



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE  
LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO POPULAR  
SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**

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

**AUTOR**

**LEON ALVARADO, ELIAS VICENTE**

**ORCID: 0000-0003-1704-0570**

**ASESORA**

**REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER**

**ORCID: 0000-0002-4722-1025**

**HUARAZ – PERU**

**2023**

## **2. Equipo de trabajo**

### **AUTOR**

Leon Alvarado, Elias Vicente

ORCID: 0000-0003-1704-0570

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,

Huaraz, Perú

### **ASESORA**

Reyna Márquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Facultada Ciencias de la

Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Piura, Perú

### **JURADO**

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rosio

ORCID: 0000-0002-1205-7309

### **3. Hoja de firma del jurado y asesor**

---

Dr. Enf. Juan Hugo, Romero Acevedo  
Presidente

---

Mgtr. Enf. Ana, Cerdán Vargas  
Miembro

---

Mgtr. Enf. Fanny Roció, Ñique Tapia  
Miembro

---

Mgtr. Enf. Reyna Márquez, Elena Esther  
Asesor

#### **4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria**

##### **AGRADECIMIENTO**

Al todopoderoso, quien ha iluminado mi sendero, ha sido el creador del universo, el que me ha dado fortaleza para continuar con mi estudio universitario; aún sin merecerlo, me regala su inmenso amor y misericordia por ello, dedico mi trabajo con toda mi humildad a Dios.

**Elías Vicente**

## **DEDICATORIA**

A mis padres, por brindarme la vida y hacer que me desarrolle profesionalmente, por transmitir principios morales desde muy pequeño.

A mi familia, por su amor, cariño, apoyo incansable e incondicional brindado. A mi esposa, e hijos, por ser tan especial, y un motivo de superación continua.

A la universidad, ULADECH, por abrirme las puertas de sus aulas y darme la oportunidad para desarrollarme profesionalmente.

A los docentes, excelentes profesionales que compartieron su conocimiento, paciencia, comprensión y apoyo en todo momento.

**Elías Vicente**

## 5. Índice de Contenido

	<b>Pág.</b>
1. Título de tesis .....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor .....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/o dedicatoria .....	iv
5. Índice de Contenido.....	vi
6. Índice de gráficos y tablas .....	vii
I. Introducción.....	3
II. Revisión de literatura.....	12
2.1. Antecedentes .....	12
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	21
2.3. Bases conceptuales .....	31
III. Hipótesis .....	36
IV. Metodología .....	37
4.1. Diseño de la investigación .....	37
4.2. Población y muestra.....	37
4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores.....	38
4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	42
4.5. Plan de análisis.....	45
4.6. Matriz de consistencia .....	46
4.7. Principios éticos.....	34
V. Resultados.....	37
5.1. Resultados.....	37
5.2. Análisis de resultados .....	46
VI. Conclusiones.....	69
VII. RECOMENDACIONES.....	71
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	72
ANEXOS .....	86

## 6. Índice de gráficos y tablas

### ÍNDICE DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1:</b> DETERMINANTES SOCIALES DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	37
<b>TABLA 2:</b> ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	40
<b>TABLA 3:</b> RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	41

## INDICE DE GRAFICOS

	Pág.
<b>GRÁFICO 1:</b> SEXO DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020.....	38
<b>GRÁFICO 2:</b> EDAD DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020.....	38
<b>GRÁFICO 3:</b> GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	39
<b>GRÁFICO 4:</b> INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020.....	39
<b>GRÁFICO 5:</b> OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	40
<b>GRÁFICO 6:</b> ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	41
<b>GRÁFICO 7:</b> ESTILO DE VIDA/ SEXO DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD -HUARAZ, 2020.....	43
<b>GRÁFICO 8:</b> ESTILO DE VIDA / EDAD DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	43
<b>GRÁFICO 9:</b> ESTILO DE VIDA / GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	44
<b>GRÁFICO 10:</b> ESTILO DE VIDA DE / INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....	44



<b>GRÁFICO 11: ESTILO DE VIDA / OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL</b>	
<b>GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020 .....</b>	<b>45</b>

## **RESUMEN**

La presente investigación tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020; fue diseño correlacional, enfoque cuantitativo, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 120 adultos, se aplicó como técnica la técnica de la entrevista y como instrumento el cuestionario sobre los determinantes sociales y la escala de estilos de vida, la información obtenida fue procesada a través del SPSS/info/software versión 25.0 aplicándose la prueba estadística de chi cuadrado para valorar la relación entre las variables con un nivel de confianza del 95% y p de 0.005. El presente estudio abordó a los siguientes resultados: En los determinantes sociales más de la mitad de los participantes son de sexo femenino, trabajan de manera estable y poseen de 25 a 40 años; menos de la mitad de los adultos culminaron sus estudios secundarios y obtienen ingresos de 500 a 800 soles mensuales. La mayoría de los adultos posee un estilo de vida no saludable. El estudio concluyó que no existe relación estadística significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos bajo estudio, ello al realizar la prueba del Chi – Cuadrado.

**Palabras Clave:** Adultos, estilos de vida, determinantes sociales.

## **ABSTRACT**

The present investigation had as general objective: To determine the relationship between social determinants and lifestyle in adults of the Gran Mercado Popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020; It was a correlational design, a quantitative, descriptive approach, the sample consisted of 120 adults. The research instrument was the questionnaire on social determinants and the lifestyle scale, the information obtained was processed through SPSS/info/software 25.0, applying the chi-square statistical test to assess the relationship between the variables with a level confidence of 95% and p of 0.005. The present study addressed the following results: In the social determinants, more than half of the participants are female, work stably and are between 25 and 40 years of age; Less than half of the adults completed their secondary studies and earned income of 500 to 800 soles per month. Likewise, it was obtained that the majority of adults have an unhealthy lifestyle. The study concluded that there is no statistically significant relationship between social determinants and lifestyle in the adults under study, when performing the Chi-Square test.

**Keywords:** Adults, social determinants, lifestyles.

## **I. Introducción**

Los determinantes sociales de la salud son definidos por la OMS [Organización Mundial de la salud], como aquellas situaciones en que los individuos nacen y viven continuamente hasta envejecer, incluido el sistema de salud al cual acuden. Dichas situaciones son la consecuencia del empleo de los recursos monetarios, el poder en todo ámbito, que dependerá de las políticas establecidas en cada nación (1).

Por otro lado, el estilo de vida es una táctica mundial que forma parte de una directriz innovadora en salud, generalmente está comprendida dentro de la evasión de enfermedades y fomentar una sana eficacia de vida a través un modo de vida adecuada y disminución del sedentarismo (2).

En los seres humanos se presenta una gran relación en la manera de cómo viven, modo de alimentarse, rasgos hereditarios, personales, sociales, factores ambientales, culturales y religiosos que afectan a que puedan enfermarse o incurrir a alteraciones relacionados a un estilo de vida correcto, tal es así que en la actualidad también el factor tecnológico influye en el sedentarismo y mal calidad de vida de los individuos.

La salud con el transcurrir de las épocas ha tenido modificaciones en función a cada situación histórica, de las culturas, la sociedad y del nivel de conocimiento del individuo sobre los medios para cuidarse. La salud es el resultado de los comportamientos combinada de la sociedad. Muchos de los distintos problemas saludables se deben a la pobreza, recursos económicos, riesgos y principalmente; es relevante tener en cuenta que los países con menor desigualdad en recursos

económicos poseen una mayor unión social, menos índices de delincuencia y mortalidad, de manera especial en enfermedades cardiovasculares (2).

Actualmente los condicionantes de la salud son reconocidos como objetos de investigación y tratamiento, en muchos foros del mundo con la finalidad de desarrollar esta temática, la OMS dio inicio a una comisión para poder identificar y disminuir los determinantes sociales que existen en la unión Europea, siendo así que motivo la puesta en marcha del programa conocido como acción comunitaria en salud pública (3).

Como se mencionó anteriormente, en la salud actúan muchas causas de peligro que condicionan la adecuada o mala salud de los individuos, entre las cuales están las siguientes: factores biológicos, hereditarios, personales, sociales, familiares, ambientales, alimenticios, culturales, religiosos y hasta los avances tecnológicos y de la ciencia (3).

Asimismo, también ubicamos las diferencias sociales que se dan en la salud de los individuos, ello hace énfasis a las desigualdades indebidas y evitables que se dan entre las distintas culturas, ya sea sociales, económicas, demográficas, geográficas entre otros. Estas se pueden reducir, si intervinieran con mayor frecuencia normativas sanitarias del estado y sociedad que desarrollasen de forma correcta y eficiente para así lograr una equidad (4).

En la actualidad, existen actos inicuos en salud, ello se relaciona a aquellas discrepancias que se dan entre las personas respecto a su propia salud, ya que estos no son naturales, pero que alteran la vida, por ello, se cree que pueden evitarse; de igual manera, los comportamientos inadecuados en la salud, provoca en algunos grupos sociales una situación injusta y a poseer una salud deficiente. Los datos

estadísticos aseveran que cuanto más reducida es la posición social y económica de una persona, puede verse perjudicada su salud (5).

Al primer día de octubre del 2021, se ha informado de más de 235 millones de contagios por COVID – 19 en 258 naciones y lugares a nivel mundial, asimismo 4 805 881 fallecidos. Desde otra perspectiva, para octubre del periodo 2020, la OMS calculaba que al menos el 10% de la población adulta a nivel mundial ya había contraído dicho virus (780 millones de personas a nivel mundial). Dicha organización presume que una relevante amenaza para la salud y la protección de toda la población e impide los avances en cumplir las metas de desarrollo sostenible y otros planes ligados a la organización (6).

Esta enfermedad influye de manera desigual a poblaciones frágiles, y corren mayor peligro de obtenerlo quienes se ubican en ambientes superpoblados. Asimismo, ello no importa la condición económica, social de cada persona (6).

Según los estudios realizados en las naciones subdesarrolladas el estilo de vivir es uno de los principales factores de que se den las enfermedades, según el comportamiento saludable de cada individuo antes del padecimiento de problemas de salud, si este no ejerció actividades deportivas, físicas, tuvo una alimentación desbalanceada, poseerá problemas en su etapa adulta mayor (7).

Actualmente el contexto del adulto a nivel mundial, es un problema para todos, a través de la última información estadística, aun se ubican una serie de desafíos respecto a la reducción de los índices de mortalidad de niños y madres, lo cual representa que se deben de adoptar una cantidad de acciones para conseguir una mejor alimentación y sentirse mejor adaptados ante enfermedades infecciosas, como el VIH/SIDA, la tuberculosis, presión arterial elevada, etc; dichas

enfermedades son consecuencia de la dejadez alimentaria, así como el consumo de sustancias perjudiciales para la salud, las acciones de riesgo de contagio, problemas saludables, accidentes, entre otros. Es en este ámbito que los mecanismos de salud deben de desarrollar sus servicios y disminuir sus insuficiencias en relación a cobertura de salud, ello por efecto que el acceso al servicio de salud es uno de los servicios más necesarios para la sociedad y uno de los derechos esenciales a nivel mundial (8).

En España la expectativa de vida y estilos de vida son uno de los más importantes índices que representan las consecuencias de las políticas sociales, económicas y sanitarias de una nación; en el 2017 las mujeres de este país tienen una esperanza de vida de cumplir en promedio hasta 85,7 años de edad, y los varones hasta 80,4 años, según los últimos datos estadísticos de mortalidad del INE los índices de mortalidad han tenido una tendencia positiva durante el siglo XX y continua en desarrollo (9).

En América latina una investigación efectuada al adulto, caracteriza que están envejeciendo a un ritmo más apurado. Los adultos de este ámbito continuaron creciendo hasta ser más de 512 millones y se computó que podrían alcanzar hasta los 680 millones en el año 2015 y se proyectó 779 millones en 2050. De igual manera, se cree que ello podría incrementar aún más después de año 2030; asimismo los adultos que poseen una edad superior a los 60 años a más podrían triplicarse y el incremento de esperanza de vida podría preocupar a la realidad económica de las naciones a largo plazo (10).

Tal es el caso de Colombia en los cuales el 28,1% de mujeres adultas presenta un ingreso económico desfavorable, además el 5,3% de los hogares

corresponden a una condición económica baja, pero el 9,1 % pertenecen a una condición económica estable, por otro lado, el 2,5% no tienen grado académico y el 60% de ellas tienen estudios superiores completos (10).

En el Perú, los determinantes de la salud de los individuos en el año 2017 llegaron a índices muy elevados en relación a mortalidad y morbilidad, que son aquellas patologías predominantes como crónicas y degenerativas. Los fines de desarrollar la eficacia de vivir y extender la vida, el progreso social, la igualdad, enfermedades al corazón, niveles altos de presión y diabetes, que son aquellas enfermedades que afectan más a los peruanos, por su excesivo ligamiento al consumo de cigarrillos, bebidas alcohólicas, gaseosas y entre otros peligros que generan estas enfermedades difíciles de curar por la mala costumbre de la sociedad peruana (10).

En el Callao, se obtuvieron resultados que un 39% de los adultos poseen un estilo de vida correcto mientras el 61% todo lo contrario y respecto a los elementos biosocioculturales se manifiesta que el 61% corresponden al sexo femenino, en el elemento cultural solo el 62% cuentan con secundaria terminada, un 82% corresponden a la región católica, en relación al componente social se reconoció que el 36% de los encuestados son convivientes, en relación a su ocupación se identificó que el 58% los encuestados pertenecen a una universidad sobre la cual estudia, mientras un 37% de los individuos cuentan con ingresos económicos desde 651 a 850 soles (10).

Desde el enfoque regional en los adultos de la Provincia de Huaylas los determinantes detectados según Huesa, Y son: Más del 50% de los adultos encuestados son mujeres, con inicial y primaria completa; poseen un ingreso



económico no mayor a los S/750 y con trabajo de tipo casual. Relacionado a su ambiente físico poseen un hogar multifamiliar, donde duermen 2 a 3 personas, con baño propio y el material es de teja, con piso de tierra, servicios básicos permanentes y recojo de basura contante. Referente a sus estilos de vida en su mayoría consumen alcohol de manera ocasional, se alimentan de huevo como fuente proteica, frutas o carnes 2 veces a la semana como máximo y en su mayoría esta población no ingiere cigarrillos. En el tiempo libre que poseen se alimentan de panes, cereales y otros carbohidratos, en su mayoría se alimentan de pescado y en pocas ocasiones de verduras (10).

Los individuos de nivel social y económico bajo y sus maneras de acomodarse buscan la elección de su ambiente e instalar sus instalaciones, las destrezas de las mismas y la aptitud de los bienes que consiguen, es por ese motivo que los servicios sanitarios que obtienen, siendo así estos, individuos que radican en situaciones pobres, están limitados a recibir una adecuada atención y a la mejor obtención de calidad de alimentos, que llevan sin querer a un mal nivel de estilo de vida. El ser humano puede demostrar causa de peligro carente de manifestaciones clínicas de que es inevitable detectarlos de manera oportuna, tienen estrategias altamente protegidas por una limitación en el empleo de sus bienes, esto hace que las personas conlleven conductas que están ligados a los diversos grupos sociales (11).

Los socios que conforman este mercado privado son 670 de los cuales la mayoría de los propietarios lo mantienen cerrados por motivos personales. Más de la mitad son propietarios activos realizando la venta de productos y el restante trabajan en los puestos comerciales en calidad de alquiler, para él posee una junta

de dirección para su gestión que rigen el mercado público para su correcto desenvolvimiento constituidos por: presidente, vicepresidente, tesoreros, secretarios, vales, este conjunto de personas es favorecido con los servicios de agua potable, provisto de luz eléctrica por la entidad Hidrandina, recolecta de basura a través del camión de basura, ofrecido por el Municipio de Huaraz, los comerciantes poseen servicios de telefonía, por medio de Entel, Claro, Movistar y Bitel.

El mercado popular posee un patrón católico, el cual es el Señor de la Soledad, el cual festejan el 05 y 06 de marzo de cada periodo anual, la religión la cual profesan es la evangélica y católica, entre sus principales comidas típicas son: El picante de cuy, Llunca, puchero y entre sus principales bailes que posee como costumbre encontramos los huaynos, pasacalle, entre otros. Entre las principales vestimentas de la región encontramos, la lliclla, pollera, poncho y sombrero de paño; como su principal giro comercial es el comercio en los diversos rubros de acuerdo con el sector de comercio de productos en el primer ambiente lo compone la venta de frutas, carnes, verduras y tubérculos. Dentro del segundo ambiente ubicamos los servicios de comida, zapatería, restaurantes, entre otros.

Dentro de las enfermedades más importantes en el mercado popular encontramos: Tuberculosis, gastritis, obesidad, osteoporosis, problemas arteriales, entre otros. Asimismo, los comerciantes del mercado popular en un mayor índice son atendidos por medio del SIS acorde al lugar donde radican, como las Cisea de Huarupampa, Nicrupampa, Palmira y el hospital Víctor Ramos Guardia, un índice mínimo son cuidados por medio del ESSALUD. Por lo anterior mencionado se planteó la siguiente pregunta de estudio:

¿Existe relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020?

En función a dicha problemática, la presente tesis busca cumplir como objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020.

Y como objetivos específicos, los siguientes:

1. Identificar los determinantes sociales: edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico en nuevos soles y ocupación de los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020
2. Identificar el estilo de vida de los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

La presente tesis se justificó en el aspecto teórico, porque buscó promover la ampliación del conocimiento en relación a los determinantes sociales y estilo de vida de la población sujeta a estudio. Asimismo, se justifica porque servirá como un antecedente para futuros investigadores, así como una fuente más al repositorio institucional de la ULADECH – católica.

Con enfoque práctico, se justificó porque al aplicar el cuestionario, se consiguió resultados favorables o desfavorables para la población investigada, con ello los participantes podrán tomar en cuenta las medidas y recomendaciones en relación a la situación real que afrontan. Asimismo, por la necesidad de promover buenas prácticas en el modo de vida y factores determinantes de la salud en las distintas comunidades de nuestro país.

Al centro de salud, el estudio será productivo porque ofrecerá datos precisos respecto a los determinantes sociales y estilos de vida para con los adultos del

mercado popular del Señor de la Soledad, para que puedan interferir, en los diversos aspectos que vulneran a los vendedores y así poder conseguir el progreso del sector con el apoyo total de las principales autoridades y el centro de salud para poder enfrentar a los diversos problemas de incorrecta higiene, alimentación desbalanceada, impedimento de enfermedades, entre otros.

El presente estudio fue de enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 120 personas adultos maduros 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. El presente estudio abordó a los siguientes resultados: En los determinantes sociales más de la mitad de los participantes son de sexo femenino, trabajan de manera estable y poseen de 25 a 40 años; menos de la mitad de los adultos culminaron sus estudios secundarios y obtienen ingresos de 500 a 800 soles mensuales. Asimismo, se obtuvo que la mayoría de los adultos posee un estilo de vida no saludable. El estudio concluyó que no existe relación estadística significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos bajo estudio, ello al realizar la prueba del Chi – Cuadrado.

## **II. Revisión de literatura**

### **2.1. Antecedentes**

#### **A nivel internacional:**

Alves J, y Alexandre R, (12) en su tesis de investigación titulado “Magnitud de los determinantes sociales en el riesgo de mortalidad por tuberculosis en el Centro - Oeste de Brasil 2020”, su objetivo es evaluar la magnitud de los determinantes sociales en áreas de riesgo para la mortalidad por tuberculosis. Su método fue un estudio ecológico que recogió los casos de muerte por tuberculosis registrados entre 2006 y 2016. Los determinantes sociales se obtuvieron de las Unidades de Desarrollo Humano. Se utilizó la estadística de barrido para identificar las áreas de riesgo de muerte por tuberculosis. También se realizó un análisis de componentes principales para identificar dimensiones de determinantes sociales. En su Resultados Se registraron 225 muertes por tuberculosis en el periodo, distribuidas heterogéneamente en el espacio. Llegando por Conclusiones los resultados confirman que el riesgo de muerte por tuberculosis es un problema asociado a los determinantes sociales.

Valera, N. (13) en su investigación titulada “Prevalencia de obesidad y roles de género en adultos y adultas en Limache y Olmué, Santiago - Chile, 2019”. Tuvo como objetivo general analizar la asociación entre roles de género y prevalencia de obesidad en mujeres, comparado con hombres, ambos adultos jóvenes nacidos de madres que residían en las comunas de Limache y Olmué. Fue de tipo transversal, con una muestra constituida por 1232 personas adultas. Concluyó lo siguiente: la prevalencia de obesidad mantiene una brecha importante entre hombres y mujeres, esta brecha es mucho mayor en obesidad abdominal.

Existe asociación positiva entre roles de género femenino y mayor prevalencia de obesidad y obesidad abdominal en mujeres adultas jóvenes comparado con los hombres. La obesidad no afecta a todas las mujeres por igual, son las mujeres de menos nivel educacional que realizan trabajos manuales, no jefas del hogar y quienes dedican mayor cantidad de tiempo las que presentan mayor asociación con obesidad corporal y obesidad abdominal.

Weiman, R (14) en su investigación “Factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos de Argentina, 2018” tuvo como objetivo Estimar los factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos de Argentina, 2018. La estimación es realizada por medio de un modelo denominado Gologit las variables agrupadas en la categoría de estilos de vida fueron las que mejores resultados se mostraron en todas las categorías. Tal resultado refuerza fomentar la sociabilización de los adultos propiciando su integración y desarrollo en la sociedad, en la categoría de factores socioeconómicos mostraron una relación positiva ya sea en los niveles más bajos (como el caso del ingreso) como en niveles intermedios (como en los niveles educativos), el acceso a los servicios de salud tuvo una percepción regular.

Satariano B, Curtis S, (15) en su tesis “La experiencia de los determinantes sociales de la salud en una cultura maltesa del sur de Europa, 2018”; Este estudio contribuye a la investigación internacional sobre geografías de la salud y el bienestar en las culturas mediterráneas. El documento se basa en la evidencia de la investigación cualitativa en tres localidades de Malta, un país donde la investigación previa sobre este tema es bastante limitada. A través de entrevistas en profundidad con personas de algunos de los grupos más desfavorecidos y

socialmente marginados de la sociedad maltesa, esta investigación ilustra cómo la salud psicosocial y el bienestar de los habitantes de esta región mediterránea están fuertemente influenciados por determinantes sociales más amplios, en particular la poderosa dinámica de las relaciones sociales. La discusión considera cómo interpretar el 'modelo mediterráneo' de determinantes sociales de la salud a la luz de las experiencias de este grupo de habitantes.

Aguirre, E. (16) en su investigación denominada “Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad Tanguarin, Ibarra 2018, Ecuador”. Como objetivo Establecer las características de la salud - enfermedad y sus determinantes. Cuya metodología cuantitativo no experimental, observacional y de corte transversal. De los resultados; fueron que el riesgo que afecta a la población son los factores higiénicos y sanitarios ligados al impacto industrial y a los animales intradomiciliarios en mayor porcentaje. Se concluye que existen pocos estudios realizados que permitan comparar la información obtenida en este trabajo. Por lo que se analiza los factores higiénicos sanitarios, socioeconómicos, biológicos y el acceso a la salud como fundamentales en el proceso de salud – enfermedad de una comunidad.

**A nivel nacional:**

Luzmerida L, (17) en su investigación “Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares - Barrio avenida Perú - Marcavelica - Sullana, 2018”; en la cual tuvo como objetivo: Determinar los determinantes de salud en la persona adulta del centro poblado mencionado. La muestra 342 personas adultas, aplicándose el cuestionario sobre Determinantes de la Salud. El estudio concluyó: En relación a los determinantes de la salud del entorno

Socioeconómico: la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, grado de instrucción secundaria, ingreso menor de 750 soles y trabajo estable. Determinantes de los estilos de vida: La mayoría no fuma, ni consumen bebidas alcohólicas, duermen de 8 a 10 horas; baño diario, no se realizan exámenes médicos periódicos, caminan como actividad física en tiempo libre. En su alimentación: la mayoría consume frutas, carne, huevos, fideos; lácteos y pan diariamente; más de la mitad consumen pescado, verduras, legumbres y frituras.

Arocutipa C, (18) en su tesis “Determinantes de salud en adultos de la asociación Rio Bravo, distrito Gregorio Albarracín – Tacna, 2018” el cual tuvo por objetivo general: Describir los determinantes de salud en adultos de la Asociación ya mencionada. La muestra conformada por 240 adultos, a quienes se aplicó el instrumento: Cuestionario sobre los determinantes de la salud. Concluyendo que: los Determinantes biosocioeconomicos: más de la mitad de adultos son de sexo masculino, con trabajos eventuales, con ingreso menor de s/750, tienen viviendas unifamiliares, material de techo eternit, paredes de material noble. Los Determinantes de los estilos de vida: más de la mitad consume huevos, frutas; la mayoría ocasionalmente ingieren bebidas alcohólicas, se bañan 4 veces/semana, se realizan exámenes médicos periódicos, caminan como actividad física, consumen carne, fideos, pan, verduras, hortalizas y productos otros; casi la totalidad no fuma ni a fumado de manera habitual; la totalidad duermen de 6 a 8 horas.

Blas J, (19) en su tesis “Determinantes de la salud de los adultos, del caserío Santa Rosa - Laredo, 2018”; el cual tuvo por objetivo general: Identificar los determinantes de la salud de los adultos del Caserío anteriormente



mencionado. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, El universo muestral está constituido por 120 adultos, a quienes se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: Los determinantes Biosocioeconomicos la mayoría son de sexo femenino, la mitad tienen estudios secundarios completos/incompleto, tienen un ingreso económico de 751-1000 nuevos soles. Así respecto a los estilos de vida la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, no realizan actividad física en sus tiempos libres, consumen con frecuencia verduras, frutas, carnes y fideos, finalmente en los determinantes de las redes sociales y comunitarias la mayoría no reciben ningún apoyo social natural, ni organizado.

Montejo A, (20) en su tesis “Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de Octubre- Piura, 2020”; el cual tuvo por objetivo general: Describir los determinantes de la salud, en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa este fue de tipo descriptivo cuantitativo, la muestra es de 109 adultos, concluyendo que según los determinantes bio- socio- económicos, más de la mitad son de sexo masculino(56,8%), y más de la mitad son adultos maduros de 30 – 59 años (53,7%), más de la mitad tiene un ingreso menor a 750 soles (56,88%) ocupación eventual, la mayoría tienen secundaria completa/ incompleta (80,7).Determinantes de redes sociales y comunitarias casi la totalidad no recibe apoyo social natural y organizado (90,82%), la mayoría cuentan con seguro (SIS) (77,98%),se atendieron en centro de salud y la calidad de atención fue regular, la mayoría refiere que si existe pandillaje (83,48%).

**A nivel regional:**

León J, (21) en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, Distrito de independencia - Huaraz, 2020”; el cual tuvo por principal finalidad: Identificar las determinantes de salud de los adultos del centro poblado mencionado previamente. La investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental. La muestra estuvo conformada por 107 adultos a quienes se les aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud. Las conclusiones fueron, sobre los determinantes biosocioeconomicos en su mayoría manifestaron ser de sexo femenino, de edad adulto maduro, de grado de instrucción primaria, con ingresos menores a 750 y sin ocupación. Sobre los determinantes de entorno físico en su mayoría tuvieron su vivienda unifamiliar, de casa propia, con piso de tierra, techo de eternit, de paredes de adobe, de 2 a 3 personas por dormitorio. Sobre los determinantes de estilo de vida en su mayoría no fuman, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas diarias.

Huayaney I, (22) en su tesis “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Pariahuanca - sector “B” Ahuac - Carhuaz, 2019”; el cual tuvo por objetivo general: Describir los determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado previamente mencionado. La muestra fue de 107 adultos a quienes se les aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud obteniendo como resultado y conclusión que en los determinantes de salud: menos de la mitad son adultos maduros, estudiaron inicial/primaria; la mitad son de sexo femenino, la mayoría tiene un ingreso económico menor a 750 nuevos soles y trabajo eventual. En los determinantes de los estilos de vida tenemos: más de la mitad consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente y carnes menos de 1 vez/semana, la mayoría

no fuman de manera habitual, en su tiempo libre caminan, la actividad física que realizaron durante más de 20 minutos camina, consumen fideos, pan y cereales a diario, casi todos consumen pescados nunca o casi nunca, verduras y hortalizas a diario.

Solís N, (23) en su tesis “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Santa Cruz- Huaraz, 2018”; el cual tuvo por finalidad: Determinar la relación que existe entre el cuidado de enfermería en la promoción y los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado de Santa Cruz – Huaraz. El estudio fue de tipo cuantitativo de diseño descriptivo y correlacional. Concluyendo que la mayoría de los adultos mencionan que los cuidados de enfermería en la promoción son adecuados y un porcentaje mínimo refiere que son inadecuados, en los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo femenino y menos de la mitad son adultos maduros, en los estilos de vida más de la mitad refieren que no fuman, ni han fumado de manera frecuente al igual que beben alcohol ocasionalmente en los determinantes de redes sociales y comunitarias más de la mitad se atendieron en estos 12 últimos meses en un puesto de salud y en la totalidad no recibieron algún apoyo social natural.

Castillo F, (24) en su tesis “Determinantes de salud de los adultos del caserío Urán- Yungar-Carhuaz, 2018”; el cual fue de objetivo general: Describir los determinantes de salud de los adultos del caserío Uran. El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Muestra de 126 adultos, a quienes se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, los datos obtenidos, donde se obtuvo: La mayoría son mujeres, adultos

maduros, ingreso económico menos de 750 soles. Determinantes de estilo de vida: más de la mitad no consumen cigarrillos, ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, mayoría consume fideos, pan, cereales diariamente, carne, pescado y fruta 1 o 2 veces/semana, determinantes de redes sociales y comunitarias: mayoría recibe apoyo social natural, mayoría no reciben apoyo social de las organizaciones, se atendieron en el puesto de salud, tienen SIS, consideran bueno la calidad de atención, refieren que no existe pandillaje cerca a su casa.

#### **A nivel local:**

Castromonte Y, (25) en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Uctuyacu sector "G", Catac - Huaraz, 2020”; tuvo como principal fin: Describir los determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Uctuyacu. La muestra fue de 140 adultos a quienes se les aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud llegando a los siguientes resultados y conclusiones: La muestra consume huevo menos de 1 vez/semana, verduras y hortalizas consumen 3 o más veces/semana, frutas consumen 3 o más veces/semana, consumen ocasionalmente bebidas alcohólicas, caminan/más de 20 minutos, consumen pan y cereales, duermen 6 a 8 horas diarias, consumen carne menos de 1 vez/semana. En cuanto los determinantes sociales: más de la mitad no recibe apoyo social; la mayoría la calidad de atención que recibió es regular, no reciben apoyo de familiares, se atendió en centro de salud, no reciben apoyo social organizado; casi todos cuentan con seguro de salud SIS-MINSA; no hay pandillaje cerca su casa.

Manrique M, (26) en su investigación “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarín - Sector B - Huaraz - Ancash, 2018”; el cual tuvo por finalidad: Identificar los determinantes de salud de los adultos del Centro Poblado mencionado. La muestra conformó por 120 adultos, se les aplicó el cuestionario de determinantes de salud. El estudio concluyó: Más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros, con instrucción secundaria/ incompleta, perciben menos de 750 soles y trabajo eventual. Determinantes del entorno físico: más de la mitad tienen vivienda unifamiliar y duermen 2-3 miembros / habitación. Determinantes de estilo de vida: menos de la mitad no realiza actividad física en su tiempo libre, consume pescado y fruta 1 a 2 veces/semana; más de la mitad consume carne una a dos veces/semana, huevo diario y legumbres; la mayoría no fuma, ingiere ocasionalmente bebidas alcohólicas, duerme de 6 a 8 horas diarias, no se realiza controles médicos, consume verduras y hortalizas a diario.

Soriano A, (27) en su investigación “Determinantes de Salud de los adultos de la comunidad Chunamara Bajo – Sector I – Huaraz, 2020”; el cual tuvo por objetivo general: Describir los determinantes de la salud de los adultos de la comunidad mencionada. Esta investigación fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. La tesis concluyó: Menos de la mitad tienen un ingreso económico de S/. 1001.00 a S/. 1400.00, tienen un grado de instrucción superior: Incompleta/Completa; más de la mitad son de sexo femenino, tiene un trabajo estable, todos tienen agua de conexión domiciliaria, cocinan gas, electricidad tienen energía eléctrica permanente, dispone la basura carro recolector; menos de la mitad refieren no fumo, actualmente, pero he fumado antes, más de la mitad ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente, si se realizan exámenes médicos

periódicos refieren bañarse diariamente; casi todos suelen dormir un promedio de 6 a 8 horas diarios; más de la mitad refieren que la calidad de atención de salud es buena y tienen SIS-MINNSA.

León J, (21) en su tesis “Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020”; el cual tuvo por objetivo: Identificar las determinantes de salud de los adultos del centro poblado mencionado. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental. Las conclusiones fueron que en su mayoría manifestaron ser de sexo femenino, de edad adulto maduro, de grado de instrucción primaria, con ingresos menores a 750 y sin ocupación. Sobre los determinantes de entorno físico en su mayoría tuvieron su vivienda unifamiliar, de casa propia, con piso de tierra, techo de eternit, de paredes de adobe. Sobre los determinantes de estilo de vida en su mayoría no fuman, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen de 6 a 8 horas, se bañan 4 veces por semana, no se realizan exámenes médicos, etc. Sobre los determinantes de salud de redes sociales en su mayoría cuenta con apoyo familiar, no reciben apoyo social organizado, no recibe apoyo de pensión 65.

## **2.2. Bases teóricas de la investigación**

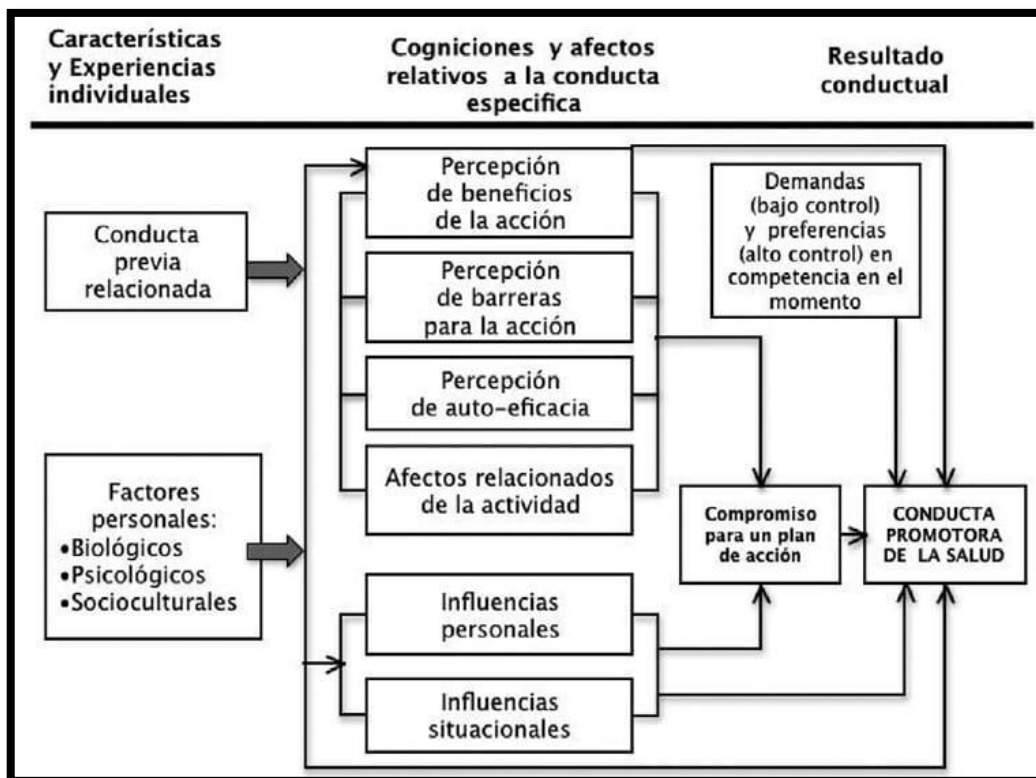
### **Teorista de la variable estilos de vida - Promoción de la salud**

La presente investigación tomó como modelo la teoría de Promoción de la Salud de Nola J. Pender, Licenciada en Ciencias de la Salud de la Universidad De Michigan – EE. UU; esta teorista se hizo reconocer en la materia por su contribución con el tema de Promoción de la Salud en el año de 1996. Estableció que motivar un adecuado estado de salud era un fin que debía priorizarse a las medidas de prevención (28).

De igual manera, El modelo de promoción de la salud establecido por Pender, es una de las teorías que predominan en las ciencias de la salud; de acuerdo con este modelo los estilos o formas de vida y los determinantes de la salud, están clasificados en elementos desde el enfoque cognitivo y perceptual, definidos como aquellas creencias, costumbres, ideas y concepción que poseen los seres humanos respecto a la salud que la incitan a actuar o comportarse de una forma determinada, que en la situación que tome lugar, guardan relación con la toma de acciones o comportamientos que ayuden a favorecer la salud. El cambio de estos elementos, y la voluntad para efectuar dicho comportamiento, conduce a los seres vivos a una situación altamente correcta denominada salud (29).

De acuerdo con Pender, N. la definición de salud, naciendo desde un componente humano, positivo y holístico, trata a los seres humanos de forma general, estudiando su forma de vivir, potencial, oportunidades, decisiones y fortalezas, asimismo de enfocar las personas, el entorno ambiental, estrés y los individuos como tal (29).

**FIGURA N° 1: MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER**



**Fuente:** Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB.

Los estilos de vida simbolizan la manera de ser de los individuos, el cual nace como resultado de sus propios comportamientos, el ambiente en el cual se desarrolla, la población y los ciudadanos que lo comprenden, los recursos a los cuales accede, los servicios ofrecidos por los entes a los que frecuenta; así como aquellas normativas de conducta, hábitos y valores que posee su familia y entorno (30).

Es bajo esta teoría que los modos de vida se ven afectados por las disposiciones adoptadas por los individuos, las cuales dadas su relevancia pueden incidir en mayor o menor nivel hacia la salud, en otras palabras que cada una de las políticas o acciones efectuadas o no realizadas por los individuos influirá en la salud, pudiendo existir la probabilidad de disminuir



las defensas de cada organismo, vulnerar su salud o resistir alguna clase de lesión; siendo eso la causal por la cual los estilos de vida son evaluados por el profesional médico, buscando reconocer aquellos factores de comportamiento individual y en conjunto que favorezcan logran un correcto estado de salud en las personas (30).

Los estilos de vida perciben la manera o las conductas que posee una persona, los cuales se ven influidos por su ambiente y aquellas motivaciones que pueden nacer en este; debido a las particularidades mencionadas que los estilos de vida abarcan a la relación social que posee el individuo, su desarrollo en un ambiente familiar, entre amistades o laboralmente, los cuales motivan y disminuyen el nacimiento de conductas y hábitos que vulneran la salud. El primordial ambiente que impacta sobre los modos de vida es el de la familia, dado que este afecta en las ideas de alimentación, de limpieza y de autoprotección, siendo que todas las partes continúan en el contexto familiar propuesto y que tras constituir una familia lo ceden a generaciones siguientes. En la teoría propuesta en el año 1974 por Lalonde se poseen en miramiento como elementos los presentados en la figura mostrada previamente (31).

Con la teoría de Nola Pender, los expertos de la salud se orientan a apoyar y enfatizar aquellas conductas direccionadas a la protección y énfasis en la salud por parte de las personas, a través del entender de cómo estas conductas correctas se van desarrollando desde la niñez y posee incidencia de manera indirecta en su fortaleza, favores físicos, independencia de alimentación, etc. (32).

Dicha teoría abarca a los 6 componentes importantes de cualquier modelo de vida adecuado, entre estos ubicamos: El compromiso con la salud, la actividad física continua, adecuada alimentación, relaciones entre personas, el progreso espiritual y el adecuado control del estrés. Dichos elementos son de mucho empleo para los expertos de la salud, los cuales buscan dar solución a carencias o problemáticas que presenten sus pacientes (32).

Para un mejor estudio de la variable de estilos de vida, se empleó el instrumento de escala de likert de Perfil de Estilo de Vida (PEPS-I) de Nola Pender, subdivididos en seis elementos, las cuales son: Alimentación, actividad física, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización.

### **Dimensiones de los estilos de vida**

#### **Alimentación**

La OMS [Organización Mundial de la Salud] la define como aquel conjunto de conductas sobre el cual se obtienen alimentos y la procesan; asimismo abarca la elección de nutrientes, su forma de cocción e ingesta. Ello dependerá de las necesidades de los individuos, la disponibilidad de nutrientes que posea, la cultura a la cual este sujeta, su religión, el nivel socioeconómico, su estado psicológico, la publicidad o promoción de productos en el mercado, la moda, etc. Las acciones de alimentación al ser practicados mejoran el recojo de nutrientes, que cualquier persona requiere para poder conservar una correcta salud y prevenir enfermedades (33).

#### **Ejercicio o actividad física**

El ejercicio o actividad física cotidiano ofrece un refuerzo a los huesos, músculos, mejores niveles de ánimo y autoestima, generando hormonas activas en todo el día; impidiendo problemas de obesidad, apoyando al funcionamiento de todo el organismo, simplificando a la persona mantener su salud, con la inexistencia de enfermedades relacionadas a altos niveles de grasa. El ejercicio físico abarca diversas actividades y ajustes que permiten la aplicación de operaciones diarias, entre las cuales ubicamos, caminar, bajar y subir pendientes, labores domésticas, jardinería, bailes, entre otros (33).

### **Manejo del estrés**

Es definido como el conjunto de actividades que posee una persona con la finalidad de brindarle métodos distintos y eficientes para poder enfrentar el estrés, en otras palabras, cual es el comportamiento de un individuo en un contexto interno o externo de incitar a combatir o escapar. El control del estrés es eficiente cuando un individuo emplea diversos métodos para alterar condiciones que provocan este estado. Para poder conseguir un correcto manejo del estrés se necesita de diversas acciones que lo combaten o mitigan, entre estas ubicamos: practica de masajes, taichi, yoga, ejercicios de respiración, entre otros. (33).

### **Responsabilidad en salud**

La OMS [Organización Mundial de la Salud], indica que el nivel correcto de un individuo adulto mayor abarca el poder saber escoger respecto a los distintos mecanismos de salud en relación a otros componentes que la vulneran de manera negativa, es más se deben de modificar aquellas conductas y aplicar acciones que favorezcan a un correcto cuidado de la salud y la

mentalidad. La autoprotección de la salud es la libertad que aplicamos para cuidarnos lo mejor que se puede, respecto a la educación que contamos durante nuestra vida de forma adecuada (33).

### **Apoyo interpersonal**

Este componente es sustentado de forma trascendental por la autoestima que posee cada persona, iniciándose a través de la voluntad de ofrecer algo a los individuos que lo necesitan, resultado de la motivación para cooperar con otros. Decir los sentimientos u emociones ayudan a poder conseguir una correcta autoestima y un comportamiento positivo para con el resto, proponiendo una relación de amistad apoyando a los que lo requieren y hacer que ellos se sientan estimados de alguna forma (34).

### **Autorrealización**

Es definido como la manera de adquirir el progreso máximo respecto a las aptitudes y habilidades de todo adulto mayor, los cuales ofrecen un alto nivel de autosatisfacción, debido al logro conseguido como una persona mayor de edad. La personalidad se consigue de las relaciones y solo puede ser gestionado por uno mismo; decir las emociones que se sienten ayuda a conseguir un adecuado autoestima (28).

### **Teorista correspondiente a determinantes sociales de la salud**

El presente estudio estuvo sostenido por las definiciones conceptuales de los determinantes de la salud de Ladonde.

Marck Lalonde nació en el año 1929 den Canadá, fue un distinguido abogado, en 1972, ostento una innovadora mecanismo de seguridad social, de igual manera en el año 1974 público lo siguiente: Innovadores puntos de vista

sobre la salud, malestares relacionados también a aspectos biológicos contagiosos, este informe fue renombrado de manera internacional porque se cimentaba en el impulso y Evasión de distintos padecimientos (35).

Lalonde hace énfasis en concernir al estudio buscando de reconocer cual es la influencia de los lineamientos sanitarios llevados a cabo en Canadá con enfoque a la salud, ubicando sus procedencias primordiales que son las dificultades socioeconómicas, desde otro enfoque, los lineamientos de salud son enfocados en la curación de padecimientos. Lalonde sostiene que el modo de vida de las personas depende exclusivamente de un ajuste en sus comportamientos y conductas para conseguir un estilo de vida correcto (36).

Lalonde sostiene que los determinantes de la salud son aquel conjunto de aspectos ambientales, económicos, sociales que tienen una influencia en la salud de cada individuo, es más establece cuatro grandes posiciones que conciernen a conseguir por un correcto habito de vida en función a la obediencia de ciertos aspectos que se presentaran a continuación: Estilos de vida, entorno ambiental, biología humana, cuidado sanitaria (36).

Los determinantes de la salud son conceptualizados como métodos en específico sobre el cual diferentes participantes de grupos socio- económicos afectan en distintos niveles la salud y la evasión sobre padecimientos. Según el documento de Ladonde el cual realizo una de las primeras investigaciones que buscó definir una teoría entendible para los determinantes de la salud, abarcando los estilos de vida, el entorno ambiental, social, la constancia de servicios de salud y genética propia (37).

Asimismo, se hace mención que estos factores son los principales elementos que afectan a la salud y se relacionan de distintas maneras. El desarrollo de la salud se cimienta principalmente en la acción y protección dirigido a tomar ciertas decisiones para cambiantes, no solo en relación a sus comportamientos, sino también los hábitos en los estilos de vida, la posición social, la educación, ingresos monetarios periódicos, condiciones de trabajo, entornos donde habita y finalmente la factibilidad a servicios salubres correctos. De manera conjunta todos ellos dan cabida a una condición de vida distinta, que afectan a la salud en mayor o menor manera (37).

La OMS manifiesta que los determinantes de la salud, como un sistema de aspectos que inciden en la salud de cada individuo, estos interactúan con distintos niveles de empresas que establecen el nivel de salud de la sociedad en general (37).

Son un conjunto de aspectos sociales, individuales, económicos y ambientales que componen el estado saludable o no saludable de las personas. Abarcan comportamientos y estilos de vida como el posicionamiento económico, social, aspectos laborales y educación. También comprende el acceso a servicios sanitarios y ambientes físicos. Todo lo anteriormente señalado crean distintas condiciones en la salud de las personas (38).

Un modelo que establece tres tipos de determinantes sociales que prevalecen en la salud de las personas el primer determinante es el denominado estructural el cual busca producir errores en la salud, por ello abarca las labores, el acceso a servicios y la residencia. El segundo tipo de determinante es el intermediario que comprende en qué nivel los aspectos sociales y comunitarios

apoyan a los individuos de una sociedad que están en condiciones desfavorables, también se señala que todo aspecto no siempre será positivo si no que puede influir negativamente. Finalmente, el tercer determinante comprende en los comportamientos del ciudadano y la manera de vida que puede aportar a optimar la calidad de vida o perjudicarla. Es por ese motivo que los individuos que son atacados por sus amistades o por las normativas o legislación impuesta por la sociedad. (37).

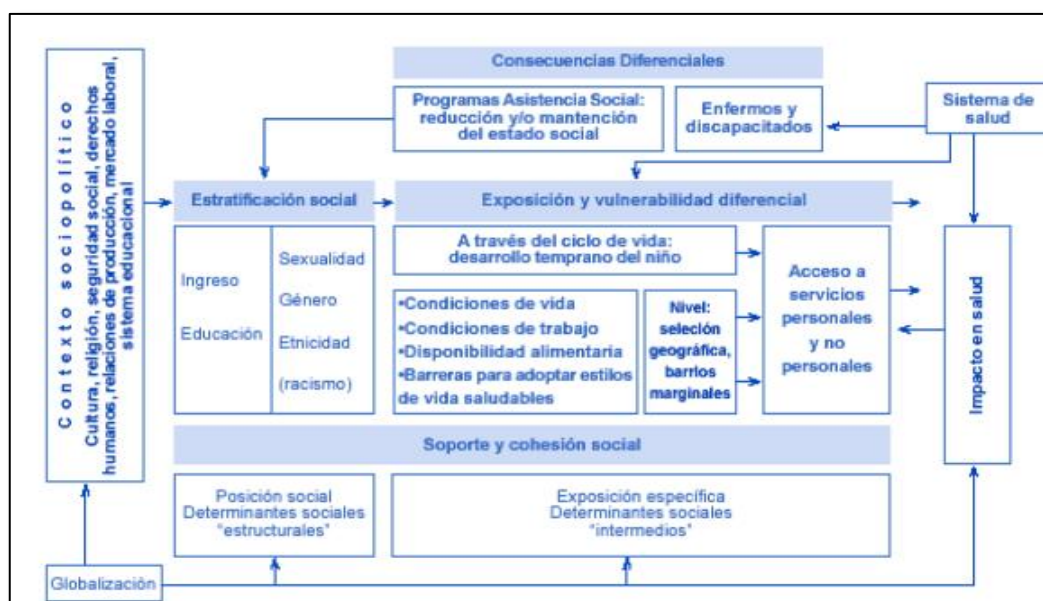
Asimismo en otros ambientes que poseen un desnivel va desde los aspectos personales de sus comportamientos hasta el estados, pasando por sistemas intermedios como sociedad, centros de salud, la educación, el ámbito geográfico y la situación laboral, es de esa manera que se unen todos aquellos aspectos de acción más importantes en las mentes de la comunidad, pretendiendo inventar un parecido ejemplar entre en las teorías de determinantes sociales de la vida social y sistemas esenciales a nivel mundial en la vida de los seres humanos. Salud: Es aquel estado de satisfacción en lo físico, social o mental que posee cada individuo. Comunidad: Es un conjunto de individuos que ocupan un territorio, el cual posee un conjunto de intereses y acciones culturales en común, Servicios de salud: Este aspecto se relaciona con el conjunto de entes, institutos y recursos cuya finalidad es mejorar y proteger la salud de las personas Educación: Es un procedimiento de socialismo, por medio del cual una persona asimila, capta y amplía sus conocimientos (40).

Trabajo: Este aspecto comprende la condición laboral el cual abarca el sacrificio mental y físico que realizan las personas para la producción de bienes

y consecuente a ello el cumplimiento de necesidades de las personas, **Ámbito territorial:** Es aquel ambiente el cual está sujeto al poder de una determinada entidad o persona, órgano que cumple con los requisitos que solicita cada sociedad (40).

Para un mayor análisis de la variable de determinantes de la salud, se utilizó esquema conceptual de determinantes sociales de Salud subdivididos en seis dimensiones: las cuales son: Sexo, edad, grado de instrucción, ingresos económicos, y ocupación.

**FIGURA N° 2: MODELO DE DETERMINANTES DE LA SALUD DE MARK LALONDE**



**Fuente:** Esquema conceptual extraído del equipo de equidad de la OMS [Organización Mundial de la Salud].

## 2.3. Bases conceptuales

### Estilos de vida

Los estilos de vida o maneras de vivir son aquellas tradiciones o conductas que guían la salud de los individuos; en otras palabras hacen mención a un conjunto de conductas rutinarias realizadas por los individuos,



entre las cuales resaltan: conductas de alimentación, actividad física, protección personal, superación propio o control de actividades estresantes. Dichas actividades ocasionan un índice de protección de la salud y desorden de vivir; también se conceptualizan como una unidad de lo personal y lo societario, en lo que se refiere a lo personal son regularmente aquellas tradiciones, conductas sociales y acontecimientos de cada persona y de la sociedad para poder asegurar mayores años de vida, verse de mejor manera, contar con mejor físico, entre otros. Dichos métodos son productivos, de ser efectuados de acuerdo a las correctas prácticas de protección e higiene, contrario a ello, únicamente genera que se produzcan enfermedades que pueden dañar la prolongación de vida de los individuos y en enormes semblantes su manera de vivir (41).

De igual manera, el estilo de vida es denominado como una aptitud de la persona, utilizada para poder describir el comportamiento que pueden efectuar las personas, en todos sus elementos, en conclusión, es conceptualizado como la forma de comportamientos o la identificación personal de cada persona, su voluntad y entre otros mecanismos que emplean para poder solventar sus primordiales necesidades. La manera de vivir de una persona es comprendido por sus costumbres y diversas dimensiones, entre actividad física, alimentación primordialmente (28).

### **Determinantes estructurales**

La definición de determinantes estructurales guarda relación de manera específica a aquellas virtudes que fundan o mejoran la estratificación de una población y la perspectiva social y económica de las personas. Estos métodos

conforman la salud de un grupo societario en relación a su ubicación dentro de los grados de autoridad, cargos y acceso a los bienes. El calificativo “estructural” reitera el grado causal de los aspectos sociales en el nacimiento de los malos comportamientos sociales en aspectos de salud (38).

❖ **Determinantes sociales:** Se ha establecido que los progresos en los ingresos y la formación depositan un vínculo cada vez más propicio con la salud. El trabajo también es oportuno para la salud, no solo por la exhibición a peligros específicos en el ambiente de trabajo, sino además porque ubica a los individuos en el grado social. La información estadística de salud muestran el impacto de esta clase de indicador en las diferencias de salud en los diferentes niveles de congregación (38).

❖ **Determinantes socioeconómicos:** En nivel social y económico guarda relación a la partición adecuada e igualitaria dentro de una población, en la que las personas cooperan sus estilos de vida y aspectos parecidos. Ante este contexto, la APEIM “Asociación Peruana de Empresas de investigación de Mercados” estandarizó los puntos de vista de categorización social y económica desde el periodo 2003. De dicha forma, viene efectuando investigaciones, de los cuales se espera que se conserven como juicio estándar en el periodo. En la actualidad, quienes adoptan las medidas en el ámbito de la salud, poseen unas medidas reguladas de codificación social que facilita relacionar la información de los distintos conjuntos sociales para simplificar así estudios a futuro (38).

## **Adulto**

Término que es utilizado en la mayoría de las culturas para referirse a todo individuo que es mayor de 18 años. Aunque, de todas formas, para que una persona sea considerada adulta, debe contar con ciertas características que son distintas a las precedentes o posteriores. Por ejemplo, un adulto es capaz de pretender y desarrollar una vida autónoma, tanto en lo social como en lo económico (43).

### **Comerciante**

Se conceptualiza por comerciante a aquel individuo el cual está dedicado de manera oficial a las actividades comerciales. Esto abarca a la adquisición y venta de diversos productos o servicios con la finalidad de conseguir una ganancia por comportarse como intermediario entre quien manufactura el bien o servicio y quien lo empleo. La función del comerciante es una de las principales funciones en la población ya que a lo largo de su historia ha sido quien ha autorizado conectar las materias primas con los clientes, brindándoles a estos muchas situaciones la probabilidad de conocer bienes de otros entornos o ámbitos (44).

### **Mercado**

El término es definido como una organización mediante la cual se manejan tanto bienes como servicios que serán distribuidos posteriormente a un grupo determinado de personas (45).

### **Sexo**

El género se refiere a las funciones, las características y oportunidades definidos por la sociedad que se consideran adecuados para los hombres, las mujeres, los niños, las niñas y las personas con identidades no binarias. El

género es también producto de las relaciones entre las personas y puede reflejar la distribución de poder entre ellas. No es un concepto estático, sino que cambia con el tiempo y del lugar (46).

### **Edad**

Es aquel periodo sobre el cual acontece la vida de un ser viviente. Cada ser vivo posee, de forma aproximada, un tiempo máximo que se puede conseguir. Al enfocarnos a los humanos, la edad promedio del hombre es menor o mayor, el cual dependerá del nivel de progreso de un país (47).

### **Grado de instrucción**

Es el nivel más alto de estudios efectuados o en desarrollo, sin tener en consideración si se han culminado o están temporal concluyentemente inconclusos (48).

### **Ingresos económicos**

Es definido como aquellos ingresos laborales del personal asalariado (monetario y/o en especie), ya sea por medio de labores independientes (comprendidos por el trabajo bajo sujeción), los ingresos de la posesión, las pensiones por jubilación y otras cesiones entregadas por la entidades públicas (49).

### **Ocupación**

Ocupación Humana es todo comportamiento que es motivado por un impulso intrínseco, y que permite ser efectivo en el ambiente, con el objeto de cumplir con una serie de roles individuales que son formados por una tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización (50).

### **III. Hipótesis**

#### **Hipótesis alterna:**

Sí existe relación entre determinantes sociales: sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de los adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020

#### **Hipótesis nula:**

No existe relación entre determinantes sociales: sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de los adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020

## IV. Metodología

### 4.1. Diseño de la investigación

**Tipo de investigación:** Fue de tipo Cuantitativo, porque permitió examinar los datos de una manera numérica especialmente en el campo de la estadística descriptiva. La investigación cuantitativa implicó el uso de herramientas informáticas, estadísticas, y matemáticas para obtener resultados (51).

**Diseño no experimental:** Fue de diseño no experimental, ello por motivo de que las variables no fueron manipuladas durante el desarrollo del presente estudio, mas por el contrario se limitó a describir la variable de estudio (51).

**Correlacional:** La presente investigación fue de diseño correlacional: El estudio correlacional es un tipo de investigación no experimental en la que el estudio de investigación se dio a través de dos variables para que pueda establecer una relación estadística entre las mismas (correlación), sin necesidad de incluir variables externas para llegar a conclusiones relevantes (51).

**Descriptivo:** En el presente estudio se aplicó el nivel descriptivo simple: La investigación descriptiva es un método científico que implica observar y describir el comportamiento de un fenómeno sin influir sobre él de ninguna manera (51).

### 4.2. Población y muestra

#### **Población:**

Estuvo conformado por 663 adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

**Muestra:**

Para la muestra se tomó a través del método no probabilístico – por elección propia a 120 adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020, teniendo en cuenta los siguientes criterios de inclusión y exclusión.

**Unidad de Análisis:**

Fue cada adulto del Gran mercado popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020, que cumpla con los criterios de inclusión o exclusión

**Criterios de Inclusión:**

- Persona adulta que trabaja más de 3 años en la zona.
- Persona adulta que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

**Criterios de Exclusión**

- Persona adulta que tenga algún trastorno mental.
- Persona adulta que tenga problemas de comunicación.
- Persona adulta que no desee participar en la encuesta.

**4.3. Definición y operacionalización de variables e indicadores****I. Determinantes Sociales****Definición conceptual**

Los determinantes sociales de la salud se entienden como las condiciones sociales en que las personas viven y trabajan, que impactan sobre la salud (49).

**1. Sexo****Definición conceptual**

El género se refiere a los roles, las características y oportunidades definidos por la sociedad que se consideran apropiados para los hombres, las mujeres, los niños, las niñas y las personas con identidades no binarias. El género es también producto de las relaciones entre las personas y puede reflejar la distribución de poder entre ellas. No es un concepto estático, sino que cambia con el tiempo y del lugar (46).

- Definición operacional.
- Masculino
- Femenino

## **2. Edad**

### **Definición conceptual**

La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene, de manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar. Al referirnos a los humanos, la edad media del hombre es mayor o menor dependiendo del nivel de desarrollo de una nación (47).

### **Definición operacional.**

- Adultos de 18 a 25 años
- Adultos de 25 a 40 años
- Adultos de 40 a 60 años

## **3. 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 (48).



**Definición operacional.**

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

**4. Ingreso económico familiar en nuevos soles.****Definición conceptual**

Es aquel constituido por los ingresos del trabajo asalariado (monetarios y en especie), del trabajo independiente (incluidos el auto suministro y el valor del consumo de productos producidos por el hogar), las rentas de la propiedad, las jubilaciones y pensiones y otras transferencias recibidas por los hogares (52).

**Definición operacional**

- Menor de 930
- De 930 a 1000
- De 1001 a 1500
- De 1501 a más

**5. Ocupación de la persona:****Definición conceptual**

Ocupación Humana es todo comportamiento que es motivado por un impulso intrínseco, y que permite ser efectivo en el ambiente, con el objeto de cumplir con una serie de roles individuales que son formados por una tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización (50).

**Definición operacional**

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

## **II. Estilo de Vida**

### **Definición conceptual**

Asimismo, el estilo de vida es considerado como una cualidad del socio psicología, empleada para poder caracterizar la conducta que pueden realizar los individuos en todos sus aspectos, en otras palabras, es definida como la manera de comportarse o la descripción individual de los seres humanos, su personalidad y entre otros sistemas que utilizan para poder cubrir sus esenciales carencias. El estilo de vivir de un individuo es manifestado por medio de su manera de vivir y diversas variables. (42)

### **Definición operacional**

Para evaluar el estilo de vida se consideran aspectos relacionados con alimentación (6 ítems), actividad y ejercicio (2 ítems), manejo del estrés (4ítems), apoyo interpersonal (4ítems), autorrealización (3ítems), responsabilidad en salud (6ítems) y su valoración se realizar en base al puntaje obtenido según sea en cada caso en particular estableciéndose las siguientes categorías de escala nominal

Estilos de vida saludable: 75- 100 puntos.

Estilos de vida no saludable: 24- 74 puntos.

Para su valoración se tomará en cuenta las siguientes dimensiones:

#### **4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

##### **Técnica:**

En el presente trabajo de investigación se empleó la técnica de la encuesta, para la aplicación del instrumento (51).

##### **Instrumentos:**

##### **Instrumento N° 1**

##### **Cuestionario sobre los determinantes sociales y estilo de vida**

En el presente trabajo de investigación se utilizó el instrumento sobre determinantes sociales de los adultos, elaborado por el autor de la investigación y consta de una parte: Determinantes sociales conformado por las siguientes variables; Grado de instrucción, Ingreso económico familiar en nuevos soles, Ocupación del adulto.

##### **Instrumento N° 2**

##### **Escala de Likert de estilo de vida**

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

El presente cuestionario de los Estilos de Vida cuyo instrumento se basa al promotor en la salud es diseñado por Walker , Sechrist y Peter, y arreglado por la investigadores de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote, Delgado, Reyna, E. y Díaz ,R. con una finalidad del presente trabajo de investigación y la medición de Estilo de Vida

y sus dimensiones y las diversas actividades que se realizan para mejorar su desarrollo personal y ser responsable en su salud. (Ver anexo N° 01).

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

Alimentación : 1 - 6

Actividad y Ejercicio : 7 - 8

Manejo de Estrés : 9 - 12

Apoyo Interpersonal : 13 - 16

Autorrealización : 17 - 19

Responsabilidad en Salud: 20- 25

Cada parte tiene tienen el siguiente criterio de calificación.

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

El ítem 25 de la clasificación de puntaje son los siguientes: N=4, V=3, F=2, S=1

El puntaje que se obtiene en los resultados de la escala total del promedio se basa a las respuestas de acuerdo a los 25 ítems, así mismo se procedió en la sub escala de cada uno, siendo validado dicho instrumento.

## **CONTROL DE CALIDAD DE LOS DATOS**

### **EVALUACION CUALITATIVA**

La evaluación cualitativa fue limitada a través de la consulta a personas del área de salud, como actores fueron los jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario

sobre los determinantes sociales de los adultos mayores del centro poblado de Atipayán desarrollado por los investigadores Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces, información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego de cada 30 participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes sociales y estilos de vida de los adultos mayores.

## **EVALUACIÓN CUANTITATIVA**

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

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

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

$N$  = número total de expertos.

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

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

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

Cálculo del coeficiente de validez total: CVT

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

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

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

Coeficiente de validez total = 0,75.

### **Confiabilidad**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 30 personas. A través del coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0.8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluado (53).

### **4.5. Plan de análisis**

#### **Procedimientos de la recolección de datos:**

Para la recolección de datos de la presente tesis de investigación se consideró la siguientes:

- Se les informó a los participantes de manera previa mediante medios informáticos (WhatsApp, Facebook, Messenger) y telefónicos, posterior a

ello se les pidió el consentimiento a los adultos comerciantes del Gran Mercado Popular “Señor de la Soledad” Huaraz.

- Se realizó una coordinación con el principal responsable (presidente) del Gran Mercado Popular “Señor de la Soledad” Huaraz dispuestos, con tiempo, con fecha oportuna para aplicar el instrumento. (Todo ello a través de los medios informáticos y/o telefónicos)
- Se realizó la aplicación del instrumento a cada participante del estudio, buscando la aplicación de las Tics (Tecnología de información y comunicación).
- Como parte introductoria al cuestionario, se mencionó las indicaciones del contenido del instrumento a cada participante de estudio. El documento se hizo llegar a sus redes sociales o correo electrónico.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo máximo de dos días, las respuestas fueron marcadas de forma personal por cada participante.

#### **Análisis y procesamiento de los datos:**

- Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS/info/software versión 25.0, se presentaron los datos en tablas simples y se realizarán gráficos para cada tabla realizada.
- Se aplicó la prueba estadística de chi cuadrado para valorar la relación entre las variables con un nivel de confianza del 95% y p de 0.005.

#### **4.6. Matriz de consistencia**

Título	Enunciado	Objetivo general	Objetivo específico	Hipotesis	Variables	Metodología
Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos del Gran Mercado Popular Señor De La Soledad – Huaraz, 2020	¿Existe relación entre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020	Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Identificar los determinantes sociales de los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020</li> <li>- Identificar el estilo de vida de los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020</li> <li>- Determinar si existe relación estadística significativa de los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020</li> </ul>	<p><b>Hipótesis:</b></p> <p><b>H1:</b> Sí existe relación entre determinantes sociales: sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de los adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020</p> <p><b>Ho:</b> No Existe relación entre determinantes sociales: sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación y el estilo de vida de los adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad - Huaraz, 2020</p>	Determinantes sociales: Sexo Edad, Grado de instrucción, Ingreso económico familiar en nuevos soles, Ocupación del adulto y Estilo de vida saludable y Estilo de vida no saludable.	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo de nivel descriptivo, correlacional diseño de doble casilla</p> <p><b>Población:</b> 663 adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad, Huaraz- 2020</p> <p><b>Muestra:</b> 120 adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad, Huaraz- 2020</p> <p><b>Técnicas:</b> Entrevista y observación.</p> <p><b>Instrumentos:</b> Cuestionario sobre determinantes sociales y Escala de estilo de vida.</p>



#### **4.7. Principios éticos**

Los principios éticos que se cumplieron en esta investigación, fueron de acorde a lo regulado por la Universidad ULADECH – católica en su marco normativo, en este caso en la Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH católica denominada “Código de Ética para la Investigación Científica – Versión 004.

##### **Protección a las personas:**

La definición de respeto, en latín respicere significa poder observar con cuidado, poder hacer una reflexión de ellas y tener consideración con las mismas. El respeto hacia un individuo y/o sujeto de estudio, engloba el total de sus situaciones económicas, sociales, étnicas, entre otros. El respeto se refleja en el cuidado y apreciación de los valores que posee la otra persona, con sus miedos y sus perspectivas. Los individuos en todo estudio son el objetivo y no el medio, por ende, requiere cierto nivel de cuidado, el cual se establecerá de acuerdo a los riesgos probables a estar sujetos por buscar cumplir con los objetivos de esta investigación. En el presente estudio se buscó proteger la dignidad humana, la identidad, la diversidad, privacidad y confidencialidad de los participantes de la investigación (54).

##### **Libre participación y derecho a estar informado:**

Es el derecho que cualquier participante de una investigación debe de buscar que se cumpla, con la finalidad de conocer el motivo de la investigación y los procedimientos que aplicará el mismo (54). Los individuos que participaron en el presente estudio poseen la facultad de estar informados sobre los objetivos y resultados del mismo; así también poseen el libre albedrío de

decidir en apoyarnos en este proceso de investigación constante; ello lo evidenció el consentimiento informado que se les comunicó de manera verbal a los participantes y fue formalizado únicamente por parte del presidente del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad.

**Beneficencia no maleficencia:**

Si la no - maleficencia consiste en no causar daño a otros, la beneficencia consiste en prevenir el daño, eliminar el daño o hacer el bien a otros. Mientras que la no - maleficencia implica la ausencia de acción, la beneficencia incluye siempre la acción (54). En esta investigación se aseguró el bienestar de los participantes, en ese sentido nuestros comportamientos responderán a las reglas de no buscar causar daño, la reducción de efectos negativos para la asociación y maximizar los beneficios que puedan obtener producto de este estudio.

**Justicia:**

La justicia se realiza no sólo en la comprensión y reconocimiento de los principios sino en la búsqueda efectiva de las consecuencias buenas de todo el actuar investigativo (54). En esta investigación se realizó un juicio objetivo, que impida que en los participantes se observen señales de deshonestidad o limitación en sus conocimientos. Asimismo, se dio a conocer los resultados de la investigación por algún medio electrónico que lo permita, se les trató de manera equitativa y justa en función a los principios previos mencionados

**Integridad científica:**

Se basó en practicar la doctrina establecida por el código deontológico de nuestra profesión, asimismo se declarará cualquier peligro a la que puedan

estar afectos los participantes, así como también los beneficios más reales que se puedan obtener (54). En todo momento se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados.

## V. Resultados

### 5.1. Resultados

**TABLA 1**  
*DETERMINANTES SOCIALES DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO*  
*SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020*

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Femenino	66	55,0
Masculino	54	45,0
<b>Total</b>	120	100,00

<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adultos de 18 a 25 años	11	9,17
Adultos de 25 a 40 años	62	51,67
Adultos de 40 a 60 años	47	39,17
<b>Total</b>	120	100,00

<b>Grado de instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel de instrucción	15	12,50
Primaria completa / incompleta	36	30,00
Secundaria completa / incompleta	51	42,50
Superior universitario / no universitario	18	15,00
<b>Total</b>	120	100,00

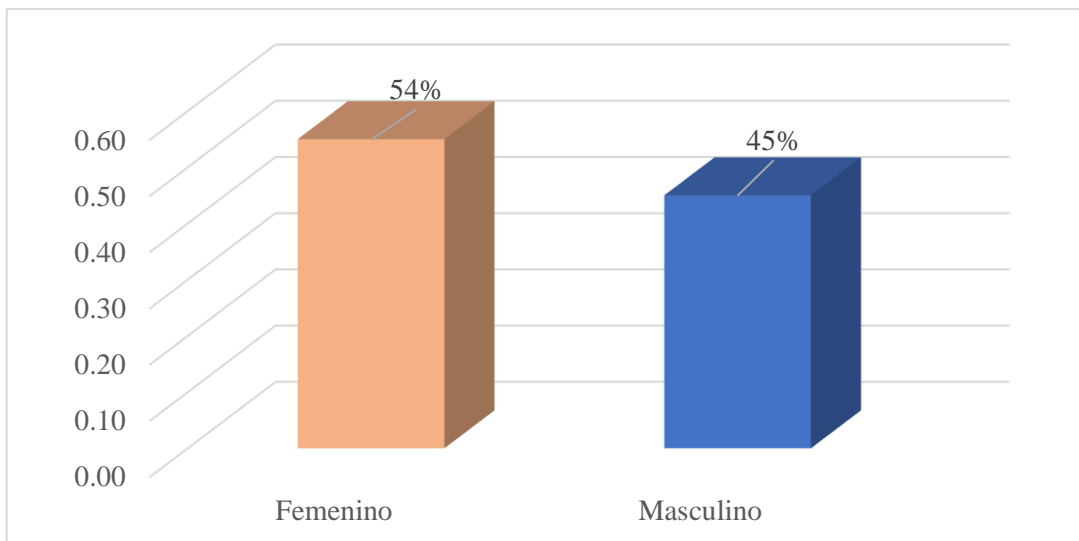
<b>Ingreso económico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 500	26	21,67
De 500 a 800	49	40,83
De 800 a 1000	35	29,17
De 1001 a mas	10	8,33
<b>Total</b>	120	100,00

<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	68	56,67
Eventual	50	41,67
Sin ocupación	1	0,83
Jubilado	1	0,83
<b>Total</b>	120	100,00

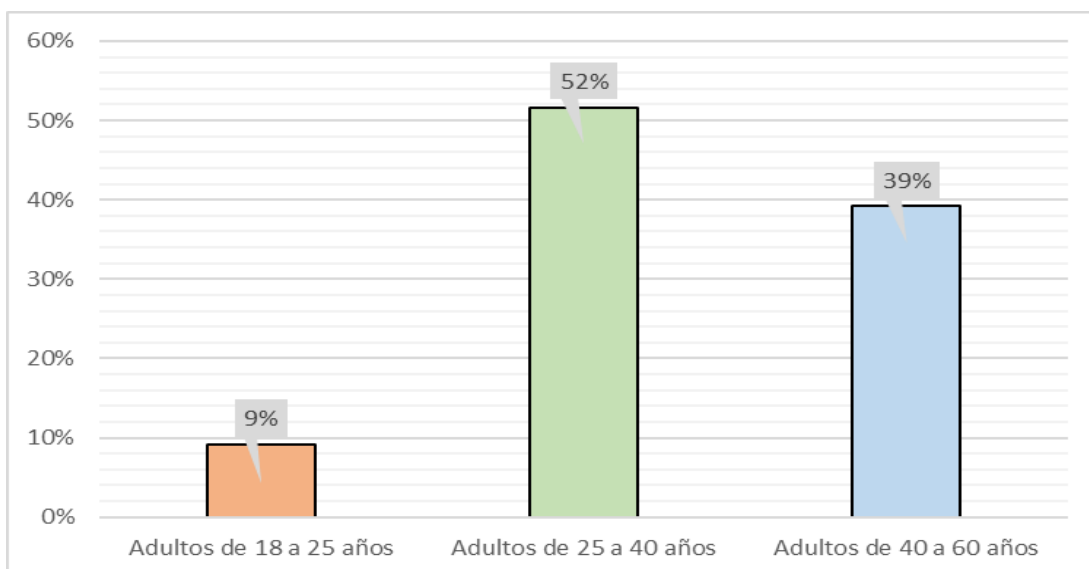
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

**GRÁFICO 1: SEXO DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



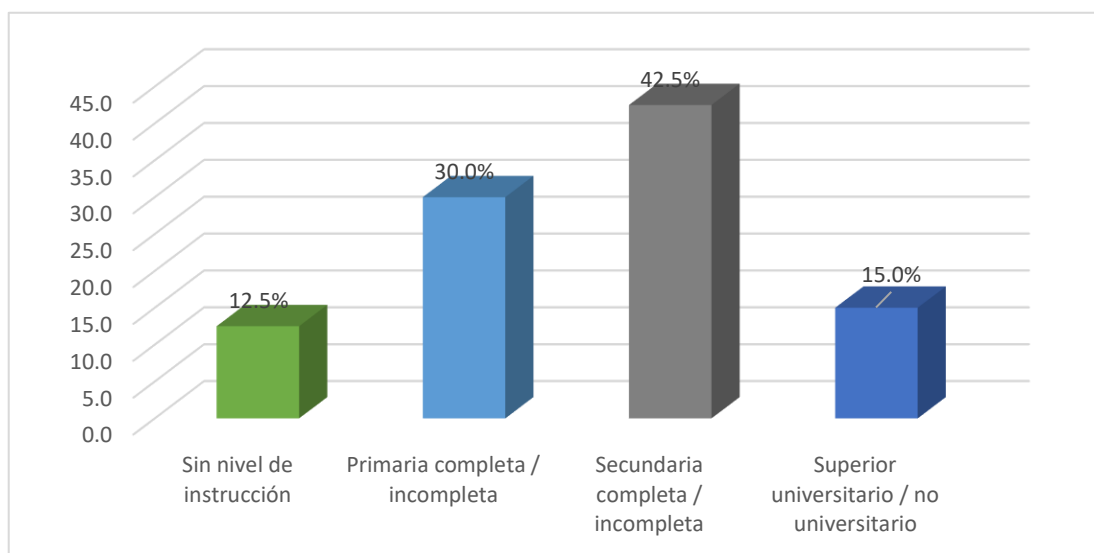
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

**GRÁFICO 2: EDAD DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



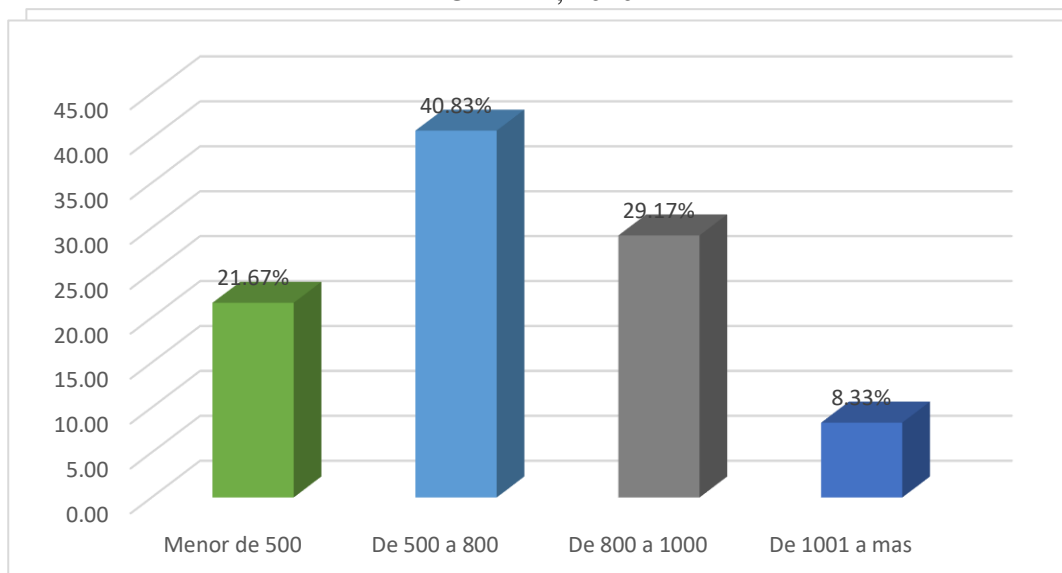
**Fuente:** Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

**GRÁFICO 3: GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



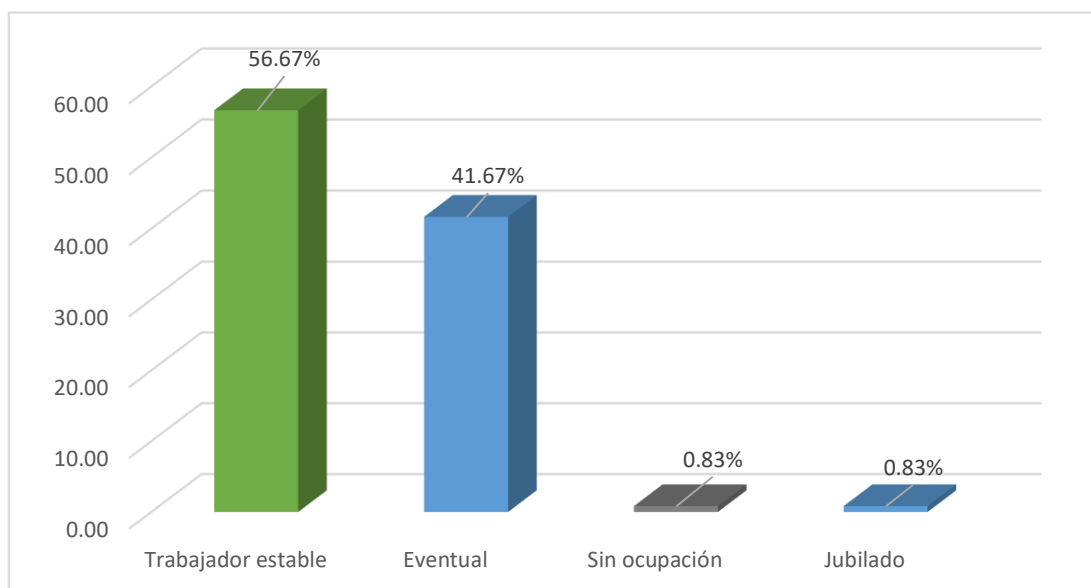
Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

**GRÁFICO 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

**GRÁFICO 5: OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



Fuente: Cuestionario de los determinantes sociales elaborado por Vílchez M. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

## ESTILO DE VIDA

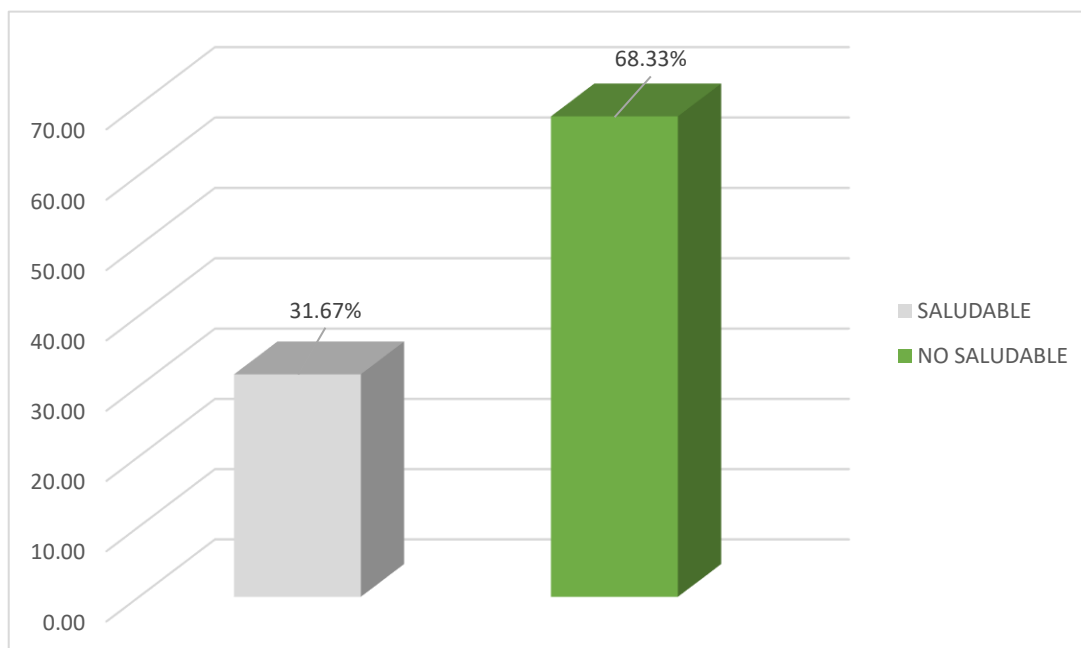
**TABLA 2**

*ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020*

ESTILO DE VIDA		
SALUDABLE	38	31,7
NO SALUDABLE	82	68,3
<b>Total</b>	120	100,0

Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del gran mercado señor de la soledad – Huaraz, 2020

**GRÁFICO 6: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del gran mercado señor de la soledad – Huaraz, 2020

**TABLA 3**

*RELACIÓN ENTRE DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020*

<b>Determinantes sociales</b>	<b>Saludable</b>		<b>No saludable</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Sexo</b>						
Femenino	26	21,67	40	33,3	66	55,0
Masculino	12	10,00	42	35,0	54	45,0
<b>Total</b>	38	31,67	82	68,33	120	100,00
<i>X<sup>2</sup>=1,437 gl= 3</i>		<i>Sig. 0,231 &gt;0,05 se acepta la hipótesis nula</i>				
<b>Edad</b>	<b>Saludable</b>		<b>No saludable</b>		<b>Total</b>	
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adultos de 18 a 25 años	8	6,67	3	2,50	11	9,17
Adultos de 25 a 40 años	12	10,00	50	41,67	62	51,67
Adultos de 40 a 60 años	18	15,00	29	24,17	47	39,17
<b>Total</b>	38	31,67	82	68,33	120	100,00



<i>x<sup>2</sup>=1,317</i> <i>gl=3</i>		<i>Sig. 0,725</i>		<i>&gt;0,05 se acepta la hipótesis nula</i>			
<b>Grado de Instrucción</b>	<b>Saludable</b>		<b>No Saludable</b>		<b>Total</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Sin Nivel de Instrucción	4	3,33	11	9,17	15	12,50	
Primaria completa	10	8,33	27	22,50	37	30,00	
Secundaria completa / Incompleta	19	15,83	32	26,67	51	42,50	
Superior Universitario/ No universitario	5	4,17	12	10,00	17	15,00	
<b>Total</b>	38	31,67	82	68,33	120	100,0	

<i>x<sup>2</sup>=3,078</i> <i>gl=3</i>		<i>Sig. 0,38</i>		<i>&gt;0,05 se acepta la hipótesis nula</i>			
<b>Ingreso económico en nuevos soles</b>	<b>Saludable</b>		<b>No saludable</b>		<b>Total</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Menor de 500	8	6,67	18	15,00	26	21,67	
De 500 a 800	15	12,50	34	28,33	49	40,83	
De 800 a 1000	10	8,33	25	20,83	35	29,17	
De 1001 a mas	5	4,17	5	4,17	10	8,33	
<b>Total</b>	38	31,67	82	68,33	120	100,00	

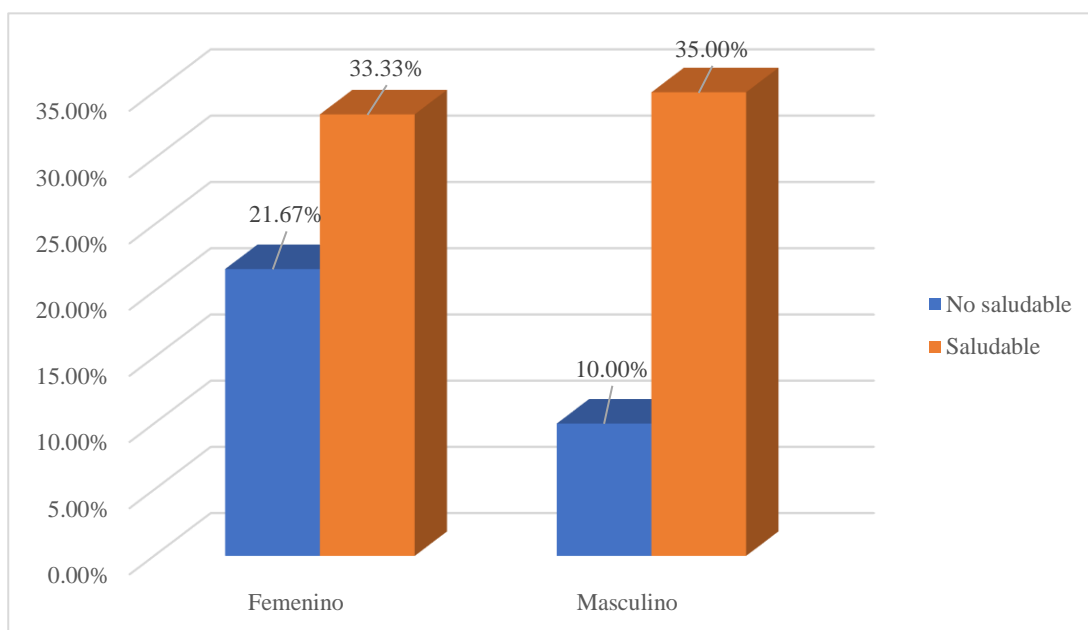
<i>x<sup>2</sup>=1.743</i> <i>gl=3</i>		<i>Sig. 0,627</i>		<i>&gt;0,05 se acepta la hipótesis nula</i>			
<b>Ocupación</b>	<b>Saludable</b>		<b>No saludable</b>		<b>total</b>		
	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Trabajador estable	23	19,17	45	37,50	68	56,67	
Eventual	14	11,67	36	30,00	50	41,67	
Sin ocupación	1	0,83	0	0,00	1	0,83	
Jubilado	0	0,00	1	0,83	1	0,83	
<b>Total</b>	38	31,67	82	68,33	120	100,00	

<i>x<sup>2</sup>=3,078</i> <i>gl=3</i>		<i>Sig.=0,38</i>		<i>&gt;0,05 se acepta la hipótesis nula</i>			
--	--	------------------	--	---	--	--	--

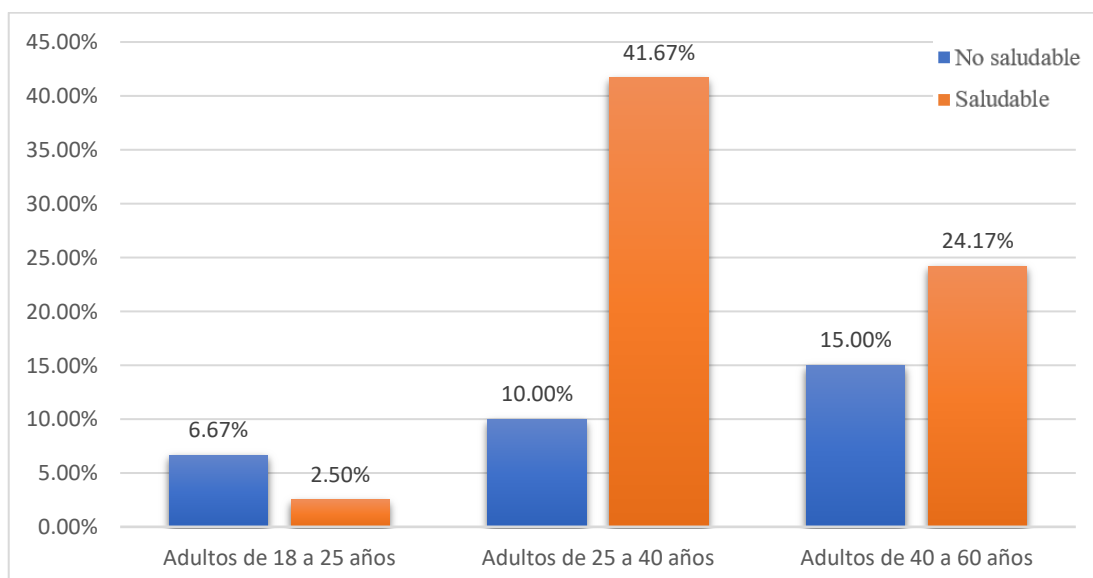
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes Sociales elaborado por Vílchez M. y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020

**GRÁFICO 7: ESTILO DE VIDA/ SEXO DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD -HUARAZ, 2020**



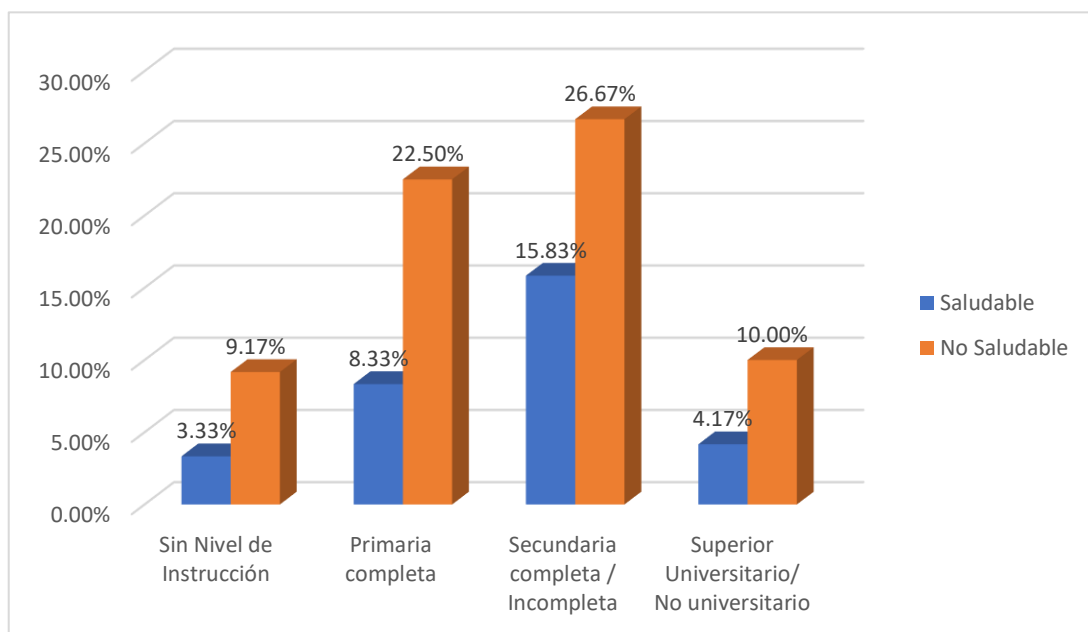
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes Sociales elaborado por Vílchez M. y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020

**GRÁFICO 8: ESTILO DE VIDA / EDAD DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



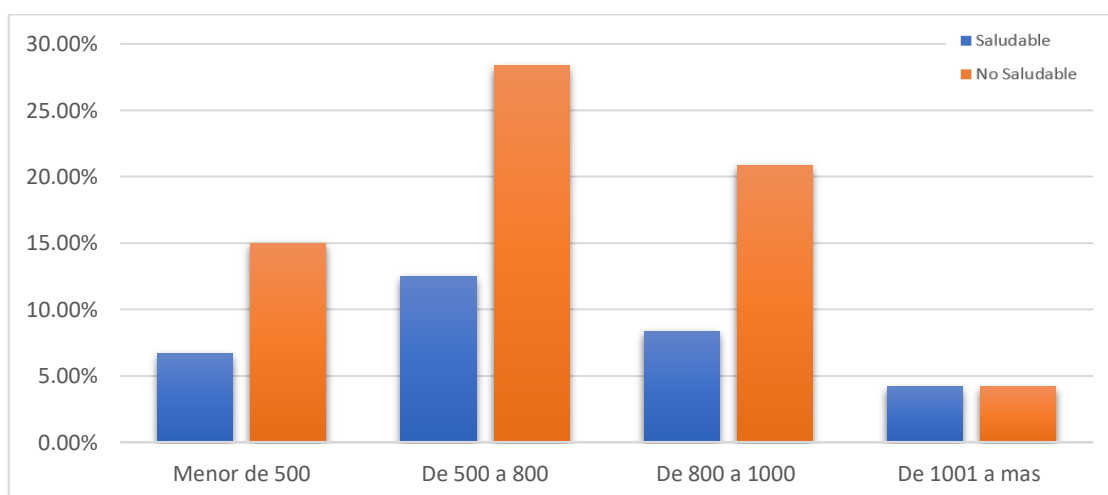
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes Sociales elaborado por Vílchez M. y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020

**GRÁFICO 9: ESTILO DE VIDA / GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



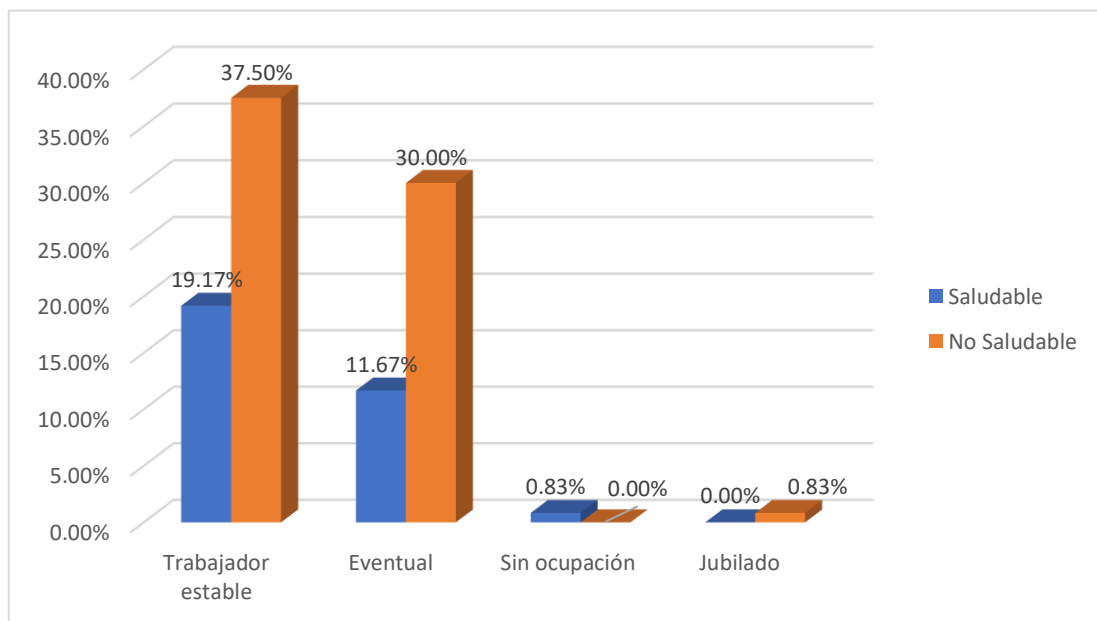
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes Sociales elaborado por Vílchez M. y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020

**GRÁFICO 10: ESTILO DE VIDA DE / INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes Sociales elaborado por Vílchez M. y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020

**GRÁFICO 11: ESTILO DE VIDA / OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO SEÑOR DE LA SOLEDAD – HUARAZ, 2020**



**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes Sociales elaborado por Vílchez M. y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad – Huaraz, 2020

## 5.2. Análisis de resultados

### TABLA 1:

Del 100% (120), de adultos del gran mercado Señor de la Soledad; el 55,0% (66) son mujeres adultas y el 45,0% (54) son del sexo masculino, el 51,6% (62) tienen edades de 25 a 40 años, el 42.5% (51) cuenta con un grado de instrucción de secundaria completa / incompleta, el 40,8% (49) posee como ingresos de 500 a 800 soles y un 56.7% (68) respondió ser trabajador estable.

Ello permite concluir que más de la mitad de los adultos son de sexo femenino; tienen edades de 25 a 40 años y la ocupación del jefe de familia es trabajo estable. Menos de la mitad posee un grado de instrucción secundaria completa /incompleta y un ingreso económico de 500 a 800 soles.

Los determinantes de la salud son definidos como métodos en específico sobre el cual diferentes participantes de grupos socio- económicos afectan en distintos niveles la salud y la prevención de enfermedades. Según el documento de Ladonde el cual realizo una de las primeras investigaciones que buscó definir una teoría entendible para los determinantes de la salud, abarcando los estilos de vida, el entorno ambiental, social, la constancia de servicios de salud y genética propia (55).

En función al sexo, lo mencionado anteriormente difiere con la tesis de Echabautis M, et al, (56) denominada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; en la cual el 62% de los adultos encuestados son de sexo masculino y un 38% restante pertenece al sexo femenino.

Asimismo, muestra la semejanza a nivel regional con los resultados de Vilches M, (57) en su tesis “Determinantes de la salud en adulto de la ciudad de Chimbote, 2016”; donde del 100%, (5289) de adultos de la ciudad de Chimbote, un 66%. Son mujeres y la diferencia porcentual son varones.

El resultado de la investigación en relación al sexo predominante es el femenino, con un porcentaje de más de la mitad; en el ámbito de estudio investigado, la mayoría son mujeres adultas, el valor que le dan es un medio de sustento económico que gracias a esta actividad logran aportar para el desarrollo económico de su familia. Según manifiestan les agrada dicha actividad, ejercen dicho trabajo porque sus padres o algún familiar les dejó como herencia el arte de vender, ser comerciantes además están acostumbradas a generar ingresos monetarios con el fin de mejorar su condición social y la de sus familias en miras de un futuro mejor.

Como propuesta de conclusión se hace mención que es muy importante la relevancia que han tomado las mujeres en los diversos ámbitos empresariales a nivel mundial, los resultados obtenidos y de diversos estudios que se compararon lo demuestran. En la actualidad tanto mujeres como varones poseen los mismos derechos y obligaciones, por lo cual ejercen actividades sin depender el nivel de fuerza, conocimientos, entre otros.

En función a la edad, a nivel nacional, también estos resultados demuestran semejanza con la tesis de Huayna E, (58) titulada “Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras – Tacna, 2016” en la cual el total de la población de estudio (298) posee la edad dentro de la etapa de adulto maduro (30 a 59 años).

Asimismo, estos resultados difieren con la investigación de Naviz E, (59) en su estudio denominado “Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado Nazareth La Esperanza – Trujillo, 2017”; en la cual un 49% de la población pertenece a la edad de adulto joven, un 41% es adulto maduro y una mínima cantidad se ubica dentro de la edad de adulto mayor.

Los resultados obtenidos en este estudio en relación a la edad, el porcentaje mayoritario es de adultos maduros de 25 a 40 años. Se tiene una edad potencialmente productiva por lo que se iniciaron en la juventud a trabajar en este rubro del comercio optando como un medio de trabajo independiente siendo ellos sus mismos jefes y trabajadores de sus negocios con ingresos constantes y que les permitió mantenerse a través del tiempo; ello les permite sustentar las necesidades familiares a través de la adquisición de mejores bienes y alimentos, así como también externamente aportando también con el PBI y empleo en nuestro país.

En función al grado de instrucción, se asemeja con los resultados de Flores N, (52) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya - Arequipa, 2018” con respecto a este factor es que el 32% de los adultos cuentan con secundaria por culminar y el 68% se ubican dentro de la religión católica, también un 40% es de estado civil soltero y un 64% son de ocupación agricultores y un 62% poseen un ingreso económico mensual de 600 a 1000 soles.

A nivel regional se asemeja con el estudio Zenón A, (60) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de

Caraz - Ancash, 2020” en la cual del 100% de encuestados el 29% adultos se ubica dentro del grado de instrucción secundaria incompleta, asimismo un 21% se estancó en estudios superiores incompletos, un 16% no culminó la primaria, un 14% culminó su secundaria, 8% culminó sus estudios superiores, 6% no culminó la primaria y el 5% es analfabeto.

Asimismo, este resultado difiere con el estudio de Echabautis M, et al, (56) denominada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; en el cual el 41,7% de los adultos mencionó ubicarse dentro del grado de instrucción primaria completa, mientras el porcentaje restante se encuentra entre secundaria con un 23,3% y secundaria 25,0%.

Los resultados obtenidos en relación al grado de instrucción, se ha logrado identificar que menos de la mitad cuenta con un grado de instrucción de secundaria completa / incompleta, estos resultados se muestran porque en las generaciones anteriores, los padres inculcaban poco o nada con respecto a la educación, peor aun cuando se trataba de las hijas mujeres con pensamientos poco concertados como la filosofía que estas solo sirven para estar en la casa, atender al esposo , dedicarse al cuidado de los hijos y a la crianza de los animales; o en otros casos les enseñaban a ejercer actividades que los padres solían hacer, como este caso la actividad de la venta de los productos, que en este caso han ido mejorando sus estrategias de comercializar a través de la experiencia.

De forma general el grado de instrucción esta abarcado como determinante estructural sobre el cual están compuestos por la posición



socioeconómica, estructura societaria y la clase social, dichos aspectos son aspectos de relevancia por que impactan en la gradación de la sociedad cambia las congruencias y resultados en la salud debido a que ubica a los individuos en posiciones diferentes de poderío, prestigio y accesibilidad a los recursos, en otras palabras a la distribución de ingresos y también a la discriminación (48).

Como propuesta de conclusión se hace mención que es necesario que los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad inculquen a sus hijos e inviertan en su educación, con la finalidad que puedan ellos lograr una profesión y un futuro mejor con ingresos económicos que les ayude a desarrollarse con mayor facilidad.

En función a los ingresos económicos, este resultado difiere con el estudio de Echabautis M, et al, (56) denominada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; en la cual el 81% de adultos percibe ingresos mensuales mayor a la remuneración mínima vital y el 20% respondió no superar en ingresos la RMV.

A nivel regional, este resultado muestra similitud con el estudio de Pineda C, (61) “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los comerciantes del mercado Túpac Amaru. Pueblo Joven La Victoria - Chimbote, 2019”; en la cual de 100 adultos encuestados; el 69% obtiene ingresos superiores a los 600 y no mayores a 1000; asimismo 30% de ellos no obtienen ingresos mayores a los 500 soles y el porcentaje restante posee ingresos superiores a los 1000 soles.

A nivel local, el resultado obtenido muestra similitud al estudio de Zenón A, (60) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los

adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020” del total de encuestados; un 43% mencionó obtener ingresos de 600 a 1000 soles, un 32% percibe ingresos de 100 a 500 soles, un 20% obtiene ingresos de 1000 soles a más y el 4% posee ingresos de menos de 100 soles; todo lo mencionado demuestra que existe una relación con nuestra investigación.

Además, Satariano, E. (15) refiere que el no contar con un ingreso económico adecuado afecta de manera negativa a la salud, limita a las capacidades básicas, las cuales reconocen que el no generar ingresos económicos es una causa más de problemas de salud mas no las únicas. Las personas que tienen mayores ingresos viven más tiempo y gozan de una mejor salud que las personas de bajos ingresos. Esta relación persiste, independientemente del sexo, la cultura o la raza, aunque las causas de la enfermedad y la muerte pueden variar.

El resultado obtenido en relación al ingreso económico demuestra que menos de la mitad tiene un ingreso económico de 600 a 800 nuevos soles siendo trabajador estable con un puesto comercial fijo de su propiedad, estos ingresos mensuales se dan por razones de las cuales cabe mencionar que no cuentan con mucha clientela, porque hay muchos puestos que no funcionan tienen las puertas cerradas por decisiones de cada propietario y si se quiere poner en alquiler no hay quien quiera obtener. La falta de preparación académica para dar soluciones favorables, en cuanto al estudio de mercado y otras estrategias, que podrían ayudar a mejorar el comercio y de ende los ingresos en favor de los propietarios y de la comunidad.

Como propuesta de conclusión se hace mención que para poder mejorar los ingresos económicos de los adultos en el Gran Mercado Señor de la Soledad se requiere de estrategias sobre los precios, promociones, plaza o productos; los cuales pueden ser apoyador por un personal administrador.

En función a la ocupación, los resultados obtenidos guardan correspondencia con el estudio de Echabautis M, et al, (56) denominada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; en el cual un 62% señaló que posee una ocupación estable, mientras un 38% señaló estar desocupado.

Asimismo, nuestros resultados difieren con el estudio de Zenón A, (60) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020” en el cual un 24,93% indicó ser empleado, un 23,58 señaló ser ambulante, un 18,43% es obrero y el porcentaje restante se ubica como ama de casa.

Se entiende por ocupación humana a todo comportamiento que es motivado por un impulso intrínseco, y que permite ser efectivo en el ambiente, con el objeto de cumplir con una serie de roles individuales que son formados por una tradición cultural y aprendidos a través del proceso de socialización (15).

El resultado obtenido en relación a la ocupación demuestra que más de la mitad tiene un trabajo estable por contar con un puesto comercial de su propiedad, esto hace que tiene ocupación constante para realizar sus ventas de día a día con mayor facilidad sin tener que buscar en calidad de alquiler,

efectuar pagas por derecho de alquiler según manifiesta tiene la seguridad de que no le pidan que se mude, así como lo hacen los que alquilan generando gastos no programados.

Ante lo mencionado se recomienda que el desempleo en nuestro país es un indicador negativo que afecta al PBI nacional, así como a la salud de los adultos de este ámbito, la capacidad de emprendimiento es uno de los factores que ayudan a salir de este índice negativo y fomenta a causas ingresos económicos para poder alimentarse de manera correcta y con una adecuada concientización en salud.

**TABLA 2:**

Del 100% (120) de adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad; un 68.3% (82) tiene estilo de vida no saludable, mientras solo un 31,7% (38). Si posee un estilo de vida saludable.

Ello permite concluir que la mayoría de los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad poseen un estilo de vida no saludable y un porcentaje no significativo posee un estilo de vida saludable.

A nivel nacional, lo obtenido guarda semejanza con Flores N, (52) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya - Arequipa, 2018”; en la cual, del total de participantes, un 84.3% de adultos cuentan con un estilo de vida no saludable, mientras el porcentaje restante sí cuentan con dicho estilo de vida correcto.

Asimismo, a nivel regional estos resultados se asemejan relación con la investigación de Palacios N, (62) denominada “Estilos de vida y factores

biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018” en la cual el 83% de adultos no cuenta con un estilo de vida saludable y un 17% sí cuenta con un estilo de vida saludable.

También dicha información guarda semejanza con Ordiano C, (32) en su estudio denominado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018” en la cual el 91% de adultos respondió poseer un estilo de vida no saludable, mientras el 9% restante sí cuenta con un estilo de vida saludable.

Estos resultados también se asemeja el estudio de Milla J, (63) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan - Carhuaz, 2018” en la cual se dio la situación que el 23% de adultos encuestados señaló poseer un estilo de vida saludable; no obstante, el 77% restante no cuentan con un estilo de vida correcto.

Además también se asemeja con Soriano A, (27) en su investigación denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátaç, 2020” en la cual 114 adultos encuestados o el 76% respondió ser de una vida no saludable, mientras el 36% restante o 36 adultos si posee un estilo de vida correcto.

Respecto a la dimensión alimentación, estos resultados se relacionan a la investigación de Coronel J. (64) denominada “Estilos de vida en los comerciantes de la asociación del mercado Laykakota, Puno-2019” en la cual el 72,6%. De encuestados posee un estilo de vida no saludable, mientras que un 27,4%. Si posee un estilo de vida saludable. En relación al consumo de

alimentos balanceados más de la mitad (52.6%) respondió jamás comer, un 30,4%. A veces y el 17,0% siempre (64)

En los adultos vendedores del Gran mercado popular Señor de la Soledad se pudo verificar que no existe un estilo de vida saludable, debido a que existe pocas veces que ellos comen alimentos tres veces diariamente (desayuno, almuerzo y cena), además los señores consumen sus alimentos en horas inadecuadas, comen en restaurantes con condimentos , saborizantes y colorantes no incluyen, frutas y verduras adecuadamente y la ingesta de agua pura de 4 a 8 vasos diarias, en lugar de ello consumen bebidas así como la gaseosa y refrescos con contenido de azúcar por desconocimiento y la falta de la educación en el tema, de igual manera buscan consumir alimentos envasados; asimismo no existe una práctica constante de consumo de alimentos balanceados nutricionalmente que permita a preservar su salud de ahora y complicaciones a futuras.

Por ende, se propone que las personas hagan uso de los alimentos naturales producidos en nuestra zona ya que se cuanta, con ellos, que practiquen la buena alimentación balanceada, incluyendo los cereales, frutas, verduras, además se debe beber como mínimo dos litros de agua diarios para conservar la hidratación y conservar el peso corporal y mantener la salud equilibrada para evitar enfermedades futuras.

Respecto a la dimensión actividad y ejercicio, estos resultados son contrarios a la investigación de Mendoza N, Roncal K, (65) donde hace mención que el 52.5% de adultos mayores posee una calidad de vida baja en

relación a la actividad física, un 21.7% posee una calidad media de vida y la diferencia porcentual (25.8%) posee una vida saludable en función al ejercicio.

Estos resultados se relacionan con la investigación de Soriano A, (27) en su investigación denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020” donde hace mención que un 64.2% menciona poseer una calidad baja en relación al ejercicio físico, no obstante, un 35.8% si tiene un estilo de vida saludable en función a este aspecto.

Son pocos los adultos vendedores del mercado popular Señor de la Soledad que practican actividades físicas o ejercicio de por lo menos de 20 a 30 minutos por que ellos confunden el desgaste físico con ejercitarse ellos manifiestan que cargan sus mercaderías en costales o fardos de gran peso de subida y bajada por las gradas por contar de la infraestructura de dos pisos al hombro o en la espalda y que también suben y bajan las puertas enrollables.

Por ende, se propone que los adultos deben de efectuar de 20 a 30 min de ejercicio diariamente, caso contrario de no contar con el tiempo un gran apoyo es la adecuada alimentación, el cual es un complemento al ejercicio. De no realizarse ejercicio se puede caminar y no tomar unidades de transporte para movilizarse, disminuir el sedentarismo, entre otros.

Respecto a la dimensión manejo de estrés, estos resultados se relacionan con la investigación de Soriano A, (27) en su investigación denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020” donde hace mención que el 67.2% no posee estilos de vida saludable en relación a las maneras con que solucionan problemas

estresantes, no obstante, un 32.8% si posee un estilo de vida saludable para solucionar problemas de estrés.

Sin embargo, no guardan correspondencia con la investigación de Coronel J. (64) denominada “Estilos de vida en los comerciantes de la asociación del mercado Laykakota, Puno-2019” donde el 62% posee un estilo de vida sano, el 27% posee un estilo de vida poco saludable y el 11% no es saludable en cuanto a su estilo de vida.

En los adultos vendedores del mercado popular Señor de la Soledad, existe una cantidad considerable no expresa frecuentemente sus sentimientos de preocupación ni reconoce situaciones que le tensionan, pero aun con esta época difícil de pandemia del COVID 19, todos viven con mayor tensión de miedo de contagiarse por lo que atienden diariamente a los clientes sin saber si en uno de esos días podrían padecer la enfermedad y fallecer así como ocurrió con alguno de sus compañeros de trabajo y familiares, el estrés podría también desencadenar enfermedades que podrían causar deterioro en su salud, asimismo son pocos los participantes que mencionaron realizar frecuentemente siestas, paseos o ejercicios de respiración.

Ante ello se propone, realizar actividades deportivas, fomentar la lectura, realizar caminatas constantes y alimentarse adecuadamente, disminuyendo las grasas e incrementando los alimentos lácteos y proteicos.

Respecto a la dimensión apoyo interpersonal, estos resultados se relacionan con la investigación de Villacorta G, (66) titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018 en donde se mostró que las personas adultas en su mayoría se



ven aisladas de sus familiares, no encuentran apoyo, asimismo no consideran importante el vivir en sociedad y compartir costumbres y problemas con ellos.

No obstante, no congenian con la investigación de Echabautis A, Gómez Y, Zorrilla A, (56) titulada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; donde un 38% de los encuestados únicamente posee un estilo de vida correcto respecto a esta dimensión.

En el ambiente de estudio existe una mayoría de vendedores que se comunican constantemente con sus clientes y el entorno del trabajo, asimismo recibe apoyo frecuente de ellos y de sus familiares. Por ende, se propone buscar la buena relación interfamiliar para tener una vida con condiciones favorables del vivir cotidiano, para poder mejorar la calidad de vida en cuanto a la realización y sentirse bien con uno mismo y con los demás.

Respecto a la dimensión autorrealización, estos resultados son contrarios a la investigación de Mendoza N, Roncal K, (65) titulada: Estilos de vida del adulto mayor en el centro de salud callao, callao–2017 donde hace mención que el 13.3% posee una vida saludable baja en relación a la autorrealización, un 33.3% tiene una vida saludable media y un 53.3% una calidad de vida alta.

Asimismo, en el ámbito de estudio hay una mayoría de los adultos vendedores del mercado popular Señor de la Soledad que está satisfecho con su manera de vivir y sus logros realizados en la construcción del mercado y que ahora cuentan con un local propio la gran mayoría por eso manifiestan tener trabajo estable y hay pocos las personas que trabajan en calidad de alquiler de

puestos a bajos costos. Mencionan tener la oportunidad de trabajar en un lugar cómodo y ordenado y que les da mayor facilidad de ejercer sus actividades cotidianas.

Ante lo mencionado se recomienda que los adultos necesitan implementar nuevos proyectos y metas que deben de ser evaluadas con el fin de ver su factibilidad, asimismo se recomienda que para mantenerse motivados se requiere la aplicación de deportes, caminatas, entre otros. La alimentación es otro factor que influye en la motivación de salir adelante, se sugiere evitar los alimentos chatarra e incrementar el consumo de alimentos balanceados, verduras, entre otros.

Respecto a la dimensión responsabilidad en salud, estos resultados se relacionan con la investigación de Soriano A, (27) en su investigación denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020” donde hace mención que un 64.2% posee un estilo de vida no saludable en relación a ir la visita al centro de salud por chequeo médico, no obstante, un 35.8% si tiene un estilo de vida saludable en función a este aspecto.

No obstante, difiere a la tesis de Echabautis A, Gómez Y, Zorrilla A, (56) titulada “Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; donde en relación a la responsabilidad hacia la salud un 30% de encuestados posee un estilo de vida adecuado.

Asimismo, en el ámbito de estudio son pocos los vendedores que acuden al menos una vez al año a establecimientos de salud para que el medico les

avalué, una gran mayoría solo toma en cuenta a veces las recomendaciones de los profesionales de la salud; no obstante, solo una minoría de la población mencionó consumir alcohol y drogas de manera frecuente. Según las manifestaciones de las personas no acuden por examen médico, por lo que requiere de mucho tiempo de tal manera perdería vender sus productos ya que de ello depende la generación de las ganancias del día y eso incluiría perder a los clientes. También mencionan que si presenta algún problema de salud se dirigen a una farmacia o botica más cercana a comprar medicamentos que, así consumiendo la medicación sin prescripción médica no sabiendo su diagnóstico definitivo ni el tiempo de tratamiento. El cual repercutirá el deterioro de su salud a futuras

Ante ello se recomienda Brindar educación y que es necesario una intervención dirigida a cada vendedor (a) para así concientizar y propiciar la aplicación de las prácticas saludables en cuanto a la salud.

**TABLA 3:**

Del 100% de adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad, el 21,67% (26) son de sexo femenino y posee un estilo de vida saludable, asimismo el 33,3% (40) son de sexo femenino y no posee un estilo de vida saludable. De la evaluación estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y el sexo ( $\chi^2 = 1,437$ ; 3gl  $P = 0,231 > 0,05$ ).

Del 100% de adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad, el 15% (18) tienen de 40 a 60 años y poseen un estilo de vida saludable, un 41,7% (50) tienen de 25 a 40 años y no poseen un estilo de vida saludable. De la evaluación

estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y la edad ( $\chi^2 = 1,317$ ; 3gl P = 0,725 >0,05).

Del 100% de adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad, el 15,83% (19) son de grado de instrucción secundaria completa/incompleta y poseen un estilo de vida saludable, el 26,67% (32) son de grado de instrucción secundaria completa/incompleta y no poseen un estilo de vida saludable. De la evaluación estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y el grado de instrucción ( $\chi^2 = 3,078$ ; 3gl P = 0,38 >0,05).

Del 100% de adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad, el 12,50% (15) tienen ingresos de 500 a 800 soles y poseen un estilo de vida saludable y un 28,33% (34) tienen ingresos de 500 a 800 soles y no poseen un estilo de vida saludable. De la evaluación estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y el ingreso económico ( $\chi^2 = 1,743$ ; 3gl P = 0,627 >0,05).

Finalmente, del 100% de adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad, un 19,17% (23) son jefes de familia con un trabajo estable y un estilo de vida saludable y un 37,50% (45) no posee un estilo de vida saludable. De la evaluación estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y la ocupación ( $\chi^2 = 3,078$ ; 3gl P = 0,38 >0,05).

Ello permite concluir que al realizar la prueba de chi cuadrado entre los determinantes sociales y los estilos de vida se encontró que no existe relación estadística significativa entre ambas variables.

Al respecto la teoría de Nola Pender menciona que existen elementos o factores los cuales permiten a una persona tener un correcto estilo de vida, entre estos ubicamos la alimentación, actividad física, manejo del estrés, responsabilidad en la salud, autorrealización y apoyo interpersonal. En la presente investigación se observa que existen condiciones no aplicadas por la unidad de análisis generando así un estilo de vida no saludable en los mismos (32).

**Respecto a la relación entre el sexo y el estilo de vida**, dichos resultados guardan semejanza con la tesis de Milla J, (63) titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan - Carhuaz, 2018”; en la cual por medio de la evaluación estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y el sexo ( $\chi^2 = 3,260$ ; 1gl  $P = 0,071 < 0,05$ ).

Sin embargo, difieren con la tesis de Ordiano C, (41) en su estudio denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018” en la cual al buscar la relación al sexo con el estilo de vida por medio del estadístico chi – cuadrado ( $\chi^2 = 1,272$ ; 1gl  $P = 0,259 < 0,05$ ) ubicamos que si se da la relación entre las variables de estudio estilo de vida y sexo.

En los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad se pudo demostrar que no existe relación entre el sexo y el estilo de vida, porque existen diversos

aspectos en las mujeres que afectan su salud a tan temprana edad, tal es el caso del embarazo con complicaciones, entre otros. Asimismo, también personas del sexo masculino ven vulnerado su estilo de vida al consumir en su adultez, bebidas alcohólicas, en algunos casos el consumo de cigarrillos y un mal manejo de la alimentación balanceada.

**Respecto a la relación entre la edad y el estilo de vida**, nuestros resultados demuestran correspondencia con el estudio de Palacios N, (67) denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018” en la cual se pudo mostrar que no existe una relación estadística por parte de las variables de estudio estilo de vida y la edad de los adultos ( $\chi^2 = 2,186$ ; 2gl  $P = 0,335 < 0,05$ ).

No obstante, difieren con el estudio de Ordiano C, (32) en su estudio denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018” en la cual al buscar la relación al sexo con el estilo de vida por medio del estadístico chi – cuadrado ( $\chi^2 = 5,963$ ; 2gl  $P = 0,051 < 0,05$ ) ubicamos que si se da la relación entre las variables de estudio estilo de vida y la edad.

En los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad se pudo demostrar que no existe relación entre la edad y el estilo de vida, existen muchos adultos que perjudican su salud a temprana edad por el consumo excesivo de comidas chatarra, alimentos no balanceados, asimismo perjudican la salud al participar de fiestas, consumir sustancias nocivas y bebidas alcohólicas, ya en la adultez es la etapa donde se presentan las consecuencias de todos comportamientos que no se solucionaron a temprana edad.

**Respecto a la relación entre el estilo de vida y el grado de instrucción**, dichos resultados guardan semejanza con la tesis de Milla J, (63) titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan - Carhuaz, 2018”; en la cual por medio de la evaluación estadística de chi-cuadrado se detectó que no existe asociación entre estas dos variables las cuales son el estilo de vida y el grado de instrucción ( $\chi^2 = 1,911$ ; 6gl  $P = 0,928 < 0,05$ ).

Asimismo, demuestra semejanza con el estudio de Flores N, (52) titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya - Arequipa, 2018” demostró que no existe una relación entre la variable de grado de instrucción y estilos de vida ( $\chi^2 = 4,839$ ; 5gl y  $p > 0,05$ ) y porque en su mayoría de adultos encuestados indicó ubicarse dentro del grado de instrucción de secundaria completa.

Mismos resultados también muestra la investigación de Palacios N, (67) denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018” en la cual se pudo mostrar que no existe una relación estadística por parte de las variables de estudio estilo de vida y el grado de instrucción personal ( $\chi^2 = 5,952$ ; 6gl  $P = 0,429 < 0,05$ ).

Sin embargo, estos resultados difiere con la tesis de Ordiano C, (32) en su estudio denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018” en la cual al buscar la relación del grado de instrucción con el estilo de vida por medio del estadístico chi –

cuadrado ( $\chi^2 = 16,173$ ; 6gl  $P = 0,013 < 0,05$ ) ubicamos que si se da la relación entre las variables de estudio estilo de vida y el grado de instrucción personal.

En los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad se pudo demostrar que no existe relación entre los estilos de vida y el grado de instrucción, ya que en la mayoría de adultos se ubican dentro del grado secundaria completa /incompleta, por consecuencia no poseer una carrera profesional que les pueda permitir contar con un trabajo estable y solventar económicamente a través del tiempo.

**Respecto a la relación entre el estilo de vida e ingresos económicos,** estos resultados guardan relación con Milla J, (63) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan - Carhuaz, 2018” sostiene respecto a la relación entre los ingresos económicos y el estilo de vida de los adultos en esta tesis se pudo detectar por medio del estudio estadístico chi - cuadrado la falta de asociación estadística entre ambas variables de investigación ( $\chi^2 = 1,165$ ; 6gl  $P = 0,559 < 0,05$ ).

Asimismo, guarda relación con Flores N, (52) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya - Arequipa, 2018” obtuvo también que por tener la mayoría de adultos con ingresos de 600 a 1000 soles se pudo detectar en el estudio la falta de relación estadística entre la variable de ingresos económicos y estilos de vida ( $\chi^2 = 0,993$ ; 1gl y  $p < 0,05$ ).

También guarda relación con Palacios N, (67) en su tesis denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018” se probó que no existe una relación estadística



entre la variable estilos de vida/ingresos económicos en función a que ( $\chi^2 = 4,443$ ; 3gl  $P = 0,217 < 0,05$ ).

Asimismo, guarda correspondencia con Ordiano C, (32) en su estudio denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018” relacionado a los estilos de vida/ingresos económicos de los adultos de este estudio también se logró determinar que no existe la relación estadística entre ambas variables en función a la evaluación chi – cuadrado.

No obstante, difiere con el estudio de Soriano A, (27) titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020” se detectó por medio del estadístico de prueba chi-cuadrado ( $\chi^2 = 8,379$ ; 2gl  $P = 0,015$ ) que, si existe una asociación entre estas variables, situación que es distinta a los resultados de nuestro estudio.

En los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad se pudo demostrar que no existe relación entre los estilos de vida e ingresos económicos, debido a que la mayoría obtiene una remuneración menor a los 800 soles mensuales, situación que no apoya a las familias en la actualidad por la elevada inflación en los costos de los productos a nivel nacional a raíz de la pandemia del Covid 19 y problemas políticos, con el poco empleo que se presencia y por consiguiente las ventas han bajado. Asimismo, no existe una relación; a pesar de ser el ingreso económico un factor importante para un estilo de vida adecuado en todas las familias de nuestro país, porque a través de ello podemos conseguir productos o servicios de calidad que mejoren el estilo de vida.

**Respecto a la relación entre el estilo de vida y ocupación**, estos resultados guardan relación con Palacios N, (67) en su tesis titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018” en función a la correlación entre los estilos de vida y la ocupación de los adultos de Piscobamba se logró determinar que no existe una relación entre ambas variables ( $\chi^2 = 1,747$ ; 5gl  $P = 0,883 < 0,05$ )

Asimismo, demuestran relación con Milla J, (63) en su tesis titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan - Carhuaz, 2018” sostiene relacionado a los estilos de vida y la ocupación de los adultos de este estudio se logró determinar que no existe una relación entre ambas variables a través de la aplicación de la evaluación chi – cuadrado ( $\chi^2 = 0,850$ ; 3gl  $P = 0,85 < 0,05$ ).

También guarda correspondencia con la tesis de Flores N, (52) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya - Arequipa, 2018” obtuvo como resultados que de la aplicación del estadístico de prueba chi - cuadrado se pudo demostrar que la variable estilos de vida y ocupación de dicho ámbito no guarda una asociación estadística ( $\chi^2 = 17,706$ ; 4gl y  $p < 0,05$ )

Finalmente guarda relación con Ordiano C, (32) en su estudio denominada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018” referente a la relación entre los estilos de vida y ocupaciones no existe una relación estadística significativa en la aplicación de la evaluación chi cuadrada ( $\chi^2 = 4,948$ ; 6gl  $P = 0,422 < 0,05$ ).

No obstante, difiere con el estudio de Soriano A, (27) titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Catac, 2020” en el cual demostró por medio del estadístico chi-cuadrado que existe una asociación entre la variable estilos de vida y ocupación ( $\chi^2 = 11,242$ ; 3gl  $P = 0,015 < 0,05$ ).

En los adultos del Gran Mercado Señor de la Soledad se pudo demostrar que no existe relación entre los estilos de vida y ocupación, ya que se pudo observar que existe una cantidad mayoritario de trabajadores estables por ser propietarios, pero no perciben una remuneración adecuada de acuerdo al requerimiento para su canasta familiar, también se evidencia que hay trabajadores del mercado posee un trabajo eventual que solo van a trabajar por temporadas de feria o solo alquilan puestos , cuando les va mal en las ventas tienden por cerrar y entregar al propietario del puesto comercial, este problema hace que no ayude a contar con un estilo de vida saludable.

## **VI. Conclusiones**

1. Se identificó los determinantes sociales de los adultos, donde más de la mitad de ellos son de sexo femenino; tienen edades de 25 a 40 años y la ocupación del jefe de familia es trabajo estable. Menos de la mitad posee un grado de instrucción secundaria completa /incompleta y un ingreso económico de 500 a 800 soles.
2. Se identificó que el estilo de vida que poseen los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad en su mayoría es no saludable y un porcentaje no significativo poseen un estilo de vida saludable, ya que no consumen alimentos por lo menos tres veces al día, no buscan tomar agua en la cantidad mínima de 2 litros diarios y no ingieren alimentos tres veces al día balanceados como vegetales, frutas legumbres o carnes. Respecto a la actividad física no realizan la práctica de ejercicios aeróbicos o deportes por lo menos 3 veces a la semana. Respecto al manejo de estrés los adultos no conocen ni plantean soluciones, desconocen sobre las técnicas de la meditación, yoga, thai chi, ejercicios de respiración y entre otros. Respecto al apoyo interpersonal si existe un cumplimiento adecuado de la mayoría de adultos porque si mantienen buenas relaciones interpersonales a través de comunicación con su entorno en situaciones difíciles. Respecto a la autorrealización los adultos bajo estudio en su gran mayoría están satisfechos con sus metas cumplidas con la construcción del mercado un sueño cumplido para ellos y buscan progresar en la vida. Finalmente, respecto a la responsabilidad en salud de los participantes en su gran mayoría no acuden oportunamente ante enfermedades que se presenten,

toman medicamentos sin prescripción médica, no participan en sesiones de salud y carecen de chequeos médicos por lo menos una vez al año.

3. Se determinó que no existe relación estadística significativa de los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Dar a conocer sobre los resultados obtenidos a las autoridades del Gran Mercado Popular Señor de la Soledad los resultados de la presente investigación para que puedan tomar medidas preventivas acerca de los estilos de vida saludables como la importancia de acudir al médico, alimentación, la higiene, el ejercicio, etc., a través de sesiones educativas, sesiones demostrativas, charlas informativas de manera que sirva para mejorar su calidad de vida.
- Se recomienda efectuar nuevas investigaciones en otras poblaciones distintas al Gran mercado Popular Señor de la Soledad de la ciudad de Huaraz, con la intención de poder conocer los problemas de salud y estilos de vida comunitarios que se presentan y con ello poder adoptar las recomendaciones pertinentes y reducir índices de padecimientos que se presentan a nivel local, regional y nacional.
- Se recomiendan a los estudiantes de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a realizar nuevas investigaciones en diferentes áreas de la Adulterez, para comparar resultados de los determinantes de la salud en los adultos que integran dichos lugares y así poder promover el interés de investigar en el campo de la enfermería.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Determinantes sociales de la salud. WHO [Internet]. 2019 [cited 2020 Nov 9]; Available from: [https://www.who.int/social\\_determinants/es/](https://www.who.int/social_determinants/es/)
2. Gobierno del salvador. Que son los estilos de vida saludable □ [Internet]. 2018 [cited 2020 Nov 9]. Available from: [https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud\\_2016\\_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf](https://www.salud.gob.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS-DE-VIDA-SALUDABLE.pdf)
3. Gonzales J. La salud en la población inmigrante: la política como determinante social de la salud [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 5]. Available from: <http://enfermeriacantabria.com/enfermeriacantabria/web/articulos/12/98>
4. Becerra S. Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima [Internet]. 2018 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/14938/15473>
5. Villajuan M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Miraflores Alto Sector A Chimbote, 2018. 2020 [cited 2022 Apr 26]; Available from: [moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Frepositorio.uladech.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.13032%2F17735%2FADULTO\\_MADURO\\_VILLAJUAN\\_%2520GRANDE\\_%2520MARIA\\_%2520ISABEL.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy](moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Frepositorio.uladech.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.13032%2F17735%2FADULTO_MADURO_VILLAJUAN_%2520GRANDE_%2520MARIA_%2520ISABEL.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy)
6. Robles E. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores del centro de adulto mayor\_ESSALUD III\_Chimbote, 2018 [Internet]. 2020 [cited

- 2022 Apr 26]. Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17827>
7. INEI. Situación de la población adulta mayor. 2019 [cited 2022 Apr 26]; Available from: [moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.inei.gob.pe%2Fmedia%2FMenuRecursivo%2Fboletines%2Fboletin\\_adulto\\_mayor\\_oct\\_nov\\_dic2019.pdf](https://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.inei.gob.pe%2Fmedia%2FMenuRecursivo%2Fboletines%2Fboletin_adulto_mayor_oct_nov_dic2019.pdf)
  8. PERU21. Los mayores de 60 años ya son el 11.9% de la población, según INEI. 2018 [cited 2021 Sep 28]; Available from: <https://peru21.pe/economia/inei-mayores-60-anos-son-11-9-poblacion-411560-noticia/>
  9. Perez J, Abellan A, Aceituno P, Ramiro D. Un perfil de las personas mayores en España, 2020. 2020 [cited 2021 Sep 28]; Available from: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/enred-indicadoresbasicos2020.pdf>
  10. Rosales P. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y/o apoyo social para la salud de los adultos de la comunidad de Shumay; distrito de Marcara - provincia de Carhuaz, 2019 [Internet]. 2022 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25735>
  11. Haro R. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva \_sector 02 C\_Chimbote, 2018 [Internet]. 2019 [cited 2022 Apr 26]. Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17632>



12. Alves JD, Arroyo LH, Moraes Arcoverde MA, Cartagena-Ramos D, Zamboni Berra T, Seles Alves L, et al. Magnitud de los determinantes sociales en el riesgo de mortalidad por tuberculosis en el Centro-Oeste de Brasil. *Gac Sanit* [Internet]. 2020 Mar 1 [cited 2022 May 1];34(2):171–8. Available from: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112020000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112020000200012&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
13. Varela N. Prevalencia de obesidad y roles de genero en adultos y adultas de Limache y olmue. 2019 [cited 2022 May 9]; Available from: [moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Fbibliodigital.saludpublica.uchile.cl%3A8080%2Fdspace%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F592%2FTesis\\_Nicol%2520Varela.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy](moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Fbibliodigital.saludpublica.uchile.cl%3A8080%2Fdspace%2Fbitstream%2Fhandle%2F123456789%2F592%2FTesis_Nicol%2520Varela.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy)
14. Weimman R. Factores determinantes de la autopercepción de salud en los adultos mayores de Argentina. [Internet]. 2019 [cited 2022 May 1]. Available from: <https://repositoriodigital.uns.edu.ar/handle/123456789/5111>
15. Satariano B, Curtis S. La experiencia de los determinantes sociales de la salud en una cultura maltesa del sur de Europa. *Health Place* [Internet]. 2018 May 1 [cited 2021 Nov 7];51:45–51. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29549753/>
16. Aguirre E. Evaluación de los Determinantes Sociales de la Salud en la Comunidad de Tanguarín, Ibarra año 2018 [Internet]. 2018 [cited 2022 May 9]. Available from: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8075>
17. Perez L. Determinantes de la salud de la persona adulta en el centro poblado Mallares - Barrio avenida Perú - Marcavelica - Sullana, 2018 [Internet]. Sullana;

- 2019 [cited 2020 Oct 13]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA\\_ADULTA\\_SALUD\\_PEREZ\\_GONZALES\\_LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/12010/PERSONA_ADULTA_SALUD_PEREZ_GONZALES_LUZMERIDA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Arocutipa C. Determinantes de salud en adultos de la asociación Rio Bravo, distrito Gregorio Albarracin – Tacna, 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 Sep 10 [cited 2021 Nov 9]; Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17689>
  19. Blas J. Determinantes de la salud de los adultos, del caserío Santa Rosa-Laredo, 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 Sep 7 [cited 2021 Nov 9]; Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17623>
  20. Montejo A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa Veintiséis de Octubre- Piura, 2020. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 Feb 11 [cited 2021 Nov 9]; Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/20183>
  21. Leon J. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, Distrito de independencia - Huaraz, 2020 [Internet]. Huaraz; 2020 [cited 2020 Oct 13]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES\\_SALUD\\_LEON\\_MACEDO\\_JUSTINA\\_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16753/DETERMINANTES_SALUD_LEON_MACEDO_JUSTINA_MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  22. Huayaney I. Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado Pariahuanca\_ sector “B” Ahuac\_-Carhuaz, 2019. Univ Católica Los Ángeles

- Chimbote [Internet]. 2020 Jan 8 [cited 2021 Nov 9]; Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15516>
23. Solis N. Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Santa Cruz- Huaraz, 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 Jun 16 [cited 2021 Nov 9]; Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/22540>
24. Castillo F. Determinantes de salud de los adultos del caserío Urán- Yungar-Carhuaz, 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 Jan 6 [cited 2021 Nov 9]; Available from:  
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19384>
25. Castromonte Y. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Uctuyacu sector “G”, Catac - Huaraz, 2020 [Internet]. Huaraz; 2020 [cited 2020 Oct 13]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16681/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_CASTROMONTE\\_PAJUELO\\_YOLANDA\\_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16681/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_CASTROMONTE_PAJUELO_YOLANDA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Manrique M. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huamarin - Sector B - Huaraz - Ancash, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 Oct 13]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS\\_DETERMINANTES\\_DE\\_SALUD\\_MANRIQUE\\_ORDEANO\\_MAGNOLIA\\_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Catac, 2020 [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 4]. Available

from:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16776/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_SORIANO\\_CORONEL\\_AMY\\_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16776/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

28. Julcamoro B. Estilos de vida segun la teoria de Nola Pender en los estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villareal 2018. 2019 [cited 2022 May 1]; Available from: moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=http%3A%2F%2Frepositorio.unfv.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2FUNFV%2F2829%2FUNFV\_Julcamoro\_Acevedo\_Betsy\_Marlin\_Titulo\_Profesional\_2019.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy
29. Carranza R, Caycho T, Salinas S, Ramirez M, Campos C, Chuquista K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos [Internet]. 2019 [cited 2023 Jan 22]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubenf/cnf-2019/cnf194g.pdf>
30. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet]. 2019 [cited 2023 Jan 16]. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
31. Imayo S. Actualidad y pertinencia del enfoque personológico del estilo de vida [Internet]. 2019 [cited 2023 Jan 16]. Available from: <https://www.monografias.com/trabajos27/estilo-vida/estilo-vida>
32. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del

- Caserio de Queshcap - Huaraz - 2018. [Internet]. [Huaraz]: ULADECH; 2018 [cited 2020 Jul 4]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_ADULTOS\\_ORDEANO\\_FIGUEROA\\_CAROLINA\\_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
33. Egger G, Binns A, Rössner S, Sagner M. Medicina del estilo de vida : Hábitos, entorno, prevención y promoción de la salud. 2018 [cited 2023 Jan 16];376. Available from: [https://books.google.com.pe/books/about/Medicina\\_del\\_estilo\\_de\\_vida.html?id=BRgnDwAAQBAJ&redir\\_esc=y](https://books.google.com.pe/books/about/Medicina_del_estilo_de_vida.html?id=BRgnDwAAQBAJ&redir_esc=y)
  34. Quintero Y. Relaciones interpersonales que inciden en el desarrollo humano y valores en el grado noveno de la IEDR Diego Gómez de Mena (Tabio – Cundinamarca) . 2018 [cited 2022 Apr 26]; Available from: [moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fbdigital.uexternado.edu.co%2Fbitstream%2Fhandle%2F001%2F972%2FCCA-spa-2018-Relaciones\\_interpersonales\\_y\\_desarrollo\\_humano\\_y\\_valores.pdf%3Bjsessionid%3D66D805B06A98624E5B0EE4D08B0F080E%3Fsequence%3D1](moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fbdigital.uexternado.edu.co%2Fbitstream%2Fhandle%2F001%2F972%2FCCA-spa-2018-Relaciones_interpersonales_y_desarrollo_humano_y_valores.pdf%3Bjsessionid%3D66D805B06A98624E5B0EE4D08B0F080E%3Fsequence%3D1)
  35. De La Guardia Gutiérrez MA, Ruvalcaba Ledezma JC. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. J Negat No Posit Results [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 26];5(1):81–90. Available from: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es&nrm=iso&tlng=es](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  36. Alfaro N. Los determinantes sociales de la salud y las funciones esenciales de

- la salud pública social. 2018 [cited 2022 Apr 26]; Available from: moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.medigraphic.com%2Fpdfs%2Fsaljalisco%2Fsj-2014%2Fsj141j.pdf
37. Rodriguez Z. Los determinantes sociales y su importancia para los profesionales de la salud. 2020 [cited 2022 Apr 26]; Available from: moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Frepository.ucc.edu.co%2Fbitstream%2F20.500.12494%2F20532%2F3%2F2020\_NC\_Determinantes%2520sociales\_Zuly\_VF.pdf
38. Vines M, Campos N. Determinantes sociales de la salud. Políticas Públicas . 2019 [cited 2022 May 1];5:477–508. Available from: moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fdialnet.unirioja.es%2Fdescarga%2Farticulo%2F7152632.pdf
39. Solar O, Irwin A. Determinantes e inequidades en salud [Internet]. 2012 [cited 2020 Oct 16]. Available from: [https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com\\_docman&view=download&category\\_slug=salud-en-las-americas-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en](https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2012/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=salud-en-las-americas-2012-volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud-163&Itemid=231&lang=en)
40. Guecha P, Lopez K. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio Integrado Juan Atalaya según la teorista Nola Pender del 2018-A. 2018 [cited 2022 May 1]; Available from: moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-

reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Frepositorio.udes.edu.co%2Fbitstream%2F001%2F4069%2F1%2FPROMOCI%25C3%2593N%2520DE%2520LA%2520SALUD%2520Y%2520FACTORES%2520QUE%2520INFLUYEN%2520EN%2520LOS%2520ESTILOS%2520DE%2520VIDA%2520SALUDABLE%2520DE%2520LOS%2520DOCENTES%2520DE.pdf

41. Ordiano C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap - Huaraz, 2018 [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 4]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_ADULTOS\\_ORDEANO\\_FIGUEROA\\_CAROLINA\\_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
42. Avila M, Erices L, Muñoz G, Vidal Y. Estilos de vida y nivel de actividad física en personas adultas mayores de YMCA Concepcion y grupo Nuestra señora de Guadalupe de Hulpén [Internet]. Concepcion; 2018 [cited 2020 Jun 21]. Available from: [http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/1125/María\\_Fernanda\\_Ávila\\_Ulloa.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositoriodigital.ucsc.cl/bitstream/handle/25022009/1125/María_Fernanda_Ávila_Ulloa.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
43. Blouin C, Tirado E, Mamani F. La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política. 2018 [cited 2022 Apr 26]; Available from: <moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fcdn01.pucp.education%2Fidehpucp%2Fwp-content%2Fuploads%2F2018%2F11%2F23160106%2Fpublicacion-virtual-pam.pdf>

44. CIJUL. El concepto de comerciante. 2018 [cited 2022 Apr 26]; Available from: <moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fcijulenlinea.ucr.ac.cr%2Fportal%2Fdescargar.php%3Fq%3DMzY4MQ%3D%3D>
45. Perez M. Mercado [Internet]. 2021 [cited 2022 Mar 7]. Available from: <https://conceptodefinicion.de/mercado/>
46. Gonzales S, Gonzales N, Lopez A, Valdez J. Significado psicologico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. 2018 [cited 2022 Apr 26]; Available from: <moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F292%2F29248182007.pdf>
47. Rodriguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad [Internet]. 2018 [cited 2022 Apr 26]. Available from: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2007-74592018000200087](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087)
48. Sempertegui G, Ticlla R. Grado de instrucción de padres de familia y su relación con el estado nutricional de sus hijos menores de 5 años, Puesto de Salud “El Naranjo” - Chalamarca 2018 [Internet]. 2018 [cited 2022 May 1]. Available from: [moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Frepositorio.ucv.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.12692%2F28816%2Fsempertegui\\_cg.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy](moz-extension://7078d3d0-363c-4b13-9f40-d1d539b14a27/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Frepositorio.ucv.edu.pe%2Fbitstream%2Fhandle%2F20.500.12692%2F28816%2Fsempertegui_cg.pdf%3Fsequence%3D1%26isAllowed%3Dy)
49. Ministerio de Salud. Determinantes Sociales en Salud [Internet]. 2019 [cited



- 2020 Nov 15]. Available from: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
50. Álvarez E, Gómez S, Muñoz I, Navarrete E, Riveros M, Rueda L, et al. ¿Qué es la Ocupación? [Internet]. 2020 [cited 2022 May 1]. Available from: <http://www.coltochile.cl/terapia-ocupacional/que-es-la-terapia-ocupacional/que-es-la-ocupacion>
  51. USMP. METODOLOGÍA DE LA INVESTIGACIÓN. 2019.
  52. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la joya - Arequipa, 2018 [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 4]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_FLORES\\_TORRES\\_NOEMI\\_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  53. Gallardo E. Metodología de la Investigación [Internet]. 2018 [cited 2020 Sep 20]. Available from: <http://www.continental.edu.pe/>
  54. Resolución N° 0037-2021-CU-ULADECH Católica. Código de ética para la investigación - Versión 004 [Internet]. Chiclayo: ULADECH; 2021 [cited 2021 Feb 23]. Available from: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
  55. Ocronos. Determinantes de la salud. Modelos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2020 [cited 2021 Dec 7]. Available from: <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/>
  56. Echabautis A, Gomez A, Zorrilla A. Estilos de vida saludable y factores

- biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019 [Internet]. 2019 [cited 2020 Oct 2]. Available from: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
57. Vílchez M. Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote, 2016 [Internet]. 2018 [cited 2020 Oct 16]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.Determinantes de la salud en adultos de la Ciudad de Chimbote%2C 2016.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/9944/27.Determinantes%20de%20la%20salud%20en%20adultos%20de%20la%20Ciudad%20de%20Chimbote%202016.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
58. Huayna E. Determinantes de la salud en adultos del distrito Sama, Las Yaras\_ Tacna. 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2018 Sep 18 [cited 2021 Nov 23]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/5695>
59. Naviz E. Determinantes de la salud del adulto trabajador del mercado “Nazareth” La Esperanza – Trujillo, 2018. Univ Católica Los Ángeles Chimbote [Internet]. 2020 Dec 7 [cited 2021 Nov 16]; Available from: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19069>
60. Zenón A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020 [Internet]. 2020 [cited 2021 Jun 4]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19042/ESTILOS\\_FACTORES\\_ANICETO\\_TOLENTINO\\_ZENON\\_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19042/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
61. Pinedo C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los comerciantes del mercado Tupac Amaru. Pueblo Joven La Victoria - Chimbote, 2019 [Internet].

- 2019 [cited 2021 Jun 4]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15518/COMERCIANTE\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_PINEDO\\_BERMUDEZ\\_CREOSITA\\_MEYLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15518/COMERCIANTE_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_PINEDO_BERMUDEZ_CREOSITA_MEYLI.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
62. Palacios N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 Jun 19]. Available from:  
[https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532014000100006](https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006)
63. Milla J. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan - Carhuaz, 2018 [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 4]. Available from:  
[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7542/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_MILLA\\_LEON\\_JACKELIN\\_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7542/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_MILLA_LEON_JACKELIN_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
64. Coronel J. ESTILOS DE VIDA EN LOS COMERCIANTES DE LA ASOCIACIÓN DEL MERCADO LAYKAKOTA, PUNO-2019 [Internet]. Puno; 2020 [cited 2020 Jul 28]. Available from:  
[http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13644/Coronel\\_Lazo\\_Jenyfer\\_Virginia.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/13644/Coronel_Lazo_Jenyfer_Virginia.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
65. Mendoza N, Roncal K. Calidad de Vida del Adulto Mayor en el Centro de Salud Callao, Callao – 2016. 2018;120. Available from:  
<http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/195>
66. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos

mayores del centro poblado de Cochac - Huaraz, 2018. [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 Jul 28]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_ADULTOS\\_VILLACORTA\\_CHAVEZ\\_GISSELA\\_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

67. Palacios N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018 [Internet]. 2018 [cited 2021 Jun 4]. Available from: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_PALACIOS\\_MIRANDA\\_NUEVA\\_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y)

## ANEXOS

### Anexo 1: Instrumento de recolección de datos de determinantes socioeconómicos



#### ANEXO 01



#### CUESTIONARIO SOBRE LOS

#### DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO POPULAR DEL SEÑOR DE LA SOLEDAD, HUARAZ - 2020

Elaborado por el investigador

#### DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la Persona:

Dirección:

#### DETERMINANTES SOCIOECONOMICO

##### 1. Grado de instrucción

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

##### 2. Ingreso económico familiar en nuevos soles

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

##### 3. Ocupación de la persona adulta:

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

**Anexo 2: Instrumento de recolección de datos de estilos de vida**



ANEXO 02



**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA**  
**ESCALAS DE ESTILO DE VIDA**

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

Nº	ITEMS	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
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
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
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
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S

<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
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
<b>AUTORREALIZACIÓN</b>					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actitudes que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud, sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas, cigarro alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

NUNCA N= 1

A VECES=2

FRECUENTEMENTE F=3

SIEMPRE=4

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

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

**PUNTAJE MAXIMO: 100 Puntos**

75 a 100 puntos saludables

25 a 74 puntos o saludables

### Anexo 3: Validez interna de la escala estilo de vida



## VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA



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

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

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



Ítems	18 0.40	
Ítems	19 0.20	
Ítems	20 0.57	
Ítems	21 0.54	
Ítems	22 0.36	
Ítems	23 0.51	
Ítems	24 0.60	
Ítems	25 0.04	( * )

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

### CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

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

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

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de cronbach	N° de elementos
0.794	25

Anexo 4: Validez interna de la escala de estilo de vida



VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS  
ADULTOS DEL GRAN MERCADO POPULAR SEÑOR DE  
LA SOLEDAD, HUARAZ – 2020



MATRIZ DE EVALUACIÓN DE EXPERTAS

Nº	Exper.1	Expe. 2	Expe. 3	Exper to 4	Experto 5	Exper to 6	Exper to 7	Exper to 8	ne	CVR por pregunta
1	1	1	1	2	1	1	1	2	6	0,750
2	2	1	1	2	1	1	1	1	6	0,750
3	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
4	2	2	1	2	1	1	1	1	5	0,625
5	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
6	2	2	1	0	1	1	2	2	3	0,375 (*)
7.1	1	0	1	2	1	2	1	1	5	0,625
7.2	2	1	1	0	1	2	1	1	5	0,625
7.3	2	1	1	2	1	2	1	1	5	0,625
7.4	2	1	1	2	1	2	1	1	5	0,625
7.5	1	1	1	0	1	1	2	2	5	0,625
8	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
9	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
10	1	1	1	0	1	1	1	1	7	0,875
11	2	1	1	2	1	2	2	1	4	0,500 (*)
12	1	1	1	1	1	2	2	2	5	0,625
13	2	1	1	1	1	1	1	2	6	0,750
14	2	1	1	1	1	2	2	1	5	0,625
15	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
16	0	1	1	1	0	2	1	1	5	0,625
17	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
18	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
19	1	1	1	2	1	1	1	1	7	0,875
20	2	1	1	2	2	1	1	1	5	0,625
21	1	1	1	1	1	1	1	1	8	1,000
22	1	2	1	1	1	1	1	1	7	0,875
23	2	1	1	1	1	1	1	1	7	0,875
24	2	2	1	1	1	1	1	1	6	0,750
25	1	1	1	1	1	2	1	1	7	0,875
26	2	1	1	1	1	2	1	1	6	0,750
27	2	1	1	2	1	2	1	1	5	0,625
28	2	1	1	1	1	2	1	1	6	0,750
29	2	1	1	1	1	2	2	1	5	0,625
30	1	1	1	1	1	2	2	1	6	0,750
$\Sigma CVR_i$										25,500

## Anexo 5: Protocolo de consentimiento informado



**ESCUELA PROFESIONAL DE  
ENFERMERIA**  
**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO  
INFORMADO PARA ENCUESTAS**  
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)



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

La presente investigación en Salud se titula **DETERMINANTES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL GRAN MERCADO POPULAR SEÑOR DE LA SOLEDAD, HUARAZ - 2020** y es dirigido por León Alvarado Elías Vicente investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida en los adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad, Huaraz - 2020

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de un informe que se le hará llegar al alcalde del sector. Si desea, también podrá escribir al correo [.....](mailto:.....) 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 6: Protocolo de consentimiento informado



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es León Alvarado Elías Vicente y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

¿Quiero participar en la investigación de Determinantes Sociales y Estilo de Vida de los Adultos del Gran Mercado Popular del Señor de la Soledad - Huaraz, 2020	Sí	No
--	----	----

Fecha: \_\_\_\_\_

## Anexo 7: Declaración jurada del investigador



### DECLARACION JURADA



Yo León Alvarado Elías Vicente identificado con DNI. N° 31682037. Con domicilio en Av.28 de Julio Mz. B – Lot. 9 en el centro poblado de Huaripampa del distrito de Olleros provincia de Huaraz - Ancash.

Declaro bajo juramento que el Sr. Marcelino Chávez Maguiña, presidente de la junta directiva del Gran mercado popular Señor de la Soledad a quien se le ha pedido la autorización para la realización del proyecto de investigación. Titulado Determinantes Sociales y estilo de Vida de los adultos del Gran mercado popular Señor de la Soledad – Huaraz, 2020. Siendo de mucha importancia para mi persona para desarrollar mi tesis para optar el título de grado de licenciado en enfermería.

Para que así conste a los efectos oportunos, firmo la presente declaración

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "León Alvarado", is written over a yellow rectangular background.

## Anexo 8: Declaración de compromiso ético y no plagio




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



### **DECLARACION DE COMPROMISO ETICO 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 GRAN MERCADO POPULAR SEÑOR DE LA SOLEDAD, HUARAZ - 2020 declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del registro nacional de trabajos de investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orientan las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales - RENATI, que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación respeto a los derechos del autor y la propiedad intelectual. Así mismo, cumplo con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asigno un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. tomadas de cualquier fuente sea en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme oriente las normas Vancouver, previsto en la universidad. En conformidad del presente con tenido y como su legítimo autor se forma el presente documento.

  
\_\_\_\_\_  
**APELLIDOS Y NOMBRES**

# Introducción, revisión de la literatura, resultados, análisis, conclusión y recomendaciones

---

## INFORME DE ORIGINALIDAD

---

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL  
ESTUDIANTE

---

## FUENTES PRIMARIAS

---

Excluir citas      Activo

Excluir bibliografía      Activo

Excluir coincidencias      < 4%