. Romero Acevedo Juan Hugo

Presidente

Mgtr. Cerdán Vargas Ana

Miembro

Mgtr. Ñique Tapia Fanny Rocio

Miembro:

Mgtr. Reyna Márquez, Elena Esther

Asesora

4. AGRADECIMIENTO

A Dios por darme entendimiento y
fortaleza para superar dificultades y
lograr mis objetivos porque sin él no
lo conseguiría.

A mis padres por su ejemplo en
perseverancia, lucha y por su amor
incondicional que me demuestran
cada día.

Agradezco también a las Autoridades
y a todos los adultos del
Asentamiento Humano Alberto
Fujimori-Distrito Catacaos-Piura,
por haberme brindado información y
todo su valioso apoyo.

ALEXANDRA LISBETH

DEDICATORIA

A Dios por darme entendimiento y
fortaleza para superar dificultades y
lograr mis objetivos porque sin él no
lo conseguiría.

A mis padres quienes me dieron la
vida, educación, el apoyo y
consejos durante los momentos
difíciles. A mis hermanos por ser
lo mejor que la vida me ha dado.

A mis docentes que estuvieron en el
proceso dentro de lo cual fue mi
carrera, porque cada uno de ellos
aportó a formar parte de lo que soy,
son parte fundamental de este
crecimiento como persona y como
profesional.

ALEXANDRA LISBETH

7. RESUMEN

El presente informe de investigación titulado: Determinantes sociales y Estilo de vida en adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos, Piura, 2020, tiene como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos, es de diseño correlacional no experimental, con población de 150 adultos, que se les aplico un cuestionario sobre determinantes sociales de la salud y otro de escala del estilo de vida, utilizando la técnica de la entrevista vía online por la coyuntura de la pandemia Covid-19. Los datos fueron procesados con SPSS/info/software versión 18.0. Para su respectivo procesamiento, se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Llegando a los siguientes resultados: El 51,33% (77) de los adultos tienen secundaria completa/incompleta, el 64,00% (96) presenta un ingreso económico de 930 a 1000 soles y la ocupación del jefe familiar el 52%(78) es eventual, así mismo el 87,67% (130) de los adultos tienen estilos de vida no saludables, el 13,33% (20) si llevan estilos de vida saludables. Se llegó a la conclusión que, más de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, así mismo su ingreso económico es de 930 a 1000 soles y tienen ocupación eventual y más de la mitad tienen estilos de vida no saludable, al aplicar la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación entre los determinantes sociales: Ingreso económico y ocupación con el estilo de vida. Si existe relación estadísticamente significativa entre el determinante social: Grado de instrucción con el estilo de vida.

Palabras clave: Adulto, determinantes sociales, estilo de vida.

ABSTRACT

The present research report entitled: Social determinants and lifestyle in adults of the human settlement Alberto Fujimori-Catacaos District, Piura, 2020, has as a general objective: To determine the relationship between the social determinants and lifestyles of adults, it is of Non-experimental correlational design, with a population of 150 adults, who were given a questionnaire on social determinants of health and another on the lifestyle scale, using the online interview technique due to the Covid-19 pandemic. The data was processed with SPSS/info/software version 18.0. For their respective processing, the Chi-square criteria independence test was used, with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Arriving at the following results: 51.33% (77) of adults have completed/incomplete high school, 64.00% (96) have an economic income of 930 to 1000 soles and 52% are employed by the head of the family (78) is eventual, likewise 87.67% (130) of adults have unhealthy lifestyles, 13.33% (20) if they lead healthy lifestyles. It was concluded that more than half have complete/incomplete high school, likewise their economic income is from 930 to 1000 soles and they have occasional occupation and more than half do not have healthy lifestyles, when applying the chi test. squared, it was found that there is no relationship between the social determinants: economic income and occupation with lifestyle. If there is a statistically significant relationship between the social determinant: Education level with lifestyle.

Keywords: Adult, lifestyle, social determinants.

6. INDICE DE CONTENIDO

1. CARÁTULA	i
2. EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESORA	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5. ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
6. ÍNDICE DE GRÁFICOS Y TABLAS.....	vii
7. RESUMEN Y ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA.....	8
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Bases Teóricas de la Investigación.....	13
III. HIPÓTESIS	22
IV. METODOLOGÍA	23
4.1. Diseño de la investigación	23
4.2. Población y muestra.....	23
4.3. Definición y Operacionalización de variables.....	24
4.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	27
4.5. Plan de análisis	29
4.6. Matriz de consistencia	31
4.7. Principios éticos	33
V. RESULTADOS	35
5.1. Resultados	35
5.2. Análisis de resultados	42
VI. CONCLUSIONES.....	57
VII.RECOMENDACIONES.....	58
Referencias bibliográficas.....	59
Anexos.....	70

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1. DETERMINANTES SOCIALES EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI –DISTRITO CATACAOS - PIURA, 2020.....	35
TABLA 2. ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI –DISTRITO CATACAOS - PIURA, 2020.....	37
.	
TABLA 3. DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI – DISTRITO CATACAOS - PIURA, 2020.....	39.

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICOS N° 1. GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.	36
GRÁFICOS N°2. INGRESO ECONÓMICO EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.....	36
GRÁFICOS N° 3. OCUPACIÓN FAMILIAR EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.....	37
GRÁFICOS N° 4. ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.....	38.
GRAFICO N°5. DETERMINANTES SOCIALES: INGRESO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.....	40
GRÁFICOS N° 6. DETERMINANTES SOCIALES: GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.....	40
GRÁFICOS N° 7. DETERMINANTES SOCIALES: INGRESO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.....	41

I. INTRODUCCIÓN

Según la Organización Mundial de la salud, fundamenta que los determinantes Sociales de la Salud son circunstancias donde el ser humano nace, crece, vive, trabaja y envejece, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local, que depende a su vez de las políticas adoptadas (1).

En los últimos años, ha habido cambios diversos y de gran escala en el campo de la educación para la salud individual y la aplicación de la comunicación social para mejorar la promoción de la salud en una dirección más contemporánea que responde a las demandas de cambio de comportamiento de cada individuo. El Ministerio de Salud fomenta fuertemente los abordajes de los temas relacionados con los determinantes de la salud y su aplicación a la salud pública (2).

Los sistemas de salud en toda América, no satisfacen adecuadamente las necesidades de los adultos y no solo, sino que a la vez es difícil adaptarse a la pandemia del COVID-19, menciona la Organización Panamericana de la Salud. Por lo tanto, se requería una atención integral, buena y focalizada con servicios básicos de salud que atiendan las necesidades de los adultos para reducir el exceso de muerte en este grupo de edad, que se mostró más afectado por comorbilidades, por lo que no se permite un envejecimiento saludable, lo que significa desarrollar habilidades funcionales que posibiliten el bienestar y la preservación del adulto (3).

Se estima que para el 2025, una cuarta parte de la población de Cuba tendrá más de 5 años, lo que lo convierte en el país con más adultos de América Latina y con una disminución absoluta de la población desde hace más de cinco años. El desafío que implicó en el municipio habanero de Alamar entre 2019 y 2020 fue realizar una encuesta de comportamiento encaminada a cambiar el estilo de vida y la calidad de vida de los adultos e identificar 80 casos catalogados como de riesgo. Posteriormente, se observaron cambios en el estilo de vida al final de la acción correspondiente, con un 80% indicando un estilo saludable. Por esta razón, la educación en salud se ha vuelto fundamental en el proceso de mejoramiento de la salud al demostrar que la negación del estado de salud por parte de los adultos puede conducir al desarrollo de enfermedades crónicas (4).

En España e Italia, es importante involucrar a las comunidades y organizaciones en el proceso de promoción de estilos de vida saludables entre las personas, especialmente niños y adultos, y difundir información que oriente a las comunidades en el camino correcto hacia la integración de proyectos con mayor frecuencia. Los hábitos saludables mejoran la calidad de vida. Evidencia de que el estilo de vida es una estrategia muy importante para promover la salud y el bienestar de todas las poblaciones. Es importante adoptar todos los buenos hábitos puede reducir en gran medida su riesgo de sufrir enfermedades inadvertidas y ayudar a aumentar sus posibilidades de vivir una vida saludable (5).

Como establecen Marmot y Wilkinson (6), fundamenta que los determinantes sociales de salud han dejado de ser discutidos sólo entre

académicos; mientras el cuidado médico puede extender la supervivencia y mejora el pronóstico en algunas enfermedades severas, más importante para la salud de la población en su conjunto son las condiciones sociales y económicas que hacen que las personas enfermen y tengan necesidad de atención médica, el acceso universal a la atención médica es claramente uno de los determinantes sociales de salud.

Según la demografía de Perú, se analiza que la proporción estimada de la población adulta en 2020 es de 4 millones. Durante la última década, la población de este grupo de edad ha crecido a una tasa promedio anual de ,9%, superior a la población total del país (1,3%). Dado lo que han vivido las personas a raíz de la pandemia del COVID-19, uno de los factores que complican el riesgo de las personas es que padecen enfermedades crónicas. Solo en 2019, cuatro de cada cinco adultos padecían una enfermedad crónica. Dado que esto se debe a problemas crónicos de salud pública relacionados con la población, esto se debe a la mala alimentación de todos los adultos, lo que puede ser visto como una consolidación de enfermedades crónicas, lo que constituye un punto importante para la adopción de buenos hábitos (7).

En el sector Ancash, según cifras del Instituto Nacional de Estadística (8), el total de adultos mayores es de 36,9%, cifra llamativa en la que la población está envejeciendo progresivamente, lo cual es muy destacable, es una cifra digna. Durante la última década, la población de Ancash ha crecido en 1.083.519 desde 2018, de los cuales el 9,3% son hombres y el 50,7% mujeres. En segundo lugar, el Censo de 2019 mostró un aumento en la población adulta. Esto sugiere que en tan solo 10 años, el rango de edad ha

aumentado en 10,6, colocando el promedio nacional ahora por encima de 13,6. 11,9%. La división de Ancash se compone así de un gran número de adultos (8).

De igual forma, en la ciudad de Huaraz, Solano (9) afirma que el impacto de los centros de atención integral en el mejoramiento de la calidad de vida es una respuesta objetiva a la promoción de buenos hábitos y un estilo de vida saludable. De los adultos encuestados, 152 (100%) dijo que la mayoría estaba insatisfecha con su estilo de vida, el 15% dijo que era por falta de clubes, el 15% dijo que la culpa era de la exclusión social, el 11% dijo que era por falta de vivienda, el 8% dice que es porque el 13% dice que es por rechazo familiar, el 1 % dice que es por soledad el 13% dice que es por problemas económicos.

En la región Piura, existen 3 autoridades administrativas: “Sub Región Piura (provincias de Piura y Sechura); Sub Región Morropón (Huancabamba); Sub Región Luciano Castillo Colonna (provincias de Ayabaca, Paita, Sullana y Talara)”. En la última sub región mencionada en el 2017, la población del departamento de Piura fue de 1'858,617 habitantes, que representa el 5.9% del total nacional. Respecto al aseguramiento de salud en el año 2018 existe una brecha de aseguramiento del 29.7%. El Sistema Integral de Salud (SIS); es el principal proveedor de seguros de salud en la región con un 49.5%, EsSalud cobertura al 18.3% de la población total (10).

Brown J (11), refleja la brecha entre los logros que serían potencialmente alcanzables si los sistemas de salud funcionaran

adecuadamente, pero la mayoría de los países en la región, y específicamente el país tienen problemas organizacionales tales como cobertura insuficiente, pobre calidad técnica, ineficiencia en la asignación de recursos, inadecuado funcionamiento de la referencia de pacientes, baja capacidad resolutoria y administración deficiente de los recursos. Una forma de medir esta brecha consiste en calcular los niveles de salud que cabe esperar en una región determinada, dado su nivel de desarrollo, y comparar dichos niveles esperados con los observados.

Frente a esta problemática no se escapa de la realidad en el tema de salud el asentamiento humano Alberto Fujimori, limita por el Norte con los distritos de Piura y Castilla; por el Sur con los distritos de La Arena y Cura Morí y con la provincia de Sechura; por el Este con las provincias de Morropón y Lambayeque; y, por el Oeste con la provincia de Paita. Cuenta con 500 habitantes, lo cual 150 son personas adultas, el asentamiento humano Alberto Fujimori está ubicado en el distrito de Catacaos en la ciudad de Piura, Monte Sullón fue creado el 14 de junio de 1995, teniendo en cuenta con más 230 casas, no cuenta con una posta cerca al asentamiento, los adultos tienen que acudir a la posta de Monte Sullón, cuenta con una plataforma deportiva y centros educativos de inicial, primario y secundario (12).

Se puede evidenciar que los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori, presentan factores que están en riesgo de alterar su salud como el comportamiento de no llevar buenos estilos de vida saludable, los cuales serían agentes dañinos indirectos, como fumar, el consumo de bebidas alcohólicas, sedentarismo, estos son aquellos que están afectando a nuestra salud.

Por lo tanto, frente a esta realidad, la salud de los adultos se verá afectada en función del estado de vida, laboral y de edad del adulto, esto incluye su comportamiento de salud e interacciones con el sistema de salud, esta situación se plasmará en base a la distribución de recursos, posiciones y los poderes entre los adultos de diferentes grupos de población, en familias y comunidades, influyen así en las decisiones políticas.

Por lo expresado anteriormente, el enunciado del problema fue el siguiente: ¿Existe relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos– Piura, 2020?, para poder dar respuesta a este problema se plantea el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos– Piura, 2020, y así mismo para lograr este objetivo, se plantearon los objetivos específicos: Identificar los determinantes sociales de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori- Distrito Catacaos – Piura, 2020, identificar el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos– Piura, 2020.

La presente investigación se justifica porque, se realizó con el propósito de brindar aportes en la salud pública, orientada a los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, de tal forma que busca prevenir el riesgo de enfermar, y así facilitar la promoción de la salud, haciendo que los adultos aumenten y desarrollen buenos estilos de vida.

En esta investigación era pertinente estudiar cómo se encontraban los estilos de vida de los adultos, para que así el personal de salud cree o aplique ciertas estrategias para promover una población saludable mediante la prevención de la salud promoviendo en las personas estilos de vida saludables, logrando así controlar los problemas sanitarios que aquejan a las poblaciones más vulnerables y acelerando el desarrollo de las mismas.

De la misma forma el estudio es necesario porque permite sensibilizar a los estudiantes, logrando ampliar sus conocimientos y fomentar sobre los problemas que aqueja la población, logrando mejorar los determinantes de la salud, y así poder conseguir un país saludable por el bienestar y beneficio de los habitantes del asentamiento humano, de tal forma que los resultados obtenidos sean informados a las autoridades para que contribuyan en la salud del adulto.

También es oportuno realizar este estudio para que las autoridades del asentamiento humano y de la región Piura puedan identificar los determinantes que están afectando la salud del adulto y así mismo motiven al personal de salud a incorporar cambios o hábitos que hagan que mejore su salud. El estudio les servirá de marco referencial de conocimientos para estudiantes con futuras y nuevas investigaciones.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional de corte transversal, en donde se trabajó con una muestra de 150 personas adultas mayores y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de

los datos se utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que el 86,67% presentan estilo de vida no saludable; en relación a los determinantes sociales, el 51,33 % tienen secundaria completa/incompleta, el 64% tiene grado económico de 930 a 1000 soles, el 52 % tiene ocupación eventual. Se concluyó que, al aplicar la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación entre los determinantes sociales: Ingreso económico y ocupación con el estilo de vida. Si existe relación estadísticamente significativa entre el determinante social: Grado de instrucción con el estilo de vida.

II. REVISIÓN DE LA LECTURA

2.1. Antecedentes

A Nivel Internacional:

García E. (13), investigó: Actitudes Hacia la Prevención y la Promoción de la Salud en Residentes de Medicina Familiar y Comunitaria de Castilla - La Mancha (España) 2018. Objetivo: Determinar en qué grado los residentes de medicina están comprometidos a realizar actividades promocionales de la salud. Metodología: Observacional, descriptivo, prospectivo y transversal, la muestra fue de 266. Conclusiones: Más del 90% de los residentes están dispuestos a colaborar en actividades preventivo promocionales, principalmente en hipertensión arterial y tabaquismo; el 45,2% resaltan la importancia de la promoción y prevención de la salud, mostrando una actitud favorable para realizar acciones en el campo preventivo promocional sanitario.

Ramírez J. y Álvarez C. (14), publicaron en Colombia en el 2018 al estudio como título, Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, su metodología es de tipo cuantitativo - descriptivo con una fase correlacional en un universo de 18,109 vivienda con una muestra de 440 seleccionadas a través de muestreo estratificado por afijación óptima. Como resultados el análisis variado mostro asociación ($p > 0,05$) entre la escolaridad y la posición socioeconómica auto percibida con todos los dominios de calidad de vida. Concluir que existe una asociación entre la calidad de vida y los DSS estructurales.

Sánchez N. (15), en su investigación titulada: Estilo de vida en pacientes adultos diabéticos tipo 2 atendidos en el Subcentral San Vicente Paul Esmeralda _ Ecuador 2018. Objetivo es determinar el estilo de vida de los adultos que viven con Diabetes Mellitus tipo 2. La metodología es analítica, descriptiva y cuantitativa. Como resultado se presentó la prevalencia más alta con un 70% lo cual correspondió a una clasificación saludable, mientras que con un 30% la clasificación fue representada de una manera muy saludable. Concluyó que los resultados de la investigación demostraron que los adultos poseen una buena alimentación, ejercicio físico, tratan de controlar sus emociones y cuidan bien de su adherencia terapéutica; lo cual permite a los pacientes tener un estilo de vida saludable.

A Nivel Nacional:

Sipan A. (16), en su estudio: Determinantes de la Salud en Adultos de la Asociación el Paraíso-Huacho, 2018. Estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra conformada por 80 adultos. Llega a los resultados que los determinantes biosocioeconómicos más de la mitad tienen estudios inicial/primaria, y son jubilados, todos tienen conexión domiciliaria asimismo eléctrica permanente, desechan la basura mediante el carro recolector, tienen un ingreso económico menos de 750.00, más de la mitad son varones, con estudios de inicial/primaria, y jubilados. En los determinantes de estilo de vida se evidencia que se realizan un examen médico, la mayoría si fuman pero no todos los días. En los determinantes de las redes sociales la mayoría cuenta con apoyo familiar y se atienden en un hospital.

Tocas C. (17), en su investigación titulada: Determinantes de la salud en el adulto-Pueblo joven Florida Baja-Chimbote, 2018. Es un estudio de naturaleza cuantitativa de nivel descriptivo y diseño de una sola casilla. El universo muestral constituido por 152 adultos. El 100% manifestaron que no fuma actualmente, pero ha fumado antes, el 98% la frecuencia de consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente; 100% no realiza actividad, el 24% consume fruta; 32% diariamente consumen carne; 17% consume huevo, 59% pescado, 100% fideos, el 100% consume pan y cereales; el 27% verduras, hortalizas. Concluyo que en su dieta alimenticia consumen frutas dos veces por semana; consumen pan y cereales, fideos es diario; casi nunca consumen verduras, hortalizas y legumbres; casi nunca han consumido embutidos, dulces y gaseosas.

Flores N. (18), en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, Arequipa, 2018. Objetivo es determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer. La metodología es cuantitativo. Como resultado la relación entre los factores sociales y el estilo de vida, el 2,6% tienen unión libre, el 11,3% agricultores y el 11,3% ingreso económico de 600 a 1000 soles estos presentan un estilo de vida saludable. El 37,3% tienen como estado civil unión libre, el 53% son agricultores y el 50,4% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles estos presentan estilos de vida no saludables. Concluyó que presenta estilo de vida no saludable y un menor porcentaje de estilo de vida saludable.

A nivel local:

Ismodes A. (19), en su investigación, Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud- Querecotillo Sullana, 2019; tuvo como objetivo general determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos estilo de vida y apoyo social y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acude al centro de salud – Querecotillo- Sullana, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional. Concluyéndose: Que la relación de la percepción de la calidad del cuidado de enfermería y los determinantes biosocioeconómicos: la dimensión accesibilidad tiene relación con el sexo, la dimensión anticipa tiene relación con el ingreso económico y con la frecuencia del consumo de algunos alimentos, la dimensión conforta tiene relación con el tiempo libre que realiza actividad física.

Dioses M. (20), en su estudio: Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La Quinta-Mallares -Sullana, 2019; tuvo como objetivo general determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y la percepción del cuidado de enfermería según la persona adulta que acuden al puesto de salud la Quinta –Mallares-Sullana, 2019. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional. Estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional. Concluyéndose: Percibieron un nivel bajo de satisfacción con la accesibilidad del cuidado brindado por la

enfermera, el sexo con la percepción de la calidad del cuidado enfermero en el cual podemos observar que a pesar de las diferencias entre el sexo se encuentra relacionada con la dimensión de accesibilidad del cuidado enfermero según la aplicación de la prueba estadística del Chi Cuadrado.

Yarleque L. (21), investigó: Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Centro Poblado de Salitral – Sector Buenos Aires – Sullana, 2018. Objetivo: Identificar los determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Salitral. Metodología: Descriptiva, cuantitativa y de una sola casilla. Resultados: Más del 50% son mujeres, con secundaria, con un ingreso menor a S/. 750 Mensuales; la mayoría tienen casa propia, que cuentan con los servicios básicos; más de la mitad no practican el tabaquismo, la mayoría beben alcohol ocasionalmente, no se realizan sus controles médicos, más de la mitad no realizan actividad física; frecuentemente consumen verduras, frutas y lácteos; la mayor parte de la población tiene SIS y todos no reciben apoyo social de las organizaciones. En conclusión, podemos ver dicha población no cuenta con los determinantes apropiados para mantener una buena salud.

2.2 Bases Teóricas de la Investigación

El presente estudio de investigación se fundamenta en las bases conceptuales de determinantes sociales y estilos de vida saludable, tenemos a la teorista Marc Lalonde, quien nos explica de su modelo como influencia en nuestra vida diaria, así como Dahlgren y Whitehead que presentan a los principales determinantes de la salud. Para facilitar la comprensión de los procesos sociales que impactan sobre la salud, y así identificar los puntos de entrada de las intervenciones.

Presentamos a Marc Lalonde abogado de profesión y político que desempeñaba el cargo de ministro de Salud Pública de Canadá encargó un estudio a un grupo de epidemiólogos para que estudiaran, en una muestra representativa, las grandes causas de muerte y enfermedad de los canadienses. Al final del estudio Lalonde presentó un Informe denominado: “New perspectives on the health of Canadians”, que marcó uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública, como disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la salud de la población (22).

En 1974, Marc Lalonde. (23), propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, en uso en nuestros días, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio, junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. En un enfoque que planteaba explícitamente que la salud es más que un sistema de atención. Destacó la

discordancia entre esta situación y la distribución de recursos y los esfuerzos sociales asignados a los diferentes determinantes.

Para Lalonde, M. (24), el estilo de vida es uno de los componentes del campo de la salud, determinando que este afecta el grado de salud de la persona, si el estilo de vida es favorable se tendrá un grado de salud más alto y si es menos saludable el individuo puede llegar a enfermar. Claro está que el campo de la salud se compone de segmentos flexibles como la biología humana, medio ambiente, estilo de vida y organización de la atención de la salud.

El canadiense fundamentó, que la salud está determinada por cuatro determinantes: la genética biológica, el sistema de salud, el medio ambiente y el estilo de vida. Uno de los aportes más importantes de su propuesta es que el sistema de salud necesita un gran presupuesto para incidir en la salud. En particular, influye en los cambios de estilo de vida que pueden tener un impacto mucho mayor en la recuperación de la salud, el bienestar y la calidad después de la enfermedad. Los medios más importantes se utilizan para promover un estilo de vida saludable. Promoción de la salud y educación para la salud. Presentamos cuatro determinantes (25).

Medio ambiente: Los seres humanos tienen la responsabilidad de proteger el medio ambiente global, pero lo desconocen y continúan actuando de manera irresponsable, contaminando el aire y el suelo. Cada vez que el ambiente se deteriora, afecta la salud (26).

Estilo de vida: las acciones y elecciones que hace un individuo en todas las etapas de la vida, ya sea por motivos de salud o de otro tipo. Dado que las personas llevan estilos de vida poco saludables, se sabe que las malas decisiones y los hábitos personales ponen en peligro la salud e incluso conducen a la muerte (26).

Biología Humana: Se refiere a la salud mental y física manifestada en el organismo como resultado de la biología humana y la composición orgánica de una persona. Consisten en el envejecimiento, los diferentes aspectos del aparato interno del organismo, la maduración y la herencia genética, la complejidad del cuerpo humano y su biología, que pueden afectar la salud de formas muy diversas y profundas (26).

Servicio de enfermería: Es una serie que incluye enfermeras, médicos, hospitales, centro de salud, visitas domiciliarias, medicinas y ejercicios de ambulancia. Todo esto se define como el sistema de salud. Hay varias enfermedades donde se genera gran presupuesto económico (26).

Otro de los modelos que sustenta la investigación es el de Dahlgren y Whithead, los campos representan un amplio espectro, desde el cuidado de la salud individual hasta el estatal, pasando por estructuras intermedias como comunidades, servicios de salud, educación, regiones y empleos. Así, un campo derivado del enfoque de los determinantes de la salud integra todos los principales dominios conductuales en un mapa mental de la comunidad, vinculando el enfoque teórico de los determinantes sociales

de la salud a la estructura fundamental del mundo de la vida de las personas. Entre. Las áreas de aplicación y sus respectivas definiciones son las siguientes: (27).

Salud: este dominio se refiere a los niveles individuales y estilos de vida relevantes para la salud de las personas, incluido el medio social inmediato de socialización y las condiciones que les permiten desempeñar un papel activo y responsable en su salud (28).

Comunidad: este dominio abarca los factores y actores relevantes en la construcción social de la salud, incluida la activación de redes sociales, la participación activa y responsable en las políticas públicas y el fortalecimiento de capacidades y capacidades para participar de manera más efectiva (28).

Servicios de salud: Este ámbito se refiere a la red asistencial que agrupa las prácticas, la accesibilidad y la calidad de la red asistencial de salud, incluyendo prácticas de gestión, dotación y calidad del personal e infraestructura y equipo (28).

Educación: refleja la influencia que el sistema de educación formal tiene sobre la salud (28).

Trabajo: este dominio representa las condiciones y oportunidades de trabajo, incluidas las leyes laborales, las condiciones de trabajo, la seguridad social relacionada y los impactos en la salud (30).

Territorio (ciudad): Esta área resume las condiciones de habitabilidad del entorno, la calidad de la vivienda, el acceso a los servicios básicos de saneamiento y su impacto en la salud (28).

Estos ámbitos identifican el iniciador y gestor de las políticas públicas que afectan a la salud, y como legislador e inspector de las acciones del sector público y privado. La salud pública se refiere a los entornos sociales, ocupacionales y personales que afectan la salud de las personas, las condiciones que permiten y apoyan a las personas para tomar decisiones alternativas saludables y los servicios que promueven y mantienen la salud (29).

Figura N° 1: Los determinantes de la salud



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

El modelo tiene tres características de determinantes sociales de la salud, el uno estructural, que ocasiona la intranquilidad de salud, en el domicilio, las condiciones de empleo, el ingreso a los servicios de salud y abastecimiento de ellos; el dos intermedio se refiere a lo social y comunitario, empiezan con el ayuda de los integrantes de la comuna, en

condición favorable y el 3 proximal, contiene las conductas y la manera de vivir siendo este beneficioso o perjudicable (30).

En los determinantes estructurales, como inicio de una partida de enfoque de una comunidad con distintas habilidades, orientándose hacia la persona, en el periodo de existencia se tiene que la economía, el entorno y la comunidad son factores importantes para el bienestar del ser humano de tal manera que beneficie la salud (31).

Así mismo a los determinantes intermedios, están sujetas a las circunstancias de su domicilio, el sector o el distrito, así como las responsabilidades que ellos tienen, en cuanto a su educación, alimentación, el agua, saneamiento, también la atención que él recibe en salud según la disposición que tenga cada persona. Sin embargo, la inequidad en salud es la minoría el ingreso a las personas que son debajo recursos siendo desfavorables esto le conlleva a que sus derechos sean vulnerables (32).

Por otro lado, se habla también de los determinantes proximales, son las actuaciones del individuo, durante el desarrollo en cada una de sus etapas de vida, de tal manera que beneficie en su salud. La conducta de cada individuo abordando en sus culturas, creencias, valores y la actitud que ellos tienen frente al riesgo que están predispuestos en cuanto a su salud, incluyendo el compromiso que cada uno tiene de tal manera que fortalezca su capacidad y competencia, considerando también la atención sanitaria con la finalidad de reintegrar la promoción de la salud (33).

El modelo productivo de las desigualdades en salud propuesto por Dahlgren y Whitehead permite que no solo las condiciones generales, sino también las estrategias y estructuras de salud pública para mejorar las condiciones de vida y de trabajo de los individuos a través de un mayor apoyo social y comunitario puedan dilucidar los mecanismos que logran cambios dramáticos. Influir en los estilos de vida y actitudes individuales a través del empoderamiento y la participación social. Todos ellos tienen como objetivo promover la equidad social en la atención de la salud. Este modelo también es la base para la construcción de un marco conceptual para el tratamiento de los mecanismos de desigualdad en salud y DSS(34).

Por último se sustenta en la teoría de Nola Pender, En el modelo de promoción de la salud, expresó que el comportamiento está motivado por el deseo de alcanzar el bienestar humano. Este modelo fue creado para adaptarse a la forma en que las personas toman decisiones sobre su atención médica (35).

Nola Pender también adoptó dimensiones de los estilos de vida, donde se encuentra: la alimentación saludable, la cual se refiere a alimentación variada que aporta la energía y todos los nutrientes esenciales de cada persona que necesita para mantenerse sanos permitiéndoles gozar de una mejor calidad de vida, en todas las edades, pero estos nutrientes esenciales en el organismo son las proteínas, carbohidratos, lípidos, vitaminas, minerales, y el agua esencial para purificar nuestro organismo, llevar una adecuada alimentación previene el desarrollo de enfermedades

sean cardiacos, diabetes, anemia, desnutrición, osteoporosis m o algún tipo de cáncer (36).

Actividad y ejercicio, la cual es cualquier movimiento corporal el cual produce por los músculos y requiere de un gasto de energía, cuando esta actividad es planeada, estructura y repetida que mantenga una buena salud la combinación de una alimentación saludable y el ejercicio físico nos harán gozar de una mejor salud (37).

Manejo de estrés: Comprende el control y el reducimiento de la tensión que ocurre en casos estresantes, generando cambios físicos y emocionales, el grado del estrés y el afán de hacer alteración implicaran que tanto cambio tiene, lo que hace aliviar el estrés no es lo mismo para todas las personas, pero si todos debemos de tener estilos de vida saludable eso es el mejor comienzo (38).

Responsabilidad en Salud, implica escoger/decidir sobre alternativas saludables/correctas en vez de aquellas que envuelven un riesgo para la salud. Significa reconocer que tenemos la habilidad para modificar los riesgos inherentes en nuestra herencia y ambiente social, podemos modificar nuestros riesgos mediante cambios en nuestro comportamiento. Para poder estar consciente de los efectos potenciales peligrosos de hábitos/dependencias de riesgo, se requiere un esfuerzo reflexivo para examinar nuestras vidas desde la perspectiva (38).

Redes de apoyo social: Son vínculos que se establecen en las redes y cumplen una función vinculando a las personas con su entorno. En estas

sus miembros cumplen roles concretos y algunas veces requieren contar con la preparación adecuada ante los malos estilos de vida, también contribuyen a generar relaciones de apoyo reales entre las personas (39).

Autorrealización: Se define al afán de complacer nuestro potencial más alto llevando al máximo los propios talentos y potenciales de desarrollarse como persona, obteniendo lograr sus metas propuestas que contribuyan a tener un sentimiento de agrado hacia uno mismo (40).

2.3. Bases conceptuales

Determinantes Sociales

Los determinantes sociales estructurales de la salud son aquellos que producen las inequidades en salud: posición, socioeconómicas, educación, ocupación y el ingresos, género y etnia; de la posición socioeconómica dependen la educación, la ocupación y el ingreso; los determinantes intermediarios implican los factores biológicos y psicosociales que condicionan la salud y los sistemas de salud. De esta manera, los determinantes estructurales impactan la equidad en salud por medio de su interacción sobre los determinantes intermediarios (40).

Estilos de vida

Aries J dice que, los Estilos de vida y conductas de salud, relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, etc. (drogas, sedentarismo,

alimentación, estrés, conducción peligrosa, mala utilización de los servicios sanitarios) (41).

Equidad

La equidad en salud hace referencia a que debemos tener en cuenta los sistemas de salud que hoy en día prestan atención a la persona, ya que el inadecuado acceso a los servicios de salud son un factor determinante muy importante de las desigualdades en salud, asimismo las características del sistema de salud pueden modificar los efectos de los determinantes sociales de la salud mediante la eliminación de las barreras que se dan en los servicios y a la orientación de las distintas en la exposición y la vulnerabilidad de grupos de población (42).

Adulto:

La persona adulta hace referencia a un organismo con una edad tal que ha alcanzado su pleno desarrollo orgánico, incluyendo la capacidad de reproducirse. La adultez puede ser definida en términos fisiológicos, psicológicos, legales, de carácter personal, o de posición social (43).

III. HIPÓTESIS:

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos, Piura, 2020.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

Tipo de investigación

Descriptivo-Correlacional:

Específico a las propiedades características importantes de la población (44).

4.1.2 Diseño de la investigación:

Corte transversal porque tuvo la finalidad de comprender la relación o el grado que existe entre dos o más variables (44).

4.2 Población y muestra:

Población:

La población estuvo conformada por 300 adultos que habitan en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020.

Muestra:

El tamaño de la muestra fue de 150 adultos de ambos sexos que habitan en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020. Así mismo, la investigación fue a través de un muestreo no probabilístico, llamado por conveniencia por la coyuntura que se viene realizando del COVID-19.

Unidad de análisis:

Fue cada adulto del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020. Quienes formaron parte de los habitantes, así también el muestreo estadístico la investigación.

Criterios de inclusión

- Los adultos que viven más de 3 años en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020.
- Los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020, que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Los adultos que tengan algún trastorno mental en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020.
- Los adultos que tuvieron problemas de comunicación en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020.
- Los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020, que presentaron alteraciones psicológicas.

4.3 Definición y Operacionalización de variables

I. Determinantes sociales

Son las circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, incluido el sistema de salud. Esas circunstancias son el resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos a nivel mundial, nacional y local (45).

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (46).

Definición Operacional

Escala Ordinal

- Sin instrucción Inicial/Primaria
- Secundaria: Completa / Incompleta
- Superior Universitaria Superior no Universitaria

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Son los ingresos que tiene una familia de tener un trabajo estable o eventual y las pensiones que reciben por su jubilación (46).

Definición Operacional Escala de razón

- Menor de 930
- De 930 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

Ocupación

Definición Conceptual

Actividad principal remunerativa del jefe de la familia (47).

Definición Operacional

Escala Nominal

- Trabajador
- Estable
- Eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante

II. Cuestionario de la Escala de Estilo de vida:

Definición Conceptual

El estilo de vida son hábitos, actitudes, conductas, actividades y decisiones de una persona, frente a diversas circunstancias en las que el ser humano se desarrolla en sociedad o mediante su quehacer diario y que son susceptibles de ser modificados (48).

Definición operacional

Para evaluar el estilo de vida se ha considerado aspectos relacionados con alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud y su valoración se realizará en base al puntaje obtenido según sea cada caso en particular.

Estableciéndose las siguientes categorías:

Escalada nominal

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

IV. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el trabajo de investigación se empleó la entrevista vía online.

Instrumento

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

Instrumento N° 01

Cuestionario sobre los determinantes sociales de los adultos elaborado por Vílchez M, y modificado por Peña G y Chero C, estudiantes de la escuela profesional de enfermería Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación y poder medir los determinantes sociales constituido por 3 ítems (Ver anexo N°01).

Control de Calidad de los datos:

Validez externa:

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaran mayor calidad y especificidad al instrumento (49).

Validez Interna

Para la realización de la validez interna se realizó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio (50).

Confiabilidad

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba estadística de alfa de Cronbach, obteniendo un $r = 0.852$ es > 0.8 mínimo, considerando a este instrumento válido y confiable para su aplicación.

Control de Calidad de Datos

Validez y Confiabilidad del Instrumento

Este instrumento cuenta con validez interna, validez externa y confiabilidad; por haber sido de amplio uso en la carrera de Enfermería de La Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Para la realización de su validez se solicitó la opinión de jueces expertos en el área, los cuales brindaron sus sugerencias y aportes al instrumento; luego del cual fue sometido a validez estadística a través de la prueba r de Pearson correlación ítems – test, obteniendo un $r > 0.20$ en cada uno de los 25 ítems del instrumento (51).

La confiabilidad del instrumento se realizó a través de la prueba estadística de alfa de Cronbach, obteniendo un $r = 0.794$, considerando a este instrumento válido y confiable para su aplicación. Como 0.852 es > 0.8 mínimo estable, entonces el instrumento pasa la prueba de confiabilidad, por lo que no se deberá de reestructurar.

4.5 Plan de Análisis:

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se mantuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó y se pidió el consentimiento de la población adulta mayor del asentamiento humano Alberto Fujimori-Catacaos-Piura, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento vía online a cada adulto asentamiento humano Alberto Fujimori – Catacaos- Piura.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos al adulto asentamiento humano Alberto Fujimori – Catacaos- Piura.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa vía online.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics versión 18.0 para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

4.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Determinantes Sociales y estilo de vida de los adultos del Asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura 2020.	¿Existe relación entre determinantes sociales y estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020?	<p>OBJETIVO GENERAL:</p> <p>- Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.</p> <p>OBJETIVOS ESPECIFICOS:</p> <p>Identificar los determinantes sociales de los adultos del asentamiento humano</p>	Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos, Piura, 2020.	<p>Determinantes sociales:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Grado de instrucción ✓ Ingreso económico ✓ Ocupación <p>Estilo de vida</p>	<p>Diseño de la investigación: correlacional y transversal</p> <p>Población El universo conformado por 300 adultos Adultos que viven en Asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura 2020.</p> <p>Muestra Estará constituida por 150 adultos que viven el Asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura 2020.</p> <p>Técnica: Se utilizó la entrevista vía online.</p>

		<p>Alberto Fujimori- Distrito Catacaos – Piura, 2020.</p> <p>Identificar el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos– Piura, 2020.</p> <p>Determinar si existe relación estadística significativa de los determinantes sociales y estilos de vida del adulto del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos– Piura, 2020.</p>			<p>Cuestionarios:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Determinantes Sociales - Escala del estilo de vida:
--	--	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	--	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

4.7. Principios éticos

La investigación fue aplicada bajo los principios éticos que rigen la actividad investigativa ULADECH, católica versión 002. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973- 2019. Toda actividad de investigación que se realizó fue guiada por los siguientes principios (52).

Principio de protección a las personas: En toda la investigación se trabajó con los adultos, donde se mantuvo los datos de manera anónima respetando la dignidad, identidad y la confidencialidad de las personas. También se centró en la conformidad de las personas en aceptar ser parte de la investigación de manera segura.

Principio de justicia: Los adultos que aceptaron participar de la investigación tendrán acceso a los resultados con la finalidad de mejora. Además, el trato y los servicios serán de manera equitativa.

Principio de integridad científica: Se estableció la aplicación de los principios de investigación establecidos, para lograr obtener los resultados de manera honesta y transparente, utilizando los principios éticos los cuales ayudaran a evaluar los riesgos y beneficios que afectar a los usuarios. Así mismo se debe comunicar los resultados obtenidos durante el estudio

Principio de libre participación y derecho a estar informado: Los participantes adultos que acepten participar en la investigación tendrán el derecho de estar informados, sobre los resultados y la finalidad del estudio, es por ello que debe ser de manera voluntaria.

Beneficencia no maleficencia: Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causando daño, disminuyendo los posibles efectos adversos y maximizando los beneficios.

Consentimiento: Solo se trabajó con los adultos que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo. (Ver Anexo N° 05)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1:

DETERMINANTES SOCIALES EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.

Grado de instrucción del adulto	n	%
Sin nivel de instrucción	8	5,33
Inicial /primaria	37	24,67
Secundaria: completa /incompleta.	77	51,33
Superior universitaria	26	17,33
Superior no universitaria	2	1,33
Total	150	100,0

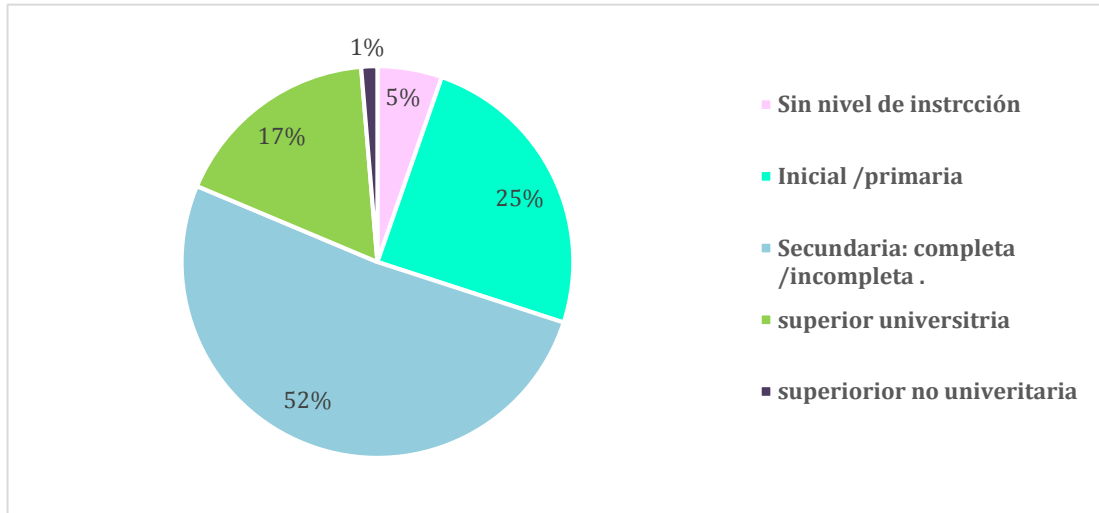
Ingreso económico Familiar en nuevos soles:	n	%
Menor de 930	42	28,00
De 930 a 1000	96	64,00
De 1001 a 1400	12	8,00
1401 a 1800	0	0,00
1800 a mas	0	0,00
Total	150	100,0

Ocupación del jefe familiar	n	%
Trabajo estable	37	24,67
Eventual	78	52,00
Sin ocupación	18	12,00
Jubilado	10	6,67
Estudiante	7	4,67
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales, elaborado por Vílchez A, modificado por Peña G, y Chero A, aplicada en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

GRÁFICO 1:

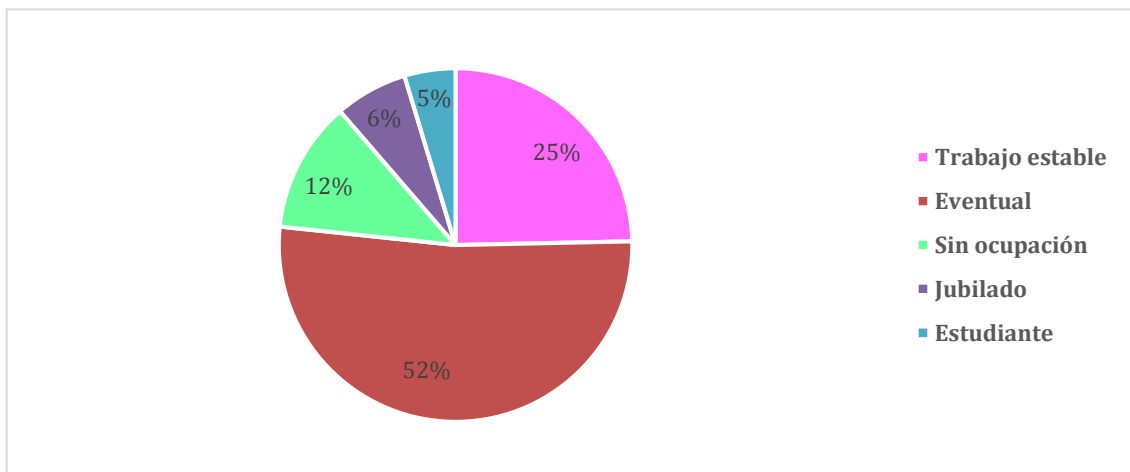
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes sociales, elaborado por Chero C, Peña G, aplicada en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

GRÁFICO 2:

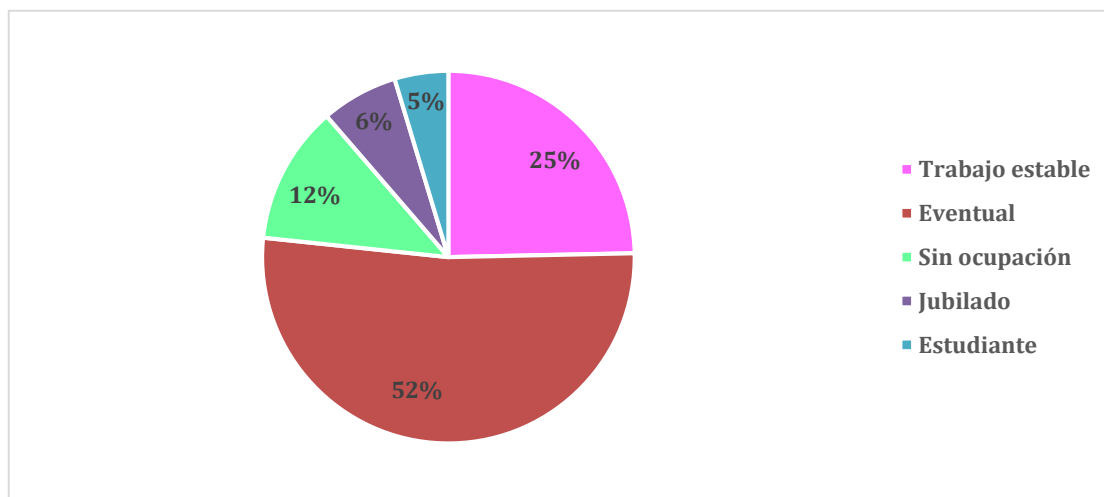
INGRESO ECONÓMICO EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes sociales, elaborado por Peña G, Chero C, aplicada en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

GRÁFICO 3:

OCUPACIÓN FAMILIAR EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario de determinantes sociales, elaborado por Peña G, Chero C, aplicada en los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

TABLA 2:

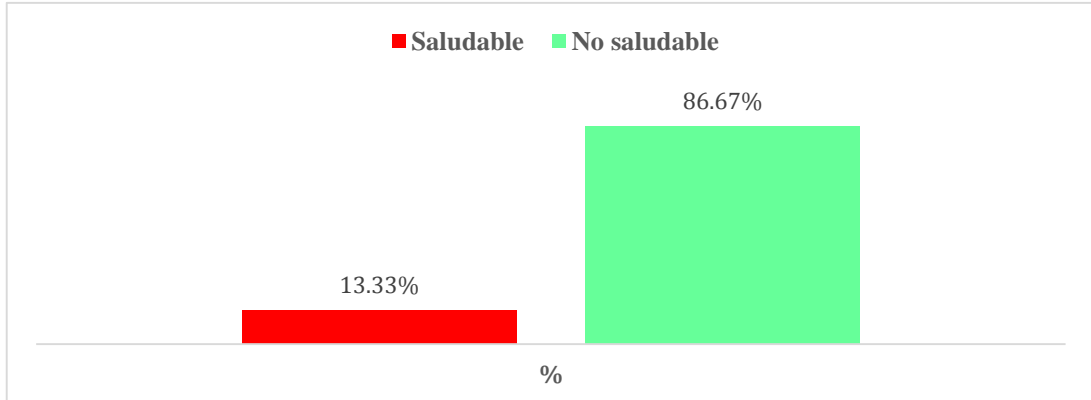
ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.

Estilo de vida	n	%
Saludable	20	13,33
No saludable	130	86,67
Total	150	100.00

Fuente: Cuestionario sobre estilos de vida promotor de salud elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyna E Y Díaz R; aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

GRÁFICO 4:

ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilos de vida promotor de salud elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyna E Y Díaz R; aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

TABLA 3:

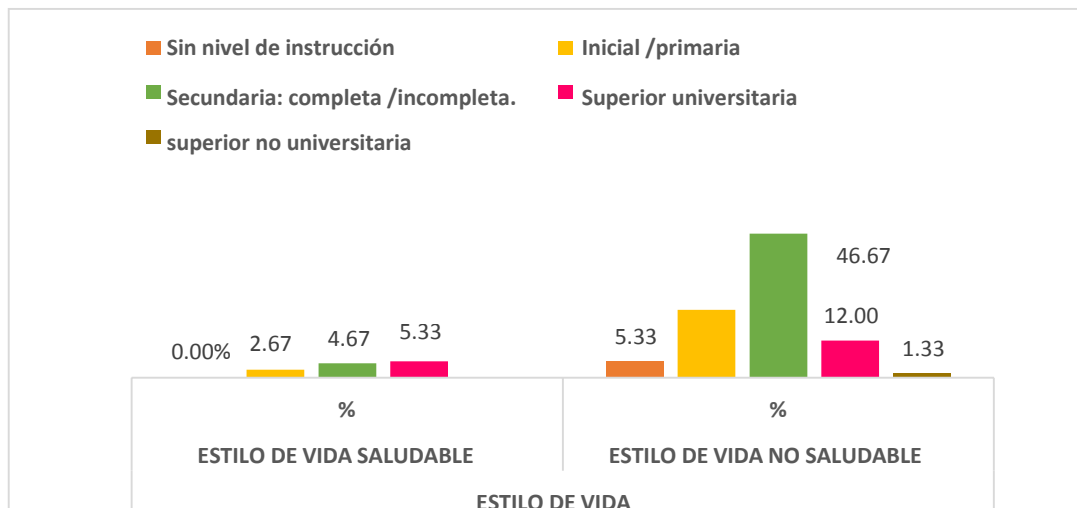
DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.

Determinante social: Grado de instrucción	Estilo de vida				TOTAL	
	Estilo de vida saludable		Estilo de vida no saludable			
	N	%	n	%	n	%
Sin nivel de instrucción	0	0.00	8	5.33	8	5.33
Inicial /primaria	4	2.67	33	22.00	37	24.67
Secundaria completa e incompleta	7	4.67	70	46.67	77	51.33
Superior universitario	8	5.33	18	12.00	26	17.33
Superior no universitario	0	0.00	2	1.33	2	1.33
Total	19	12.67	131	87.33	150	100.0
Chi cuadrado	Gl:4		P: 0,05		Se rechaza la hipótesis nula y se acepta la alterna.	
	Chi calculado		10.157			
	chi tabla		9.487			
Determinante social: Ingreso económico	Estilo de vida				TOTAL	
	Estilo de vida saludable		Estilo de vida no saludable			
	N	%	n	%	n	%
Menor de 930 soles	5	3.33	37	24.67	42	28.00
De 930 a 1000 soles	13	8.67	83	55.33	96	64.00
De 1001 a 1400 soles	3	2.00	9	6.00	12	8.00
De 1401 a 1800 soles	0	0.00	0	0.00	0	0.00
De 1801 a mas	0	4.85	0	4.00	0	0.00
Total	21	34.95	129	65.05	150	100.0
Chi cuadrado	Gl: 4		P: 0,05		Se rechaza la hipótesis alternativa y se acepta la nula.	
	Chi calculado		1.761			
	chi tabla		9.487			
Determinante social: Ocupación familiar	Estilo de vida				TOTAL	
	Estilo de vida saludable		Estilo de vida no saludable			
	N	%	n	%	n	%
Trabajador estable	6	4.00	31	20.67	37	24.67
Eventual	11	7.33	67	44.67	78	52.00
Sin ocupación	2	1.33	16	10.67	18	12.00
Jubilado	1	0.67	9	12.00	10	6.67
Estudiante	0	0.00	7	1.33	7	4.67
Total	20	14.00	130	86.67	150	100.0
Chi cuadrado	Gl:4		P: 0,05		Se rechaza hipótesis alterna y se acepta la nula	
	Chi calculado		1.556			
	chi tabla		9.487			

Fuente: Cuestionario sobre estilos de vida promotor de salud elaborado por Walker E, Sechrist K y PenderN, modificado por Delgado R, Reyna E Y Díaz R; aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura 2020

GRÁFICO 5:

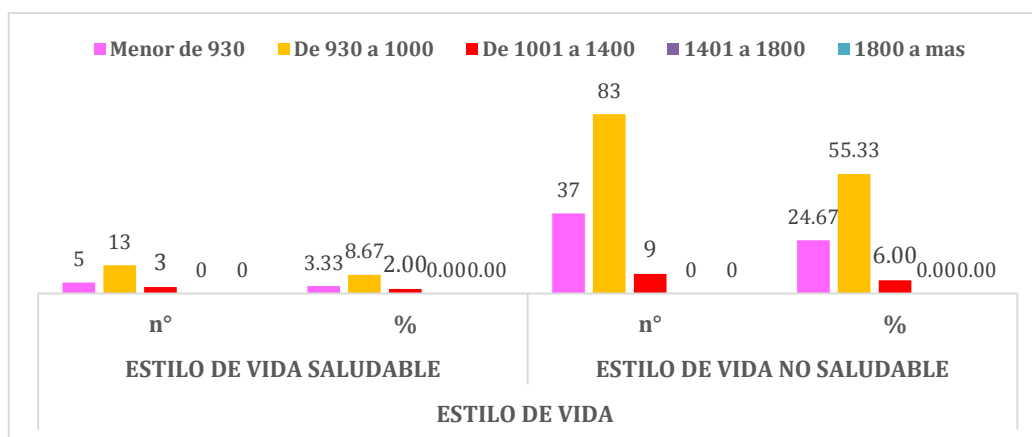
DETERMINANTES SOCIALES: INGRESO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilos de vida promotor de salud elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyna E Y Díaz R; aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

GRÁFICO 6:

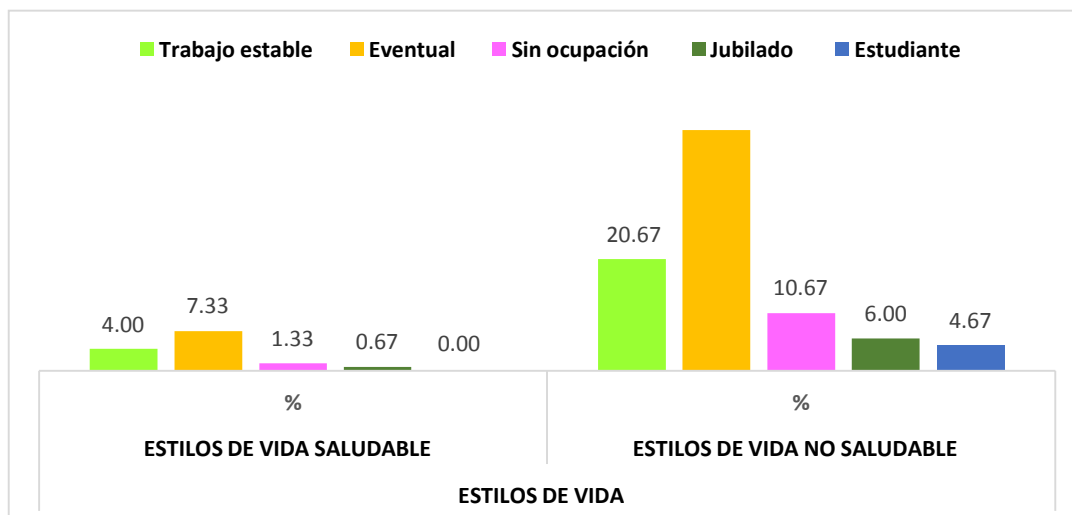
DETERMINANTES SOCIALES: GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilos de vida promotor de salud elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyna E Y Díaz R; aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

GRÁFICO 7:

DETERMINANTES SOCIALES: INGRESO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA, 2020.



Fuente: Cuestionario sobre estilos de vida promotor de salud elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R, Reyna E Y Díaz R; aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos-Piura, 2020.

4.2 Análisis de resultados

En la Tabla 01: Del 100% de adultos del Asentamiento Humano Alberto Fujimori - distrito Catacaos-Piura, 2020; el 51,33% (77) tienen secundaria completa / incompleta, el 64,00% (96) su ingreso es de 930 a 1000 soles; así como el 52,00% (78) su ocupación es de tipo eventual.

Según los resultados que se obtuvieron en esta investigación, se evidencia que el grado de instrucción va a beneficiar mucho a los adultos porque les van a permitir que tomen medidas contra su salud, así mismo reducir los factores de riesgos que se les presenten, adoptar estilos de vida, así mismo tener un grado de instrucción logra obtener conocimientos científicos y laborales, los adultos al momento de ser encuestados refirieron que tienen secundaria completa e incompleta, porque sus padres no contaban con recursos económicos para poder realizar alguna carrera universitaria, así mismo algunos tenían que ir a la chacra ayudar a sus padres y ya se dedicaban a cultivar y no continuaban sus estudios universitarios, algunos no habían terminado sus estudios por motivos de interés de ellos mismos, otros formaron sus familias a corta edad lo cual hizo que dejaran los estudios y empezar a trabajar para el sustento de sus familias.

Los adultos presentan un ingreso de 750 a 1000 soles, lo cual es un principal factor de riesgo porque es muy poco para poder sobrevivir en el día a día, así mismo no es suficiente mucho más cuando hay familias que tienen hijos, las familias buscan solo satisfacer las necesidades de

sobrevivir. Por lo que se visualiza que está afectando la salud del adulto porque el ingreso económico es indispensable para la nutrición del ser humano, puede que la alimentación no se esté implementándose como debe ser, y hacer que los adultos tengan consecuencias con su salud y empiezan a sufrir de diferentes enfermedades, estos resultados son a consecuencia de que trabajan, pero perciben un sueldo mínimo, cual hoy en día no les alcanza para nada, siendo un problema que nos afecta a todos como ciudadanos, estos ingresos de que la familia puede percibir es necesario para poder satisfacer todas las necesidades del hogar, por lo que si no tienes ingresos no puedes cubrir los gastos, vemos que solo un porcentaje puede tener ingresos que abastecen en su hogar la necesidad, por lo que muchos de ellos se ha afectado en este año con la pandemia que nos tocó vivir.

Además se encontró en la investigación que más de la mitad presentan ocupación eventual, lo cual hace que sea una negatividad para los adultos ya que están poniendo en riesgo su salud al no tener un trabajo estable, el estrés del adulto aumenta y el riesgo de problemas de salud cuando las exigencias del trabajo no se ejecutan las exigencias del trabajo y no se ajustan a las necesidades y expectativas del adulto.

Por lo tanto el ingreso económico bajo es una consecuencia de riesgo para el bienestar y salud de los adultos, ya que si el adulto gana lo mínimo, entonces no podrá cubrir al 100 % las necesidades básicas como: la vestimenta, alimentación, servicios de la casa, entre otros más que son importantes, en los años 2020 y 2021 por la pandemia COVID-19, la

economía se ha visto afectada por lo que hizo que las personas pierdan su trabajo, algunas familias hasta en riesgo, a esto se le suma la falta de educación lo cual afecta a no encontrar trabajo rápido y bien remunerado.

Así mismo se tiene que, en la investigación luego de analizar los resultados se encontró que más de la mitad de los adultos tiene un grado de instrucción secundaria completa e incompleta. De igual manera existen estudios similares el cual fue realizado por Vega D. (53), en su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2017”, en que se encontró que el 50,8% secundaria completa/secundaria incompleta; también existen resultados que se difieren a lo encontrado por Huayna E. (54), en su investigación titulada: “Determinantes de la Salud en Adultos del Distrito Sama, Las Yaras-Tacna, 2019”, en donde del 100%, el 55,03% cuentan con educación primaria.

En la investigación se encontró que más de la mitad tienen ingreso económico de 930 a 1000 soles, estos resultados son similares a los hallados por Navarro E, (55). En su tesis titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta del Asentamiento Humano José Carlos Mariátegui-Tambo grande-Piura, 2019. Obtuvo como resultado en los determinantes Biosocioeconómicos, más de la mitad con el 63,0% tienen un ingreso económico de 750 a 1000 Soles. así mismo estos resultados se difieren a los encontrados por Yarlequé L. (56), en su estudio titulado Determinantes de la salud en la persona adulta del Centro Poblado de Salitral - Sector

Buenos Aires - Sullana, 2018, donde se evidencia que el 92,39% tienen un ingreso económico menor de 750 soles mensuales.

También en la investigación la mayoría de adultos tienen ocupación familiar, se obtuvo que más de la mitad presentan ocupación eventual, lo cual estos resultados se asemejen a los encontrados por Pingo R. (57), en su estudio denominado: Determinantes de la salud en la persona adulta del Pueblo Nuevo de Colán sector III – Paita, 2019, donde se observa que el 51,00% tiene la ocupación eventual, así mismo se encontraron resultados que se difieren por Girón C, (58). En su estudio titulado: Determinantes de la Salud de la persona adulta de la Asociación Agropecuaria La Quebrada del Gallo, Castilla – Piura, 2016, donde el 59% manifestaron tener un trabajo estable.

Además se visualiza en la presente investigación, más de la mitad de los adultos tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta lo cual es un factor de riesgo lo cual afecta la salud del adulto, además la organización de las Naciones Unidas UNESCO (59), considera que el grado de instrucción es un derecho donde todo ser humano debe realizar, así mismo ayuda a mejorar la calidad de vida, a tener conocimientos esenciales, a tener más oportunidades laborales.

El Instituto Nacional de estadística e informática (60), en una encuesta realizada a hombres y mujeres de 25 años a más, se evidenció que el promedio de años de estudio de una persona adulta de 25 a más años de edad es de 10,1% es decir, ha estudiado en promedio hasta el cuarto año de

secundaria. Según área de residencia, se observa mayor promedio de años de estudio en los residentes del área urbana (10,8) que en la rural (7,0), existiendo una brecha de 3,8 años de estudio entre pobladores de ambas áreas.

De igual manera se tiene a la ocupación que tienen los adultos se compara con lo encontrado por la Organización de las Naciones Unidas (ONU), que el impacto del COVID-19 ha sido desproporcionado entre los trabajadores adultos. Más de uno de cada seis está desempleado y las horas de los que han conservado el trabajo se han reducido un 23%, según el informe más reciente del organismo internacional que se ocupa de las cuestiones laborales, por eso es importante tener una carrera profesional lo cual le permita tener empleos óptimos y estables, para que no sean afectados en su salud (61).

En el modelo de Dahlgren y Whithead (35) nos habla sobre la importancia que tienen los determinantes de la salud, en estos resultados obtenidos nos damos cuenta que influyen mucho en la salud del ser humano, por eso es importante apoyar y dar alternativas saludables para que los estilos de salud de la persona mejore.

Se concluye que más de la mitad de los adultos tiene ocupación familiar eventual, más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria completa /incompleta, así mismo más de la mitad tienen ingreso económico menos de 930 a 1000 soles. Esto se debe a que los padres no los aconsejaron a terminar sus estudios, esto es una preocupación porque los adultos no

tienen suficiente posibilidades de buscar trabajos estables y así poder solventar sus gastos.

Se sugiere informar a las autoridades del Asentamiento Humano Alberto Fujimori – Catacaos, de los resultados obtenidos de la investigación con la finalidad de que los padres motiven a sus hijos (as) en concluir estudios superiores y de esta manera ellos logran enfrentarse a la vida, ya que la educación es esencial para conseguir un trabajo estable y con ello lograr una estabilidad económica que permita cubrir sus necesidades básicas.

Tabla 02: Del 100% de adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020, se obtuvo que el 86,67% (130) presenta un estilo de vida no saludable y el 13,33 % (20) posee un estilo de vida saludable.

En la investigación se evidenció que más de la mitad no presenta estilos de vida saludables, estos resultados encontrados son muy riesgosos para la salud del adulto, se demuestra que los adultos no cuidan ni llevan hábitos que beneficien su salud, por lo que harán que el incremento de enfermedades crónicas aumente, por eso es importante inculcar desde pequeños que realicen estilos de vida saludables, para que así se evite enfermar, o que a lo largo del tiempo influyan mucho los factores biosocioeconomicos, los cuales actúan de manera muy compleja.

En la investigación al momento de aplicar el cuestionario los adultos manifestaron que ellos no se encuentran satisfechos con lo que han realizado durante su vida porque les hubiese gustado continuar o haber culminado sus estudios superiores para puedan conseguir un empleo menos pesado y con mejores condiciones laborales que les permita tener todas sus comodidades ya que con el ingreso económico que obtienen actualmente no les alcanza para cubrir los alimentos de la canasta familiar entre otras necesidades.

Por otro lado, al momento de aplicar el cuestionario los adultos manifestaron que ellos no se encuentran satisfechos con lo que han realizado durante su vida ya que les hubiese gustado culminar sus estudios superiores para puedan conseguir un empleo menos pesado y con mejores condiciones laborales que les permita tener todas sus comodidades ya que con el ingreso económico que obtienen actualmente no les alcanza para cubrir los alimentos de la canasta familiar entre otras necesidades.

Por lo tanto, los adultos están propensos a sufrir enfermedades en transcurso del tiempo, ya que no presentan estilos de vida, por eso es muy beneficioso realizar hábitos saludables, por lo que Ramírez fundamenta al estilo de vida como la percepción que el individuo presenta, ya sea en el contexto de cultura y de sus valores en los que el ser humano vive, por eso es importante realizar dieta, ejercicio y actividad física, actividad intelectual, distracción y esparcimiento, sueño y descanso, aseo y paz espiritual (62).

Estos resultados se asemejan a lo hallado por León K. (63), en su tesis titulada, “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Maduro. Asentamiento Humano 10 de Setiembre – Chimbote, 2019”, encontró que el 75% tenían estilos de vida no saludable. Así mismo hay estudios que se difieren como los encontrados por Aniceto T, (64) en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Carhuaz –Ancash, 2018”, donde encontró que el 76,96% de los adultos presentan estilo de vida saludable y el 23,04% tienen estilo de vida no saludable.

Bassetto M. refiere, los estilos de vida y conductas de salud, están relacionados con los hábitos personales y de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud, etc. (drogas, sedentarismo, estrés, mal uso de los servicios sanitarios) se mencionan que son actitudes saludables y no saludables con las cuales las personas quieren y deciden por su salud (65).

De igual manera se encontró en la investigación que más de la mitad tienen estilos de vida no saludable, los adultos se encuentran expuestos a padecer riesgos de salud, porque al no llevar estilos saludables le hacen débiles con factores de riesgo, se tiene según sus cifras estadísticas del Centro Nacional (CENAN) del INS en nuestro país: el 69.9% de adultos padece de sobrepeso y obesidad; seguidamente estos males afectan al

42.4% de jóvenes, al 32.3% de escolares, al 33.1% de adultos mayores y finalmente al 23.9% de adolescentes (66).

Es por esto que el Ministerio de Salud (MINSA), el sobrepeso y la obesidad son grandes males que afectan al Perú, tal es así que cerca del 70% de adultos, entre mujeres y varones, lo padecen; por lo que es necesario fomentar hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, lejos del consumo excesivo de las grasas saturadas, grasas trans, azúcar y sodio, presentes en gran cantidad generalmente en productos denominados comida chatarra con el único fin de proteger la salud de las personas para que tengan mejores condiciones de salud posible (67).

Por otro lado en la investigación los adultos más de la mitad no tienen estilos de vida saludables esto hace que estén propensos a tener consecuencias en su bienestar saludable, en Sánchez C (68), dice que los estilos de vida no saludables son aquellos que generan enfermedades, ya que desarrollan más factores de riesgo, los cuales aumentan las probabilidades de que una persona desarrolle una enfermedad específica”. Algunos de estos factores riesgosos lo constituyen la edad, el sexo, el fumar, enfermedades previas, etc. Así mismo los estilos de vida no saludables exponen a la pérdida de la salud, puesto que el individuo enferma precisamente como consecuencia de su actuar; tanto así que la incidencia de enfermedades infectocontagiosas han dado paso a las crónicas degenerativas producto de la adopción de conductas inadecuadas para la salud.

En la investigación según, Nola Pender (37), hablo de seis dimensiones importantes, de las cuales se evidencian estos resultados, dando que más de la mitad no tienen buenos estilos de vida saludables, por eso es importantes óptales conductas a los adultos para que así cuiden más su salud, desde su alimentación hasta su autorrealización como ser humano.

Se concluye que en el asentamiento humano Alberto Fujimori-Catacaos, no llevan estilos de vida saludable por lo que es una grave consecuencia para el bienestar de su salud, no consumen alimentos adecuados, comen comida chatarras, toman bebidas alcohólicas, no duermen sus 8 horas diarias, son complicaciones que les afecta hoy en día.

Se sugiere a los adultos que empiecen a optar medidas de prevención para su salud, ya que si no lo hacen a tiempo, esto les va afectar y hasta pueden llegar a morir, es muy beneficioso llevar estilos de vida saludable así podemos cuidar al que nos rodea, por eso hay que inculcar desde pequeños a nuestros hijos, para que desde pequeños tengan conciencia de cuidar la salud.

Tabla 03: Respecto al determinante social grado de instrucción y estilo de vida saludable de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020; donde el 51,33% (77) tienen grado de instrucción secundaria completa/incompleta, el 46,67% (70) de los adultos tienen un estilo de vida no saludable frente a un 4,67% (7) de este mismo nivel de instrucción que presentan un estilo de vida saludable.

Así mismo en la investigación aplicada a los adultos en relación al determinante social, grado de instrucción y estilo de vida utilizando el estadístico χ^2 de independencia de criterios $\chi^2_{cal} = 10,157$ y $\chi^2_{tabla} = 9,487$ con un nivel de significación de $< 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis alternativa lo cual significa que si existe relación entre ambas variables.

Al analizar los resultados, se encontró que si existe relación estadística en el grado de instrucción con el estilo de vida. Probablemente se debe a que, en el Asentamiento Humano Alberto Fujimori-Catacaos-Piura los adultos, optaron en llevar un estilo de no saludable debido al desconocimiento o por las malas informaciones, a través de las publicidades que hacen en la televisión o radios solo por generar ingresos para sus empresas, es donde inconscientemente se convencen e imitan las mismas actitudes y comportamientos que generalmente no se caracterizan por ser saludables, por ejemplo las hamburguesas, las gaseosas, conservantes, dulces, también en optar en consumir comidas rápidas.

El nivel de instrucción importa, porque incentivamos a cada adulto a corregir sus hábitos de vida, participar en campañas de promoción de la salud y eventos educativos, reconocer la importancia de los hábitos saludables y empezar a llevar un estilo de vida saludable. Se dice que el nivel de educación está relacionado con el estilo de vida porque llevar un estilo de vida saludable es un deber de cada individuo y uno debe actuar con responsabilidad para disfrutar de una buena salud.

Todo adulto con diferente grado de instrucción puede llevar un estilo de vida saludable siempre cuando empiece a tomar conciencia y opte en mejorar sus malos hábitos de conductas en cuanto al estilo de vida, si cada uno de ellos toma interés de llevar una vida saludable tienen que tomar interés, participando en campañas de promoción de salud, en las sesiones educativas que se les brinda , acudiendo al médico al realizar su chequeos mensuales, llevando una alimentación saludable y realizando actividades físicas.

Si los adultos lo sugieren y deciden adoptarlo, ayuda a su salud porque se pueden evitar enfermedades crónicas e incluso la muerte, esto no significa que no puedan vivir una buena vida y estar saludables. Comportamiento inapropiado. No es necesario tener una profesión noble para vivir sano. Hay muchas formas de adquirir conocimientos, como acudir cuando se realizan campañas médicas. Prevenir enfermedades crónicas.

De igual manera, debido a que muchas personas desconocen las peligrosas consecuencias, se debe utilizar los medios de comunicación para resaltar temas con información clara sobre el Ministerio de Salud y promover la salud de los adultos para evitar la prevención y el control de epidemias no tóxicas. El marco de Obtener el asesoramiento que necesita sobre las consecuencias para la salud de la falta de actividad física, como una alimentación poco saludable, el tabaquismo excesivo, la

falta de actividad física y el manejo del estrés, puede ayudarlo a practicar una mala higiene y comenzar a mejorar.

Estos resultados se asemejan los resultados a lo encontrado por Ramírez D. (68), en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de la mujer comerciante del mercado modelo de Discos. Provincia de Chupaca Junín, 2019”. Donde muestra la relación que existe entre estas dos variables los cuales son, el grado de instrucción y el estilo de vida para esto utilizamos el estadístico de chi cuadrado de independencia ($\chi^2 = 5,952$; 6g y $IP = 0,429 > 0,05$), se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre estas variables, así como también se difieren a los encontrados por Ordiano C. (69), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del Caserío de queshcap Huaraz,2018”. Donde evidencia la relación entre los factores culturales y el estilo de vida. Al relacionar el grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi- cuadrado de Independencia ($X^2 = 16,173 - 6gl - p = 0,013$; $p < 0,05$) encontramos que sí existe 54 relación estadísticamente entre ambas variables.

La educación es una etapa fundamental que contribuye al desarrollo integral de los estudiantes. Su objetivo es promover el desarrollo de competencias, conocimientos, actitudes y valores básicos que todos deben poseer para funcionar de manera adecuada y eficaz en los diversos sectores de la sociedad (70).

En cuanto al determinante social ingreso económico el 47,57% (49) tiene un ingreso económico de 930 a 1000 soles, donde el 33,01% de los adultos tienen un estilo de vida no saludable frente a un 14,56% de este mismo ingreso que presentan un estilo de vida saludable.

En la investigación aplicada al adulto del asentamiento humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020, en relación al determinante social, ingreso económico con el estilo de vida al realizar prueba estadística de Chi cuadrado sobre independencia de criterios se halló un Chi cal= 1.761 y Chi tabla =9,487 con un nivel de significación de $> 0,05$ por lo que se acepta la hipótesis nula, lo cual significa que no existe relación entre la variable ingreso económico con el estilo de vida.

Al analizar los resultados del determinante ingreso económico con relación al estilo de vida saludable, el ingreso económico no tiene que ver con que los adultos opten medidas para llevar una vida digna libre de enfermedades, por eso es importante tener el conocimiento acerca de los estilos de vida y así puedan ser inculcados desde pequeños.

De igual manera en la investigación los resultados encontrados se asemejan a lo hallado por Ordeano F, (71) en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Queshcap-Huaraz, al relacionar el ingreso económico con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi -cuadrado de Independencia ($X^2= 1,526 - 2gl - p = 0,466; p > 0,05$) encontramos que no existe asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo los

resultados difieren a lo encontrado por Soriano C, (72) en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado Shiqui - Cátac del distrito Caraz, al relacionar el ingreso económico con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ($X^2=8,379$ GL=2 y $p=0,015$) encontramos que si existe relación significativa entre las variables.

De igual manera en la investigación los resultados encontrados se asemejan a lo hallado por Ordeano F, (73) en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Queshcap-Huaraz, al relacionar el ingreso económico con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi -cuadrado de Independencia ($X^2= 1,526 - 2gl - p = 0,466; p > 0,05$) encontramos que no existe asociación estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo los resultados difieren a lo encontrado por Soriano C, (74) en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado Shiqui - Catacaos del distrito Caraz, al relacionar el ingreso económico con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ($X^2=8,379$ GL=2 y $p=0,015$) encontramos que si existe relación significativa entre las variables.

La Asociación Peruana de Empresas de Investigación de Mercados (75), el estilo de vida es el conjunto de comportamientos y hábitos que pueden ser modificados, los cuales determinan el estado de salud de las

personas. Por otro lado, el nivel socioeconómico es la medida que combina la parte económica y sociológica.

Actualmente se vive en una sociedad no desarrollada donde las personas no han tenido las posibilidades y oportunidades de tener una profesión e incluso existen personas que no tienen ningún nivel de instrucción, es por eso que se presentan una vida poco saludable a causa de hábitos inadecuados ya sea por falta de información, por ende, se hace necesario promover los hábitos saludables que sean necesarios y con ello adquirir conocimiento y puedan mejorar sus hábitos y conductas poco saludables para así lograr un estilo de vida saludable (76).

Hoy en día en el Perú, los conocimientos exigen tener que estudiar y por lo menos tener dos carreras profesionales, por eso es importante estudiar y estar formados para que no se nos complique en transcurso de nuestra vida cotidiana, ya que si estudiamos vamos a tener un buen empleo laboral y a la vez poder solventar gastos en nuestras familias.

En cuanto el determinante social: Ocupación del jefe familiar del adulto y la Promoción del estilo de vida del adulto en el asentamiento humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, 2020; los adultos que tienen ocupación 52,00 (77) tienen ocupación eventual, el 44,67(67) tienen estilo de vida saludable, frente a un 7,33 (11) que si tiene estilos de vida saludable.

Con respecto a la relación entre variables utilizando el chi cuadrado nos dio que chi calculado es 1.556 y chi tabla fue 9,487, con un $gl=4$, dando como resultado que no existe relación significativa entre la variable ocupación del jefe familiar del adulto y la Promoción del estilo de vida, siendo rechazada la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula.

Estos resultados obtenidos relacionado en la persona adulta del asentamiento humano Alberto Fujimori-distrito Catacaos-Piura, se obtuvo que, los que tienen ocupación del jefe familiar eventual menos de la mitad no tienen estilos de vida saludable, así como menos de la mitad si tiene estilos de vida saludable; los que tienen ocupación jefe familiar sin ocupación menos de la mitad no presentan estilos de vida saludable, así como menos de la mitad si tienen estilos de vida saludable; al igual que los que tienen ocupación del jefe familiar jubilado menos de la mitad no tienen estilos de vida, así como menos de la mitad si tienen estilos de vida saludable, el estudiante no presenta estilos de vida y menos de la mitad si presenta estilos de vida saludable; con respecto a la relación entre variables utilizando el chi cuadrado dio que no existe relación significativa entre la variable ocupación del jefe familiar del adulto y la Promoción del estilo de vida, pero se rechaza la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula.

Por lo que se concluye que siendo la ocupación eventual la predominante se entiende que los adultos realizan trabajos momentáneos, esto se debe a que no tienen una profesión específica, así mismo la falta de conocimientos técnicos y de no haber estudiado estudios superiores, ya que

actualmente se dedican al campo en la agricultura, ventas propias, mototaxistas, etc.

Resultados que se contradicen con Salazar C. (78), Estilo de vida y factores biosocioculturales en la población Adulta del Rímac Lima 2019. Resultando que Ante la prueba estadístico Chi-cuadrado ($\chi^2 = 67,089$, 4gl y $p < 0,05$) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre las variable del determinantes ocupación del jefe familiar y los estilos de vida saludable. Así mismo se encontró que el 44% poseen ocupación eventual y no presentan estilos de vida saludable, así como el 8 % si tienen estilos de vida saludable.

Los resultados difieren por lo encontrado por de Solís, R. y Chanchhuaña, P (79), En su estudio: estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, centro poblado Huallcor-Huaraz, 2019. Se muestran la relación entre los factores sociales y el estilo de vida. Quien concluye que si existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción con el estilo de vida. Sin embargo se encontró la relación entre la ocupación y estilo de vida, donde señala que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, La cual difiere con el presente trabajo de investigación.

Se sugiere que se promueva la realización de otros estudios de investigación para así poder identificar que otros factores son los que influyen en la salud de la persona adulta para que mejore su bienestar.

VI. CONCLUSIONES:

Después de analizar y discutir los resultados del presente trabajo de investigación se logra llegar a las siguientes conclusiones:

- Se identificó a los determinantes de la salud, donde se encontró, que más de la mitad tiene un grado de instrucción de secundaria completa /incompleta, así mismo más de la mitad posee un ingreso económico de 930 a 1000 soles y más de la mitad tiene una ocupación eventual, por lo que se observa que estos resultados se deben a múltiples factores económicos, nos refirieron que los hijos varones ayudan a sus padres en las labores del campo ya que es su principal fuente de ingreso y es por eso que no estudian una carrera profesional.
- Se identificó el estilo de vida donde se encontró que más de la mitad no posee un estilo de vida saludable y menos de la mitad no posee buenos estilos de vida saludable.
- Se determinó la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos, que al aplicar la prueba de chi cuadrado se encontró que no existe relación entre los determinantes sociales: Ingreso económico y ocupación. Si existe relación estadísticamente significativa entre el determinante social: Grado de instrucción con el estilo de vida.

VII. RECOMENDACIONES:

- Los resultados obtenidos de la presente investigación se dará a conocer al centro de salud de Monte Sullón y a las autoridades como: Teniente gobernador, con la finalidad entender los problemas encontrados, para que puedan trabajar los personales de salud a base los criterios encontrados, planificando estrategias para que puedan dar solución al problema.
- Sugerir a los adultos que participen a campañas de salud, sesiones educativas, porque de esa manera se estará informado acerca de las consecuencias que pueden ocasionar al no llevar un estilo de vida saludable, para que de esa manera puedan tomar conciencia y empiecen a poner en práctica hábitos saludales para que mejoren su salud.
- Sensibilizar a las autoridades del centro de salud de Monte Sullón a que realicen campañas de actividades físicas como las caminatas, montar bicicletas y maratones, para que los adultos puedan participar de las actividades organizadas, ya que les será de mucha ayuda y así puedan llevar una vida saludable, de ese modo se estaría previniendo muchas enfermedades no transmisibles.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización mundial de la salud. determinantes sociales de la salud, 2019. [citado el 17 de septiembre del 2021]. Disponible desde el URL: http://www.who.int/social_determinants/es/
2. Lip Licham C y Rocabado F. Determinantes sociales de la salud en Perú / Lima: Ministerio de Salud; [citado el 17 de septiembre del 2021], Universidad Norbert Wiener; Organización Panamericana de la Salud, 84 pp; 2019.
3. Organización Panamericana de la Salud (OPS). Las personas adultas han las más afectadas por el Covid-19 en las Américas. [citado el 17 de septiembre del 2021]. 2020. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-hansido-mas-afectadas-por-covid-19-americas>.
4. Hernández R, et al. "Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019-2020.QhaliKay. [Revista de Ciencias de la Salud], [citado el 17 de septiembre, 2021]: 29-37. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2943>
5. Márquez M. Estilos de vida saludable en la promoción de la salud y prevención de enfermedades: revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. [Monografía en Internet]. Montevideo, Uruguay: Universidad de la República; 2020. [citado: 17 de septiembre del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unicordoba.edu.co/handle/ucordoba/3706>
6. Marmot y Wilkinson, RG. Vías psicosociales y materiales en el relación entre ingresos y salud: una respuesta a Lynch et al. BMJ, 322 (7296)1233-1236. [citado el 17 de septiembre del 2021].

7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la población peruana 2020 [Internet]. 2020. [Acceso 10 de mayo de 2021]. Hallado en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf.
8. Diario Correo. El crecimiento poblacional a lo largo de los últimos 10 años [Internet]. 2018 [citado 17 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://diariocorreo.pe/edicion/chimbote/el-crecimiento-poblacional-lo-largo-delos-ultimos-10-anos-831686/>
9. Solano W. "Centro de atención integral para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores en la ciudad de Huaraz, 2019–Centro integral del adulto mayor (CIAM), [citado el 17 de septiembre, 2021] Huaraz, Ancash, 2019." Repositorio digital institucional Universidad Cesar Vallejo (2020). Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/50772>
10. Diresa. Boletín Epidemiológico del Departamento de Piura. Sem Epidemiológica [Internet]. 2019 [citado el 17 de septiembre del 2017]; Available from: www.diresapiura.gob.pe
11. Minaya O. DIRESA: población piurana padece de diabetes e hipertencion [Internet]. Piura Noticias. 2019 [citado el 17 de septiembre Del 2021]. Available from: 72 [https://piuranoticias.com/2019/11/15/diresa-revela-que-4-de-la-poblacionpiurana-padece-de-diabetes e hipertencion/](https://piuranoticias.com/2019/11/15/diresa-revela-que-4-de-la-poblacionpiurana-padece-de-diabetes-e-hipertencion/)
12. Brown Daniel A. Aspectos biopsicosociales que inciden en la salud del adulto mayor Rev Cubana Med Gen Integr. 2017; [citado el 17 de septiembre del 2017], 28(2):79-86.

- 13.** Municipalidad Catacaos ,Piura, historia del asentamiento humano Alberto Fujimori,2019.[citado el 18 de septiembre del 2021], encontrado en :
<http://municatacaos.gob.pe/Municipalidad/Portal/detalle.php?id=149>
- 14.** García EV, Llanos C, Navarro MS, Agudo JL, López-Torres J, López J. Actitudes hacia la prevención y la promoción de la salud en residentes de Medicina Familiar y Comunitaria. Rev Clin Med Fam [Internet] 2017 [Citado el 08 de octubre del 2021]; 9(2): 76-82. Disponible en:
<http://scielo.isciii.es/pdf/albacete/v9n2/original1.pdf>
- 15.** Ramírez J, Álvarez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia, 2017. Grupo de Investigación de la Promoción de la Salud y prevención de la Enfermedad. [Internet]. Vol. 43, Revista Cubana de Salud Pública. Universidad de caldas; 2017 [citado el 18 de septiembre del 2021]. Available from: <http://scielo.sld.cu>
- 16.** Sánchez N. Estilo de vida en pacientes diabéticos tipo 2 atendidos en el subcentro san Vicente Paul esmeralda. [Previo a la obtención del título de licenciada en enfermería]. Ecuador: Pontificia universidad católica del ecuador sede esmeraldas; 2017. [Fecha de acceso 10 de octubre de 2021]. Disponible en:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/885/1/sanches>
- 17.** Vera C, Tenelema J. Estilo de vida de los comerciantes de verduras del mercado feria libre “el arenal. [Proyecto de investigación previo a la obtención del título de licenciado en enfermería]. Cuenca – Ecuador: Universidad de cuenca facultad de ciencias médicas carrera de enfermería; 2018. [Fecha de acceso el 8 octubre2021].Disponible:<http://dspace.cuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/proyecto%20de%20investigación3%93n.pdf>

- 18.** Sipan A. Determinantes de la salud en adultos mayores de la asociación El Paraíso Huacho, 2017. Tesis para optar el título profesional del licenciado en enfermería. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. [citado el 13 de octubre del 2021]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1971>
- 19.** Tocas C. Determinantes de la salud en el adulto. Pueblo joven Florida Baja Chimbote, 2018. Tesis para optar el título de licenciado en enfermería. Univ. Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2018 Nov 9 [cited 2021 septiembre 18]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/6666>
- 20.** Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya – Arequipa. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Arequipa: universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; 2018. [Fecha de acceso el 8 de octubre 2018]. Disponible: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/adulto_estilo_de_vida_flores_torres_noemi%20noelia.pdf?sequence=1&isallowed=y
- 21.** Chambi J. Estilos de vida de pacientes con hipertensión arterial que acuden al establecimiento de salud Chejoña- Puno. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Puno: Universidad privada san carlos; 2018. [Fecha de acceso el 8 de octubre de 2018]. Disponible en: http://repositorio.upsc.edu.pe/bitstream/handle/UPSC/4427/Judith_Sadra_Chambi_Mamani.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 22.** Ismodes A. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el centro de salud Querecotillo-Sullana, 2019. Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. [Citado 18 de septiembre 2021]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14151>
- 23.** Dioses M. Caracterización de los Determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud la Quinta Mallares Sullana, 2019. Tesis para optar título profesional de licenciada en enfermera [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad 76 Católica los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 18 de septiembre, 2021]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/14199>
- 24.** Yarlequé LA. Determinantes de la salud en la persona adulta del centro poblado de Salitral – Sector Buenos Aires – Sullana, 2018. [Tesis de licenciatura en internet]. [Sullana – Perú]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [Revisado 25 Set 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/11276>
- 25.** Ramírez R. Estilo de vida y factores socioculturales en pacientes adultos maduros, Centro de Salud La Matanza Piura_2018. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería]. Piura: Universidad San Pedro Facultad de Ciencias De Salud Escuela De Enfermería; 2018 [Fecha d acceso 11 de julio 2020].Disponible:http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handleA/PEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

- 26.** De La Guardia M, Ruvalcaba J. Vista de La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. Imagen. 2020 [cited 2021 Sep 18]. p. 5. Available from: <https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/view/3215/HTML3215>
- 27.** De Arco Canoles O, Puenayan Y, Vaca L. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Av en Enfermería [Internet]. 2019 [cited 2021 sep 18]; 37(2):230–9. Available from: <https://doi.org/10.15446/av.enferm.v37n2.73145>
- 28.** Cárdenas E, Juárez C, Moscoso R, Vivas J. Modelo conceptual de Dahlgren y Whitehead. Determinantes Sociales en Salud. 1ed. Perú. Esan. 2017. Pg. 16- [internet]. [Citado 18 de septiembre del 2021]. Disponible desde el URL: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>
- 29.** Vega J, Orielle A. Equipo de equidad en salud de la organización mundial de la salud. equidad y determinantes sociales de la salud: Perú; 2018.
- 30.** Domínguez M. Monografía sobre los determinantes sociales de salud [internet]. Universidad de Cantabria; 2017. [Citado 18 de septiembre del 2021]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.unican.es/xmlui/bitstream/handle/10902/855/DominguezSantamariaM.pdf?sequence>
- 31.** Faúndez A, editora. Determinantes Sociales de la Salud. [citado el 18 de septiembre, 2021.], Documento Síntesis del ciclo de diálogos Democráticos. Santiago, Chile: FLAC- 73 SO-Chile, OPS, Comisión de Determinantes Sociales de la Salud de la OMS y Ministerio de Salud, Gobierno de Chile; 2016.

- 32.** Harper S, Lynch J. Las equidades en la población adulta: uso de datos relevantes para las personas sanas. Serie de monografías sobre vigilancia en equidad, Instituto Nacional de Salud, 2018. [citado el 18 de septiembre del 2021], Publicación de los NIH n° 05 -5777. Encontrado en <https://slidetodoc.com/monitoreo-y-evaluacin-de-la-equidad-en-salud/>
- 33.** Arias J. Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el Centro de Salud Alianza I-4 Azángaro 2018. tesis para optar título profesional de licenciada en enfermería. [Internet]. Universidad Nacional del Altiplano. Universidad Nacional del Altiplano; 2019 [cited 2021, Sep 2021]. Available from: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10491>
- 34.** Juárez M. estilos de vida saludable en las personas adultas . [Artículo en internet]. México: Editorial Mc Graw Hill; 2019. [Citado el 2021 septiembre 18]. Disponible en URL: https://agrega.juntadeandalucia.es/repositorio/27012016/42/esan_2016012714_9125937/cuerpo_humano/biolog.htm
- 35.** Artazcoz L, Chilet E, Escartín P, Fernandez A. Incorporación de la perspectiva de género en la salud comunitaria. Informe SESPAS 2018. Gac Sanit [Internet]. 2018 Oct 1 [cited 2021 sep 18];32:92–7. Available from: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911118301572>
- 36.** Valencia Cerna D. Características Biológicas Psicológicas y Sociales que Infuyen en la Autoestima del Adulto Mayor Red Asistencial II, ESSALUD, Cajamarca; 2017. [Citado el 18 de junio del 2021].

- 37.** Ministerio nacional de salud. Definición de adulto (artículo de internet). Perú – Tacna 2017. [Citado el 18 de junio del 2021], Disponible en URL: http://www.tacna.minsa.gob.pe/uploads/desp/Adulto_1S08.pdf.
- 38.** Ortega Sánchez JM. Prácticas de estilo de vida saludable en el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz de Puente Piedra- Lima; 2017. URL:<https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/vida-sana/estilo-de-vida/>.
- 39.** Minchola B., Cuidados de enfermería en el adulto mayor. [Monografía en internet]. Lima. Facultad de ciencias de la salud – Escuela de enfermería. 2017 [Citado el 18 de junio del 2021]. Disponible en: <http://es.slideshare.net/Betziale/revista-35143281>.
- 40.** Organización mundial de la salud. World Health Organization Web Site. [Online].; 2018 [cited 2022 Febrero 28. Available from: http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/186471/1/WHO_FWC_ALC_15.01_spa.pdf?ua=1.
- 41.** Bibeaw y Col. en Maya, L Problema de Salud del adulto mayor por Marc Lalonde. [Monografía de internet]. [Citado el 18 de junio del 2021], [alrededor de 2 pantallas]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos56/situacionsalud/situacionsalud.Shtml>.
- 42.** Duncan, P; Maya, S: Los Estilos de Vida Saludables. Componente de la Calidad de Vida [Documento de Internet] Colombia. Centro de Documentación Virtual en Recreación, Tiempo Libre y Ocio. 2018. Disponible desde: URL:www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm

- 43.** López K. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En La Persona Adulta Asentamiento Humano 25 De Mayo - Chimbote, 2018. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Citado el 18 de junio del 2021].
- 44.** Ramos BN, La salud pública en Cuba- la Habana. Editorial Pueblo y educación, 2019:125-43. [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 45.** OPS.Glosario de salud y bienestar, Ginebra 2018. Accesado octubre 2019, [Citado el 18 de mayo del 2021] [.http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/sa548.pdf](http://apps.who.int/gb/archive/pdf_files/WHA54/sa548.pdf).
- 46.** Rengifo J. [Tesis para optar título de licenciada en enfermería]. Estilos De Vida Y Factores de riesgo del Adulto mayor En El AA.HH. Micaela Bastidas Enace IV Etapa - Piura, 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- 47.** Pender NJ. Conferencia Taller dirigido a profesionales de enfermería y del área de salud. Modelo de Promoción de la Salud; Oct 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 48.** Pender NJ, Pender AR. Ines prevention and health promotion services provided by nurse practitioners: predicting potential consumers. Am J Public Health [internet], [Citado el 18 de mayo del 2021]; 70(8): [798-803]. Disponible en: <http://1.usa.gov/xPja5I>.
- 49.** Bertoldo P, estilos de vida de una persona adulta mayor.Rev Cubana Farm [Citado el 18 de mayo del 2021]; 47(4): [aprox. 7p]. Disponible en: http://scieloprueba.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-75152013000400006&lng=es

- 50.** Pender NJ. Dimensiones de promoción de la salud. Modelo de Promoción de la Salud; Oct 2019. [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 51.** Maya L. tipo de investigación. [en red]. Colombia; 2017. [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>.
- 52.** Cruz, (2019).nivel de investigación [monografía]. Recuperado en <http://digitum.um.es/xmlui/bitstream/Pdf>.
- 53.** Córdova, N. La elección del tipo de diseño en investigación. Nure Investigación, Mayo, 2019.
- 54.** Santalla A, Pérez, G. Actividades físicas recreativas educativas para promover un estilo de vida saludable. [Citado el 18 de mayo del 2021].Disponible en [URLhttp://www.efdeportes.com/efd147/actividades-fisicas-recreativas](http://www.efdeportes.com/efd147/actividades-fisicas-recreativas).
- 55.** Ministerio de Salud. "Estado Nutricional en el Perú". Lima: Dirección Ejecutiva de Vigilancia Alimentaria y Nutricional - DEVAN; 2019.
- 56.** Chóliz, M. (2019). Ansiedad y trastornos del sueño. En E.G. Fernández-Abascal y F. Palmero (Eds.): Emociones y Salud (pp. 159-182). Barcelona: Ariel. . [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 57.** Segura L, Gual A, Colom .consumo de Sustancias toxicas.FMC 2018; 12 (10); 68391. [Citado el 18 de mayo del 2021].
- 58.** Rodríguez E. (2018). Responsabilidad en salud. Oficina de Farmacia. Instituto Tomás Pascual Sanz para la Nutrición y la Salud, Colegio Oficial de Farmacéuticos de Madrid y Real Academia Nacional de Farmacia.
- 59.** Arteaga, C. y Campos, G. (2019). Definición sexo, Serie Metodología y práctica del Trabajo Social. México. UNA. . [Citado el 18 de mayo del 2021].

- 60.** Soto, L. definición edad. [Artículo en internet]. México. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en [URL:http://www.mitecnologico.com/Main/definicion sexo.com](http://www.mitecnologico.com/Main/definicion%20sexo.com)
- 61.** Organización Mundial De La Salud. Informe sobre la situación mundial de las enfermedades crónicas. [Documento en internet]. publicado el 10 enero del 2019 . [Citado el 18 de mayo del 2021]. [Alrededor de 11 planillas]. Disponible desde el URL: [\[www.who.int/nmh/publications/ncd_report_summary es.pdf\]](http://www.who.int/nmh/publications/ncd_report_summary_es.pdf)
- 62.** Acuña Y, Cortes R. Tesis: Promoción de estilos de Vida Saludable Área de Salud de Esperanza. (Tesis de Maestría Centroamericana en Administración Pública). Instituto Centro americano de Administración Pública; 2019, [Citado el 18 de mayo del 2021]. Obtenido de: [biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/acuna castro yessika sa 2012.pdf](http://biblioteca.icap.ac.cr/BLIVI/TESIS/2012/acuna_castro_yessika_sa_2012.pdf)
- 63.** Hill, D y Misia, C. Un enfoque Basado en el Ciclo Vital para la Dieta, Nutrición y Prevención de Enfermedades Crónicas. [Portada en internet].2019. . [Citado el 18 de mayo del 2021]. Disponible en [URL:http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/nutriweb184.htm](http://www.bago.com/BagoArg/Biblio/nutriweb184.htm)
- 64.** Martínez Abreu J, Laucirica Hernández C, Llanes E. principios eticos y la investigación científica en salud, complementos de un único proceso. Rev Med Electrón [Internet]. 2017 .[Citado el 18 de mayo del 2021].; 37(4):310-312. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000400001&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242015000400001&lng=es)
- 65.** Aguilar Hernández I, Darroman Montesinos I, Perera Milián LS, Benítez Maqueira B. Conocimientos de la ética de la investigación científica. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Sep . [Citado el 18 de mayo del 2021];24(3):[aprox.

8p.]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252008000300005&lng=es.

66. Mora, G. Valores humanos y actitudes positivas. Santafé de Bogotá: McGraw-Hill Interamericana, 2018. [Citado el 18 de mayo del 2021].

67. Kottow Lang, M. El consentimiento en investigación, en Santiago de Chile, 2018, Programa Fondecyt de la Comisión Nacional Científica y Tecnológica. [Citado el 18 de mayo del 2021].

68. Pintado N. Determinantes de la Salud en la Persona Adulta del Asentamiento Humano Los Almendros-Castilla-Piura, 2019. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. [Citado el 9 de junio del 2021]. Disponible en URL:

<http://erp.uladech.edu.pe/bibliotecavirtual/?ejemplar=00000044694>

69. Vega D. Determinantes de la salud en Adultos del Asentamiento Humano Tres Estrellas Chimbote, 2018. [Citado el 9 de junio del 2021]. [Tesis para optar título de Licenciada en enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote. Disponible en: Disponible en: http://erp.uladech.edu.pe/biblioteca_virtual/

70. Sipán, A. Determinantes de la Salud en Adultos Mayores de la Asociación El Paraíso – Huacho, 2018. [Citado el 9 de junio del 2021]. [Tesis para optar el Título Profesional de Licenciada en Enfermería] Universidad Los Ángeles de Chimbote, 2018.

71. Definición de Nivel de Instrucción. [Internet].2018, [Citado el 9 de junio del 2021].Disponible en URL:http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_168/elem_2376/definición.html.

- 72.** Cuellar, R. Socialización, instrucción, y educación [Internet].2017, [Citado el 9 de junio del 2021]. Disponible en: inei.gob.pe/biblioineipub/bancop/Est/Lib003/C1.
- 73.** León K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento humano 10 de Setiembre - Chimbote, 2019 [Tesis pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018. [citado 9 de junio de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3795>
- 74.** Calderón D, Ginez M. Estilo de vida y su relación con el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos del Asentamiento Humano San Francisco de Ñaña, 2019 [Tesis pregrado]. Universidad Peruana Unión; 2019 [citado 9 de junio de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/1636>
- 75.** Huayna E. Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras_ Tacna. 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado 10 de junio de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5695>
- 76.** Rojo M. [página de Internet] Trujillo definición de grado de instrucción 2019, [9 de junio del 2021] URL Disponible en: [url :http://es.netlog.com/marcocastrop/blog/blogid=3329482](http://es.netlog.com/marcocastrop/blog/blogid=3329482)
- 77.** Torres, L. Diccionario Economía: Definición de Ingreso Económico, 2017, [9 de junio del 2021], URL Disponible en: http://www.ecofinanzas.com/diccionario/ingreso_economico.



78. Gonzales F, [página de Internet] Trujillo definición de ocupación 2017, [9 de junio del 2021], URL Disponible en [:http://es.netlog.com/marcocastrop/blog/blogid=3329482](http://es.netlog.com/marcocastrop/blog/blogid=3329482)

79. Rosales K. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto mayor Yungay ,2017 [Tesis para optar el título de licenciado en Enfermería]. Chimbote: Universidad Los Ángeles de Chimbote; 2017.

ANEXOS:

INSTRUMENTO N° 01

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES

Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL..... 2020.

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales, seudónimo o nombre:

Dirección: _____

I. DETERMINANTES SOCIALES

1. Grado de instrucción del adulto

- Sin nivel instrucción ()
- Inicial /primaria ()
- Secundaria: completa /incompleta ()
- Superior universitaria ()
- Superior no universitaria ()

2. Grado económico Familiar en nuevos soles

- Menor de 930 ()
- De 930 a 1000() ()
- De 1001 a 1400 ()
- 1401 a 1800 ()
- 1801 a más ()

3. Ocupación del jefe familiar

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

INSTRUMENTO N° 02



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO ESCALA SOBRE PROMOCION DE ESTILO DE VIDA

El siguiente cuestionario tiene por objetivo evaluar las prácticas y creencias relacionadas con los Estilos de Vida Saludable. Marque con una equis la casilla que mejor describa su comportamiento la información suministrada será utilizada únicamente para fines de esta investigación.

Elaborado por Walker, Sechrist y Pender

Modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R (2008)

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	Consumes 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	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes	N	V	F	S
ACTIVIDAD FISICA					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRES					
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 siesta, 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 actividades 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 medico	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

AVECES V=2

FRECUENTEMENTE F=3

SIEMPRE S=4

Ojo 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 2: instrumentos validados desarrollados



INFORMACION DE OPINION DE LOS EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE INVESTIGACION



I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y apellido del experto: *Zulmira Duvertly Prieto Durand*

1.2 Profesión: *Lic. enfermería*

1.3 Grado académico: *superior*

1.4 Lugar donde trabaja: *E.S. 1-2 Huancavelica*

1.5 título de la investigación:

DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL ASENTAMIENTO
HUMANO ALBERTO FUJIMORI -DISTRITO CATACAOS - PIURA, 2020.

1.6 Autor del instrumento: Walker, Sechrist

1.7 Modificador por: Díaz E, Reyna E, Delgado, R (2008)

1.8 Alumna: Chero Castillo Alexandra

1.9 asignatura: Tesis II


Zulmira Prieto Durand
Lic. en Enfermería
CER. 96163

II.VALIDACION



CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES



N° de ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez del criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1. Grado de Instrucción							
a) Sin nivel instrucción b) Inicial/Primaria c) Secundaria Completa / Secundaria Incompleta d) Superior Universitaria e) Superior no universitario	✓		✓		✓		
2. Ingreso económico							
a) Menor de 930 b) De 931 a 1000 c) De 1001 a 1400 d) De 1401 a 1800 e) De 1801 a mas	✓		✓		✓		
3. Ocupación del jefe de familia:							
a) Trabajador estable b) Eventual c) Sin ocupación d) Jubilado e) Estudiante	✓		✓		✓		


 Zulmira Prieto Durand
 Lic. en Enfermería
 CEP: 95165



CUESTIONARIO SOBRE ESTILO DE VIDA



N° de ítem	Validez del contenido		Validez del constructo		Validez del criterio		Observaciones
	El ítem corresponde a alguna dimensión de variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificara a los sujetos en las categorías establecidas		
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
Dimensión 1: ALIMENTACIÓN							
1) Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo, cena	✓		✓		✓		
2) Todos Ud. Consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carnes, legumbres, cereales y granos	✓		✓		✓		
3) Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	✓		✓		✓		
4) Incluye entre comidas el consumo de frutas	✓		✓		✓		

Zulmira Prieto Durand
 Lic. en Enfermería
 C.P. 05165

5) Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	✓		✓	✓			
6) Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	✓		✓	✓			
Dimensión 2:							
ACTIVIDAD Y EJERCICIO							
1) Hace Ud. Ejercicio de 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana	✓		✓	✓			
2) Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan movimiento de todo tu cuerpo	✓		✓	✓			
Dimensión 3:							
MANEJO DEL ESTRÉS							
1) Ud. Identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida	✓		✓	✓			


 Zulmira Prieto Durand
 Lic. en Enfermería
 C.E.M. 45262

2) Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación	✓		✓		✓		
3) Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	✓		✓		✓		
4) Realiza algunas de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas , pensar en cosas agradables , pasear , ejercicios de respiración	✓		✓		✓		

Dimensión 4:							
APOYO INTERPERSONAL							
1) Se relaciona con los demás	✓		✓		✓		
2) Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	✓		✓		✓		
3) Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	✓		✓		✓		


 Zulmira Pireto Durand
 Lic. en Enfermería
 CEP. 95185

4) Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás	✓		✓		✓		
--------------------------------------------------------------------	---	--	---	--	---	--	--

Dimensión 5:							
AUTORREALIZACIÓN							
1) Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	✓		✓		✓		
2) Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	✓		✓		✓		
3) Realiza actividades que fermente su desarrollo personal	✓		✓		✓		
Dimensión 6:							
RESPONSABILIDAD EN SALUD							
1) Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	✓		✓		✓		
2) Cuando presenta una molestia acude a un establecimiento de salud	✓		✓		✓		


 Zulmira Prieto Durand
 Lic. en Enfermería
 CEP. 95105

3) Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	✓		✓		✓		
4) Toma en cuenta las recomendaciones que le brindan el personal de salud.	✓		✓		✓		
5) Participa en actividades que fermenten su salud, secciones educativas, campañas de salud, lecturas de libros de salud.	✓		✓		✓		
6) Consume sustancias nocivas, cigarro, alcohol, y / o drogas.	✓		✓		✓		

OTRAS OBSERVACIONES GENERALES

[Handwritten signature]

FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

Prieto Durand Zulmira Duvilly

DNI N°: 41457072

NOTA: Adjunto el instrumento de recolección de datos y la matriz de estudio

[Handwritten signature]
 Zulmira Prieto Durand
 Lic. en Enfermería
 CEP 0500

II.VALIDACION



CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES



Nº de ítem		Validez del contenido		Validez del constructo		Validez del criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Grado de Instrucción							
	a) Sin nivel instrucción b) Inicial/Primaria c) Secundaria Completa / Secundaria Incompleta d) Superior Universitaria e) Superior no universitario	✓		✓		✓		
2.	Ingreso económico							
	a) Menor de 930 b) De 931 a 1000 c) De 1001 a 1400 d) De 1401 a 1800 e) De 1801 a mas	✓		✓		✓		
3.	Ocupación del jefe de familia:							
	a) Trabajador estable b) Eventual c) Sin ocupación d) Jubilado e) Estudiante	✓		✓		✓		


 Zulmira Prieto Durand
 Lic. en Enfermería
 CEP: 95165



INFORMACION DE OPINION DE LOS
EXPERTOS DEL INSTRUMENTO DE
INVESTIGACION



I. DATOS GENERALES

1.1 Nombre y apellido del experto: *Rosa Amelia Sullén Ramos*

1.2 Profesión: *Licenciada en Enfermería*

1.3 Grado académico:
Licenciado en Enfermería

1.4 Lugar donde trabaja:
Centro Médico "Leoncio Amayo Tume" - Essalud - La Unión

1.5 título de la investigación: DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS
ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO
CATACAOS-PIURA ,2020

1.6 Autor del instrumento: Walker, Sechrist

1.7 Modificador por: Díaz E, Reyna E, Delgado, R (2008)

1.8 Alumna: Chero Castillo Alexandra Lisbeth

1.9 asignatura: Tesis II

RS
Rosa Amelia Sullén Ramos
LICENCIADA EN ENFERMERIA
C.R.P. N° 98874

INVALIDACION



CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES



N° de ítem		Validez del contenido		Validez del constructo		Validez del criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Grado de Instrucción							
	a) Sin nivel instrucción b) Inicial/Primaria Secundaria Completa / Secundaria Incompleta c) Superior Universitaria d) Superior no universitario	✓		✓		✓		
2.	Ingreso económico							
	a) Menor de 930 b) De 931 a 1000 c) De 1001 a 1400 d) De 1401 a 1800 e) De 1801 a más	✓		✓		✓		
3.	Ocupación del jefe de familia:							
	Trabajador estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante	✓		✓		✓		


 Rosa Araya Saldaña
 DIRECTORA
 C.E. N° 0001

INVALIDACION



CUESTIONARIO SOBRE DETERMINANTES SOCIALES



N° de ítem		Validez del contenido		Validez del constructo		Validez del criterio		Observaciones
		El ítem corresponde a alguna dimensión de variable		El ítem contribuye a medir el indicador planteado		El ítem permite clasificar a los sujetos en las categorías establecidas		
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1.	Grado de Instrucción							
	a) Sin nivel instrucción b) Inicial/Primaria Secundaria Completa: Secundaria Incompleta c) Superior Universitaria d) Superior no universitario	✓		✓		✓		
2.	Ingreso económico							
	a) Menor de 930 b) De 931 a 1000 c) De 1001 a 1400 d) De 1401 a 1800 e) De 1801 a mas	✓		✓		✓		
3.	Ocupación del jefe de familia:							
	Tribujador estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante	✓		✓		✓		

Cal
Rosa Araya Salazar
COORDINADORA
CES N° 00274

5) Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	/		/		/		
6) Lee Ud. Las etiquetas de las comidas envasadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	/		/		/		
Dimensión 2:							
ACTIVIDAD Y EJERCICIO							
1) Hace Ud. Ejercicio de 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana	/		/		/		
2) Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan movimiento de todo su cuerpo	/		/		/		
Dimensión 3:							
MANEJO DEL ESTRÉS							
1) Ud. Identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	/		/		/		


 Rocio Amador Sotelo Ramos
 ASISTENTE SOCIAL
 C.P. 14-00074

2) Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación	✓		✓		✓		
3) Ud. Piensa alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	✓		✓		✓		
4) Realiza algunas de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración	✓		✓		✓		

Dimensión 4:							
APOYO INTERPERSONAL							
1) Se relaciona con los demás	✓		✓		✓		
2) Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás	✓		✓		✓		
3) Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas	✓		✓		✓		


 Rosa Amelia Eullan Santos
 UIC/COOP DE CALIMA
 C.E.P. N° 00014

4) Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás	✓		✓		✓		
--------------------------------------------------------------------	---	--	---	--	---	--	--

Dimensión 5:							
AUTORREALIZACIÓN							
1) Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	✓		✓		✓		
2) Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza	✓		✓		✓		
3) Realiza actividades que fomentan su desarrollo personal	✓		✓		✓		
Dimensión 6:							
RESPONSABILIDAD EN SALUD							
1) Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica	✓		✓		✓		
2) Cuando presenta una molestia acude a un establecimiento de salud	✓		✓		✓		


 Rosa Amelia Estévez Flores
 LICENCIADA EN PSICOLOGÍA
 C.E.P. N° 06024

3) Toma medicamentos sólo prescritos por el médico.	✓		✓		✓		
4) Toma en cuenta las recomendaciones que le brindan el personal de salud.	✓		✓		✓		
5) Participa en actividades que fomentan su salud, secciones educativas, campañas de salud, lecturas de libros de salud.	✓		✓		✓		
6) Consumo sustancias nocivas, cigarró, alcohol, y / o drogas.		✓		✓		✓	

OTRAS OBSERVACIONES GENERALES:



FIRMA

APELLIDOS Y NOMBRES DEL EXPERTO

Rosa Amelia Sullén Romero

DNI N°: 46764477

NOTA: Adjunto el instrumento de recolección de datos y la matriz de estudio



Anexo 3:



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

DECLARACION JURADA

YO, Alexandra Lisbeth Chero Castillo identificada con DNI N° 75062380. Domiciliada en el Asentamiento Humano monte Sullón, Distrito Catacaos, Provincia de Piura, Departamento Piura.

Declaro, que la teniente Gobernador del Asentamiento Humano Alberto Fujimori el señor Juan Gualberto Sosa Vilchez identificado con DNI N° 27541004, me ha brindado la autorización para realizar el proyecto de investigación titulado. Estilos de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del Asentamiento Humano Alberto Fujimori Monte Sullón – Provincia Piura ,2020. teniendo en cuenta que en el momento oportuno se hará llegar dicha autorización.

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

22 de noviembre, del 2020



Anexo 4:



Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas (Enfermería)

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

La presente investigación en Salud se titula: **DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA 2020**. Y es dirigido por **Chero Castillo Alexandra Lizbeth**, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Alberto Fujimori-Distrito Catacaos– Piura, 2020. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del teniente gobernador. Si desea, también podrá escribir al correo lisbethchero97@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): _____


Anexo 5:

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: **DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO ALBERTO FUJIMORI-DISTRITO CATACAOS-PIURA 2020.**
Declaro

conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad.

En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.



CHERO CASTILLO ALEXANDRA
LISBETH
Estudiante de Enfermería

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

9%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

5%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo