



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS
DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD
HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE
OCTUBRE – PIURA, 2021**

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

AUTOR

ECCA PALACIOS, BRYAN MARCOS

ORCID: 0000-0003-4552-4097

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0145-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:20** horas del día **10** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2021**

Presentada Por :
(0812172078) **ECCA PALACIOS BRYAN MARCOS**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **MAYORIA**, la tesis, con el calificativo de **19**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado en Enfermería**.

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VEINTISÉIS DE OCTUBRE - PIURA, 2021 Del (de la) estudiante ECCA PALACIOS BRYAN MARCOS, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 15% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 25 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

Se lo dedico a quienes me inspiraron, a quienes me ayudaron a llegar donde he llegado, me enseñaron consejos que me servirán toda la vida, a mis padres, mis verdaderos héroes.

A mis amigos y familiares que son pilares en mi vida y estuvieron presentes en todo el proceso que abarcó el desarrollo de mi tesis.

A una persona muy importante de mi vida que no se encuentran de manera física conmigo, pero sí de manera espiritual se mantienen en mis recuerdos y con ello sus enseñanzas.

Bryan Ecce

AGRADECIMIENTO

En primera instancia dar un agradecimiento a quien ha forjado mi camino y me ha dirigido por el sendero correcto, a Dios, el que en todo momento está conmigo ayudándome a ser una mejor persona día a día.

En especial a mi familia y amigos que me acompañaron en todo este camino, me dieron la fuerza y motivación para culminar en esta etapa de mi vida, mi esfuerzo y su esfuerzo me llevaron hacer una gran persona.

A mi asesora que ha sido mi mano derecha guiándome en el proceso, si bien no ha sido fácil con su ayuda esto ha parecido menos complicado, gracias por la paciencia y los conocimientos científicos brindados.

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD	III
DEDICATORIA	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL	VI
LISTA DE TABLAS.....	VIII
LISTA DE FIGURAS.....	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	4
2.1 Antecedentes.....	4
2.2 Bases teóricas.....	7
2.3 Hipótesis	10
III. METODOLOGIA.....	11
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	11
3.2 Población y muestra	11
3.3 Variables. Definición y operacionalización	12
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información	14
3.5 Método de análisis de datos.....	16
3.6 Aspectos éticos	17
IV. RESULTADOS	19

4.1 Resultados	19
4.2 Discusión	28
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	39
ANEXOS	46
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	46
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	48
Anexo 03 Validez del instrumento de estilo de vida	52
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento de estilo de vida.....	5
Anexo 05 Validez y confiabilidad del instrumento determinantes biosocioeconómicos.....	55
Anexo 06 Formato de Consentimiento informado	63
Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información	64
Anexo 08 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	65

Lista de Tablas

PAG.

TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.....**19**

TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021**23**

TABLA 3: RELACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021 **24**

Lista de figuras

PAG.

FIGURA DE LA TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021**20**

FIGURA DE LA TABLA 2: DETERMINANTES RELACIONADOS A LOS ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021**23**

FIGURA DE LA TABLA 3: RELACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021 **25**

Resumen

A nivel mundial los determinantes biosocioeconómicos influyen en los estilos de vida que llevan los adultos, ya que no siempre son tomadas con la importancia que se requiere, llevándolos a contraer enfermedades o hábitos dañinos trayéndole consigo diferentes complicaciones a su salud. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis De Octubre – Piura, 2021. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos. Su metodología fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 100 adultos, a los cuales se les aplico los cuestionarios sobre los determinantes de la salud y escala de estilos de vida, utilizando la técnica de la entrevista, para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales con sus respectivos gráficos estadísticos. Llegando a los resultados y conclusiones: En los determinantes biosocioeconómicos el 61,0% son de sexo masculino, el 51,0% son adultos jóvenes, el 37,0% con grado de instrucción de secundaria completa/incompleta y con un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles. En los determinantes relacionados a los estilos de vida el 49,0% tienen un estilo de vida no saludable y el 51,0% tienen un estilo de vida saludable. Al realizar la prueba estadística del chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre estilo de vida y los determinantes biosocioeconómicos.

Palabras claves: Adultos, determinantes, salud.

Abstract

At a global level, biosocioeconomic determinants influence the lifestyles that adults lead, since they are not always taken with the importance that is required, leading them to contract diseases or harmful habits, bringing them different complications to their health. Biosocioeconomic determinants and lifestyles in adults of the Micaela Bastidas Housing Community - Veintiséis De Octubre - Piura, 2021. Its objective was: To describe the biosocioeconomic determinants and lifestyle in adults. Its methodology was quantitative, descriptive with a single box design, the sample consisted of 100 adults styles, to whom questionnaires on the determinants of health and scale of life were applied, using the interview technique, for the data analysis absolute and proportional frequency distribution tables were constructed with their respective statistical graphs. Reaching the results and conclusions: In the biosocioeconomic determinants, 61.0% are male, 51.0% are young adults, 37.0% with a complete/incomplete secondary education degree and with a family income. from 751 to 1000 soles. In the determinants related to lifestyles, 49.0% have an unhealthy lifestyle and 51.0% have a healthy lifestyle. When performing the chi square statistical test, it was found that there is no significant relationship between lifestyle and biosocioeconomic determinants.

Keywords: Adults, determinants, health.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Estos determinantes de la salud se dicen que son una agrupación de factores personales, ambientales, económicos y sociales y estos precisan el estado de salud ya sea de un individuo o una población. Es decir, son conductas que van a condicionar nuestra salud ya sea mejorándolos o perjudicándolos, y es por ello que son modificables (1).

Por otro lado, tenemos que la desigualdad en salud es la influencia en los factores socioeconómicos, como es la educación, ocupación de cada individuo, la raza o la riqueza, al igual que la residencia rural o urbana, y la prevalencia de enfermedades, es por ello que la igualdad en la salud es unos de los motivos más prioritarios a nivel del mundo, ya que cada persona o individuo adaptarán sus condiciones económicas para así poder satisfacer sus propias necesidades, esto quiero decir que no todas las personas podrán tener acceso a una buena calidad de vida (2).

Por siguiente tenemos que, a nivel mundial, en el 2020, más de 1.900 millones de adultos tienen sobrepeso y otra parte de la población padecen de obesidad. Esto nos da entender que esta parte de la población se enferma por obesidad o sobrepeso y estos los conlleva a la muerte. Es por ello que se define al adulto como un eslabón fundamental para la sociedad, ya que este contribuye en la promoción a la salud si es que se le educa favorablemente durante su etapa de desarrollo. Ya que estas necesidades del adulto no siempre son tomadas con la importancia que se merecen y esto los conlleva a contraer estilos de vida no saludables llevándolos a tener obesidad o sobrepeso (3).

Por un lado, tenemos que en la Encuesta Nacional de Examen de Salud y Nutrición (ENSANUT, 2018) (4), dio a conocer que una parte de la población del 10.3%, que cursaban en la edad de 20 años a mas, tenían diabetes mellitus diagnosticada. Y al igual encontró que una parte de la población de un 26,7% estaba diagnosticada con hipertensión arterial y esta aumentaba con la edad, especialmente en personas con 50 años de edad, teniendo en cuenta que esta enfermedad está asociada con la obesidad.

En el mismo contexto tenemos que la Encuesta Nacional de Salud (ENS) (5), en el país de Chile, se calcula que un 86,7% de dicha población de adultos son sedentarios, ya que esto representa un problema de salud donde existen mayores tasas de prevalencia, al igual con el sobrepeso, obesidad y el consumo excesivo de sal. Y al igual los estilos de vida de los adultos de Chile se ve afectado por el frío y la humedad en algunas ciudades del país, por lo que

surgen reiteradas hospitalizaciones causadas por resfriados, asma o neumonías y existe que un 25% de los adultos presentan asma constantemente y un 11% sufre de asma bronquial, ya que hay mayor prevalencia que los adultos sedentarios son consumidores de tabaco.

Pasando al siguiente punto tenemos que según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (6), manifestó que, en el año 2020, existe un 33,2% de adultos que habitan en un hogar de pobreza, al igual tenemos un analfabetismo de un 0,7%, por otro lado, tenemos que un 24,1% forman parte de la población económica activa, esto quiere decir que aportan en sus hogares con el ingreso económico y un 81,0% tiene seguro de salud y por lo cual un 57,1% forman parte del SIS y al igual un 20,4% pertenecen a ESSALUD

Estos adultos no son ajenos a dichos problemas de salud ya que en la ciudad del eterno calor Piura, la gran mayoría de la población adulta no lleva un estilo de vida saludable y esto desencadena otras enfermedades como son las transmisibles y no transmisibles y esto es causado por el sedentarismo en la población, el consumo excesivo de tabaco y alcohol y otras enfermedades crónicas que presentan dichos adultos, y es por ello que estos estilos de vida son un papel fundamental para la salud de los adultos de Piura (7).

Por lo tanto, en la Comunidad Habitacional de Micaela Bastidas, Enace I etapa, refieren que tienen un teniente gobernador, una institución educativa, y al igual cuentan con un establecimiento de salud de nivel I-3, y el cual no se encuentra preparado para satisfacer las necesidades de salud de toda la población de Micaela, también tienen un local comunal, PRONEIC, pero que en la actualidad ha dejado de funcionar por la coyuntura actual del COVID-19. Por otro lado, tenemos que esta Comunidad Habitacional no cuenta con servicios de alcantarillado y al igual no cuenta con mucho alumbrado público, ni asfaltado. En el establecimiento de salud las emergencias son más recurrentes por enfermedades de diarreas, gastritis crónica, anemias, tuberculosis, EDAS e IRAS, pacientes diagnosticados medicamente con diabetes mellitus e hipertensión arterial.

Con lo mencionado anteriormente, se ha considerado pertinente desarrollar la siguiente pregunta: ¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura 2021?

Para responder a la interrogante se planteó el siguiente objetivo general el cual fue: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los

adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Para poder lograr cumplir con el objetivo general se proponen los siguientes objetivos específicos: Identificar el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Para lograr cumplir con el objetivo general se proponen los siguientes objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021, Identificar el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021y por último determinar la relación estadística entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Esta investigación se justificó para que así futuros colegas profesionales de la salud ya sea de diferentes universidades o entes académicos puedan desarrollar un pensamiento o juicio crítico y así nazca si interés en la indagación de la investigación y mediante esto se va ir generando una contribución científica que va servir como un antecedente para diferentes investigaciones científicas.

Al igual por medio de esta investigación los estudiantes de la salud podrán acceder a que indaguen sobre la problemática de dicha investigación y así mediante esto obtengan una mejoría en los determinantes, y esto ayudara a que mejoremos como país y pueda ir surgiendo un Perú saludable sin pobreza o enfermedades. Y por otro lado ayudara también en el enfoque de los determinantes biosocioeconómicos, y así se va ir generando la igualdad o equidad en la salud.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Rozo et al (8) en su tesis: Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor 2018. Tuvo como objetivo general: identificar mediante revisiones bibliográficas cuales son los determinantes familiares que influyen en el abandono del adulto mayor. Metodología: fue de tipo cuantitativo descriptivo y nivel descriptivo, no experimental. Resultados: en el artículo denominado familias y tercera edad: variables predictoras del abandono del anciano, de los adultos Vidal u clemente, se encuentra como objetivo principal determinar la variable por los cuales los familiares abandonan al anciano. Conclusión: Se afirma, que el abandono del adulto mayor es un determinante 8 de cambios en el comportamiento de las funciones mental y como consecuencia perdida o ausencia de las funciones cognitivas del preciosismo, así como limitando su autonomía.

Morales, et al (9) en su investigación “Estilos de Vida Saludable en Estudiantes de Enfermería del Estado de México 2018”. Con objetivo: Describir el estilo de vida saludable de los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de México 2018. Metodología de tipo descriptivo y de corte transversal. Como resultados: el 83,6 % de los participantes fueron de sexo femenino, en cuanto al estado civil se encontró que el 88,7% son solteros, el 4,4% casados. Concluyeron que: los resultados muestran que hay factores de riesgo en el estilo de vida de los estudiantes de enfermería participantes. Esto puede mejorarse si se fortalece la adopción de prácticas saludables progresivas que no impliquen cambios drásticos sino transiciones saludables.

Vidal, et al (10) en su investigación “Determinantes sociales en salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile 2018” Cuyo objetivo fue determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud, La metodología es cuantitativa, descriptiva y correlacionar. Se observa los resultados que el adulto tiene a partir de los 65 años ya que está en los grupos vulnerables debido a la discriminación muchas veces sufre violencia y abandono familiar y no tiene educación el estilo de vida no saludable y

el cuidado diario. En conclusión, se deben de fomentar un programa de autonomía personal y poder tener un envejecimiento activo y saludable.

2.1.2. Antecedente Nacionales

Quintanilla, et al (11) en su investigación titulada: Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020, su objetivo fue: Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el estado nutricional del adulto mayor. Siendo su metodología de estudio no experimental de enfoque cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, con una muestra de 40 adultos mayores, obteniendo como resultados: el 60.0% tiene 60 a 70 años de edad, el 57.5% son de sexo masculino, el 66.5% son no letrados, el 52.5% son convivientes, el 67.5% son agricultores, el 57.5% tienen de 1 a 3 hijos, y el 45,0 profesan la religión adventista. El 85,0% (34) de los adultos mayores en estudio tienen estilos de vida no saludables, y solo el 15,0%, (6) presentan estilos de vida saludables. Concluyendo se aprecia la relación significativa entre estilos de vida y estado nutricional de los adultos mayores.

Villacorta (12) en su tesis “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac- Huaraz, 2018”. Su objetivo general fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos. Metodología tipo cuantitativo, corte transversal, diseño descriptivo correlacional, una muestra de 137 adultos. En los resultados: La mayoría presentan estilos de vida no saludables y un porcentaje mínimo tiene estilos de vida saludables, en relación a los factores biosocioculturales menos de la mitad son adultos jóvenes, más de la mitad son femenino, grado de instrucción de secundaria completa, poco más de la mitad profesan la religión católica, con estado civil casados, de ocupación amas de casa y más de la mitad con ingresos económicos de 100 a 599 soles. Concluyendo que no hay relación estadística entre significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico.

García (13) en su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adultos mayores del “Centro del Adulto Mayor Victor Larco” – Essalud Victor

Larco, 2018. Su objetivo fue: Identificar los determinantes de la salud de los Adultos Mayores. Siendo su metodología de estudio de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, con una muestra de 155 adultos mayores. Obteniendo como resultados: la totalidad son de sexo femenino, un ingreso económico de 1801 a más soles, tienen vivienda unifamiliar. Con relación a los determinantes de estilos de vida la mayoría no fuma ni toma bebidas alcohólicas, y realizan gimnasia, la mayoría consume frutas, carnes, verduras y hortalizas a diario. Concluyendo que la importancia de dar a conocer al establecimiento de salud cercano y municipalidad los resultados encontrados, para que el personal de salud en conjunto con su equipo de trabajo pueda elaborar un plan de trabajo sobre las medidas preventivas de las enfermedades no transmisibles.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales

Dioses (14) en su investigación titulada: Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Morropón - Piura, 2018. Su objetivo fue: Determinar la relación entre Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, siendo su metodología de estudio de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, con una muestra constituida por 67 adultos mayores. Obteniendo como resultados: El grado de instrucción nivel secundario con un 56.7%, con relación a los factores sociales como ocupación de diferentes actividades con un 64.2% además con unos ingresos menores a 400 nuevos soles con un 34.3%. Dentro de los estilos de vida tenemos que la gran mayoría no tiene una vida saludable. Concluyendo que los factores socioculturales si tienen relación estadísticamente significativa con los estilos de vida de los pacientes adultos del Centro de Salud La Matanza – Morropón.

Navarro (15) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos Mariategui-Tambogrande-Piura, 2019. Su objetivo fue: describir los determinantes de la salud en la persona adulta, siendo su metodología de estudio de tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño de una sola casilla con una muestra de 251 personas adultas. Obteniendo como resultados: El 57,85 son mujeres, el 57,0% adultos maduros, el 33,5% con secundaria completa/incompleta, el 39,0% con un ingreso económico de 1001 a 1400 Soles. Respecto a la vivienda, el 72,5% tiene vivienda unifamiliar. Respecto

estilo de vida, el 37,5% no fuma actualmente, pero lo he hecho antes, el 33,0% consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente. Concluyendo que estos resultados deberían ser alcanzado al centro de salud de la localidad de tal manera que en coordinación con las autoridades se fomente conductas alimenticias saludables desde temprana edad.

Zapata (16) en su investigación titulada: Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Dos Altos –La Unión Piura, 2018. Su objetivo fue: Describir los determinantes de la salud en el adulto mayor. Su metodología de estudio de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, diseño de una sola casilla y su muestra estuvo constituida por 194 adultos mayores, obteniendo como resultados: más de la mitad son sexo masculino, menos de la mitad tuvieron educación Inicial/ primaria, la mayoría tiene un ingreso menor a 750, la mayoría cuenta con vivienda unifamiliar, utiliza como combustible para cocinar usan el gas/electricidad, la mitad no consumen bebidas alcohólicas. Concluyendo que las autoridades de la comunidad a través de los resultados obtenidos se comprometan de una forma más responsable para poder así lograr que la población tenga más oportunidades en los servicios sociales y de salud con el fin de lograr que la población adulto mayor del Caserío Dos altos, goze de estos beneficios –La Unión.

2.2. Bases teóricas

En esta investigación está fundamentada por el modelo de los determinantes de la salud y el modelo teórico acerca de la promoción de la salud el cual fue propuesto por Nola Pender.

Por otro lado tenemos que los determinantes de la salud de las personas se comenzaron a conocer gracias al análisis dado por Marck Lalonde en el año 1974, Él denomina determinantes de la salud a la agrupación de diferentes causas desde las personales hasta las sociales, las económicos y sobre todo las causas ambientales que van a determinar la conducción de salud de las personas o de las poblaciones, además da a conocer que los determinantes como biología humana, medio ambiente, estilos de vida y sistema sanitario son los que van a influir notablemente en las vidas de las personas (17).

Siguiendo con el contexto tenemos el modelo propuesto por Mark Lalonde, el cual está conformado por cuatro factores que son de suma importancia para la salud. El primero es el medio ambiente, el cual se refiere a todo el medio que nos rodea, esto quiere decir, todo menos el cuerpo humano, luego tenemos el estilo de vida, que es el accionar que toma cada persona o individuo para su salud ya sea positivo o negativo para su salud. En el siguiente tenemos la biología humana, que incorpora la salud de la mente y cuerpo, incluyendo la herencia genética, las etapas de envejecimiento o madurez y el sistema biológico, ya que este es el principal porque este factor es inmutable. Estos determinantes son importantes en la promoción de la salud, por lo que ellos pueden reconocer si existen riesgos en los individuos o comunidades y familias, estos interpretan por qué un individuo es más susceptible a una enfermedad y las consecuencias que pueden contraer (17).

Siguiendo con el contexto tenemos que estos determinantes de la salud se dividen en tres grandes grupos: ambiente socioeconómico y político, factores intermediarios y factores estructurales. Es por ello que dichos determinantes son modificables y se relacionan con los factores sociales, porque un individuo desfavorecido socioeconómicamente, va tener una limitación en recursos sanitarios y no va poder acceder a un sistema de salud adecuado que cubra todas sus necesidades y es allí donde nace la inequidad de la salud, dependiendo del nivel socioeconómico del individuo o usuario (18).

Por otro lado, tenemos a los estilos de vida, que son la forma de subsistir de las personas que aborda la parte emocional y al igual lo biofísico. Es decir, cada individuo o usuario es capaz de elegir como se va ir desarrollando día a día ya sea llevando hábitos saludables o no saludables. Estos estilos de vida de cada individuo son modificables, por lo que se puede evitar contraer malos hábitos que van hacer dañinos para la salud de la persona (19).

Dicha investigación se justificó con el modelo de la teórica Nola Pender. En la cual tenemos que nació en 1941 (Michigan EE.UU.), se dice que fue hija de líderes que defendieron la educación de las mujeres. A los 7 años de edad Pender se comienza a interesar en los cuidados de enfermería, ya que vio como a su tía le aplicaban dichos cuidados. Luego en el año 1975 ella da a manifestar su modelo

conceptual de conductas para la salud preventiva y en el año 1972 da a conocer al mundo el primer modelo de promoción de la salud (20).

Así mismo analizamos que este modelo de promoción de la salud, es uno de los pilares en cuestión a enfermería, ya que este analiza al individuo en los factores cognitivos perceptuales, donde son todas las creencias o las ideas que tiene el individuo sobre su propia salud, y estos van adquiriendo comportamientos determinados, ya sea que con el tiempo cada individuo adquiera hábitos saludables o no saludables para su salud (20).

Esta teorista mide en dimensiones a estos estilos de vida, en primero tenemos la dimensión de la nutrición, es en esta etapa donde es necesario evitar el consumo ya sea de grasas saturadas que son innecesarias ya que ellas pueden causar una elevación en el colesterol de los adultos y esto consigo trae enfermedades a largo plazo como son la diabetes mellitus, hipertensión arterial, problemas cardiovasculares (21).

Luego tenemos la dimensión del ejercicio, esto ayudara favorablemente en prevenir enfermedades crónicas, ya que el individuo llevara un estado de salud óptimo. Siguiendo tenemos a la dimensión sobre el manejo de estrés, es en donde el individuo pasa a la etapa de adultez y tiene que tener una adaptación adecuada, ya que el estrés puede traer consigo enfermedades que dañan el sistema cardiovascular y esto va causar una enfermedad crónica. Por otro lado, tenemos a la dimensión de responsabilidad, acá el individuo va ser responsable de evitar enfermedades contagiosas y esto va ser mediante vacunaciones (21).

Es por ello que estos determinantes de la salud, influyen mucho en la salud de los individuos y en las enfermedades de las poblaciones, esto es un factor que va condicionar la salud de cada individuo y de su entorno y esto va ayudar a poder identificar los riesgos que están presentes en la población (22).

En los estilos de vida tenemos que son el conjunto de actuar ya sea de un individuo, familia o comunidad, y estos son modificables, ya sea que pueden adquirir con el tiempo hábitos que sean favorables o dañinos para su salud (23).

Definimos a los estilos de vida como el conjunto de acciones o comportamientos que van a desarrollar con el pasar del tiempo cada individuo, familia o comunidad y en ellas algunas serán saludables y por otro lado serán no saludables (24).

2.3. Hipótesis

Hi:

Si existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Ho:

No existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

III. METODOLOGIA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Tipo

Esta investigación fue de tipo cuantitativo, ya que se examinaron elementos que se pueden medir a través de métodos estadísticos (25).

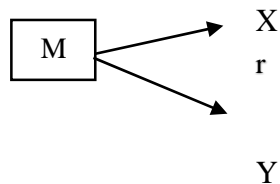
Nivel

El informe de investigación pertenece al nivel descriptivo ya que se describió una realidad de los adultos (25).

Diseño de la investigación

El diseño de la presente investigación es no experimental, debido a que el investigador solo se encarga de mirar al fenómeno, sin intervenir en el desarrollo (25).

Y al igual que es de doble casilla, ya que se estudiará dos variables de estudio: determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida, la cual estará representada de la siguiente manera:



Donde:

M: Representará la población muestral.

X: Representará los determinantes biosocioeconómicos de la persona.

Y: Representará el estilo de vida de los adultos en la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

3.2 Población y muestra

Población

La población de la presente investigación estuvo conformada por 425 adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Muestra

La muestra estuvo conformada por 100 adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas, será una muestra no probabilística, debido a las medidas sanitarias que el gobierno dicto por motivo de la pandemia por el covid-19.

Unidad de análisis

Cada adulto de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Adultos que viven en la Comunidad Habitacional más de 1 año.
- Adultos de la Comunidad Habitacional que aceptaron participar del trabajo de investigación a desarrollar comprometiéndose a contribuir en el proceso del mismo.
- Adultos que tuvieron la disponibilidad de participar en la encuesta como informante sin importar su condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión

- Adultos que tenga algún trastorno mental.
- Adultos que tengan algún problema de comunicación en la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.
- Adultos con alguna alteración patológica.

3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable 1

ESTILO DE VIDA

Definición conceptual:

Es un patrón único de conductas y hábitos con los cuales el individuo lucha para sentirse mejor como un patrón de actividades o conductas que los individuos eligen adoptar entre aquellas que están disponibles en función de su contexto social (26).

Definición operacional:

Se utilizó la escala nominal

Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 24-74 puntos

Variable 2

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS

Los determinantes o también conocidos como factores actúan sobre la salud de la persona y hace referencia a aspectos tanto biológicos, personales, hereditarios, familiares, así como sociales, ambientales, alimenticios, económicos, laborales al igual que culturales, sanitarios y religiosos en si casi todos estos factores pueden modificarse principalmente los factores de tipo biológico (27).

Edad

Definición operacional:

Escala de razón:

- Adolescencia temprana (de 12 años 11 meses 29 días)
- Adolescencia Tardía (de 15 a 17 años 11 meses 29 días)

Sexo

Definición operacional:

- Género masculino
- Género femenino

Grado de instrucción

Definición operacional:

Escala ordinal:

- Sin nivel instrucción
- Inicial/primaria
- Secundaria incompleta / secundaria completa
- Superior universitaria

- Superior no universitaria

Ocupación

Definición operacional:

Escala nominal

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

Ingreso económico

Definición operacional:

Escala de Razón

- Menor de 750 soles
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En este informe se utilizó la entrevista para la aplicación de los instrumentos de estilo de vida y determinantes Biosocioeconomicos.

Instrumento N° 01

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Para el proceso de dicha recolección de datos se utilizó el cuestionario de escala valorativa de Walker, Sechrist. Pender, el cual fue modificado por las investigadoras

Delgado R, Reyna E. y Díaz R. En la cual está constituida por 25 ítems, divididos en 6 dimensiones como: alimentación (6 ítems), actividad y ejercicio (2 ítems), manejo del estrés (4 ítems), apoyo interpersonal (4 ítems), autorrealización (3 ítems) y responsabilidad en salud (6 ítems). Y esto nos permite evaluar y medir el estilo de vida de las personas. **(Ver anexo 02 – instrumento 01)**

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluará 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 15 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 interevaluador.

Validación

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de juicio de expertos.

Validez externa: Se aseguró la validez externa por juicios de expertos presentados el instrumento (escala de vida) a cuatro expertos en el área a investigar quienes con su sugerencia brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.

Validez interna: para la validez interna de la escala estilos de vida, se aplicó la fórmula de personas en cada uno de los ítems. Se obtuvo un >0.20 , lo cual nos indica que el instrumento es válido.

Confiabilidad: De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad alfa de cronbach de 0,794, lo cual indica que la escala para medir el estilo del adulto es confiable.

Instrumento N° 02

Se usó un instrumento creado por Dra. Adriana Vilchez Reyes que está conformado por 38 ítems y dividido en cuatro partes:

- Datos de Identificación que comprende las iniciales o seudónimo del adulto.
- Determinantes biosocioeconómicos de la salud en adultos que contiene los aspectos de edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, vivienda, etc.
- Determinantes de estilo de vida de salud en adultos que abarca el hábito de

fumar, consumo de bebidas alcohólicas, realización de actividad física, alimentación.

Control de calidad de datos

EVALUACION CUANTITATIVA

Validez de contenido: Se realiza la validez del contenido por medio de la calificación en base al criterio de expertos los cuales nos ofrecen una fórmula denominada V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004) (41).

$$V = \frac{\tilde{x} - l}{k}$$
 En la cual:
 \tilde{x} : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l: Calificación más baja posible

k: Rango de los valores posibles

El coeficiente V de Aiken total es de 0,998 este valor indica que el instrumento es válido para poder recabar información respecto a los Determinantes para la salud del adolescente en el Perú.

Confiabilidad

Confiabilidad Inter evaluador

La evaluación se realiza con la aplicación de un mismo cuestionario a los individuos por parte de dos diversos investigadores y planeado en el mismo día, con la intencionalidad de la verificación de que el problema siga siendo el mismo y no haya cambiado, se le aplica a un mínimo de 20 personas hábiles.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de correlación entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad Inter evaluador.

3.5 Método de análisis de datos

En la presente investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y pidió consentimiento de los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021. Haciendo

hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021, para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada una de los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.
- El instrumento se aplicó mediante encuestas, para los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel. Para el análisis de los datos se construirán tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, elaborando los respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizará la prueba de independencia Chi cuadrado con nivel significancia del $p < 0.05$.

3.6 Aspectos éticos

En toda investigación se aplicó bajo los aspectos éticos que rigen del reglamento de integridad científica en la investigación, versión 001. Aprobado mediante acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0304-2023-CU-ULADECH católica, el investigador previamente debe valorar los aspectos éticos de la misma, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantearse si los resultados que se puedan obtener son éticamente posibles, respetando la doctrina social de la iglesia como es la dignidad de la persona (28).

Principio de protección a las personas:

Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un protocolo de consentimiento Informado para cada tipo o perfil de los adultos de la Comunidad Habitacional,

Micaela Bastidas y se les explicó que la información obtenida es solo para fines de la investigación.

Principio de libre participación y derecho a estar informado:

En esta investigación se respetó la libre participación de cada adulto de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas, al igual que se les informó a cada uno cual fue el propósito y la finalidad de esta investigación que se desarrolló.

Y al igual se entregó un consentimiento a los padres de los adolescentes para contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual los adolescentes aceptaron el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (ANEXO 04).

Principio de beneficencia y no maleficencia

En la presente investigación se evaluó los posibles riesgos para los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas y qué medidas se tomaron para mitigarlos, en la cual no se causó daño, y se disminuyó los posibles efectos adversos y maximizó los beneficios.

Principio de justicia

Se informó a los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas, la forma en que podrán tener acceso a los resultados de la investigación (devolución de resultados). Es decir, cada adolescente que participó en dicha investigación recibió los resultados finales de la investigación.

Principio de integridad científica

En esta investigación se informó a los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas, que su identidad fue tratada de manera confidencial y anónima. Y al momento del procesamiento de los datos no se alteró ninguno de los resultados obtenidos.

IV. RESULTADOS

4.1 Resultados

TABLA 1:

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021

Sexo	N°	%
Masculino	61	61,00
Femenino	39	39,00
Total	100	100,00

Edad	N°	%
Adulto Joven(18 años a 29 años)	51	51,00
Adulto Maduro(De 30 a 59 años)	39	39,00
Adulto Mayor(60 a más años)	10	10,00
Total	100	100,00

Grado de instrucción	N°	%
Sin nivel e instrucción	0	0,00
Inicial/Primaria	0	0,00
Secundaria Completa / Incompleta	37	37,00
Superior universitaria	36	36,00
Superior no universitaria	27	27,00
Total	100	100,00

Ingreso económico Familia(Soles)	N°	%
Menor de 750	29	29,00
De 751 a 1000	33	33,00
De 1001 a 1400	22	22,00

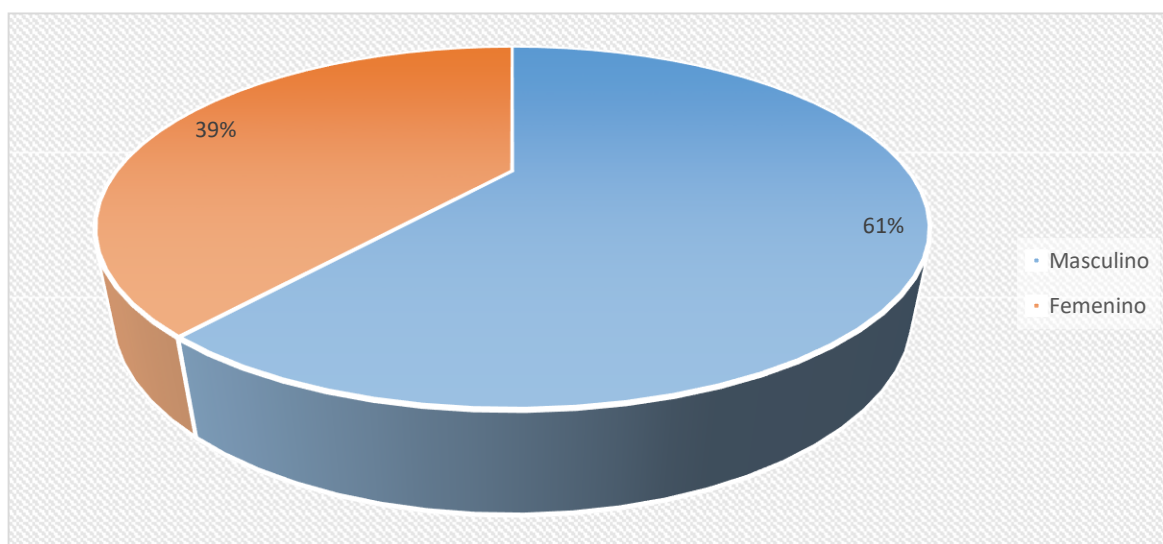
De 1401 a 1800	14	14,00
De 1801 a más	2	2,00
Total	100	100,00

Ocupación	Nº	%
Trabajador estable	35	35,00
Eventual	33	33,00
Sin ocupación	9	9,00
Jubilado	20	20,00
Estudiante	3	3,00
Total	100	100,00

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

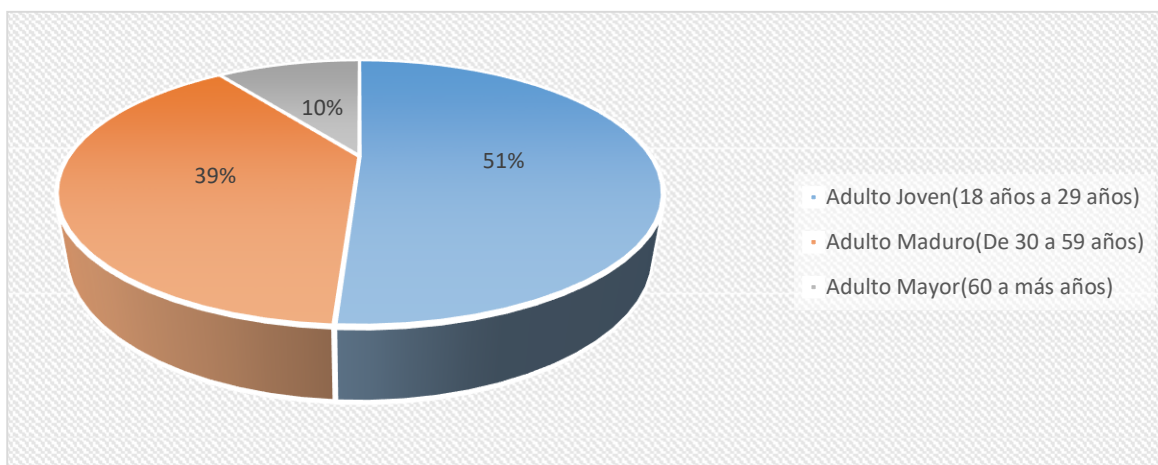
FIGURAS DE LA TABLA 1

Figura 1: SEXO DEL ADULTO DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



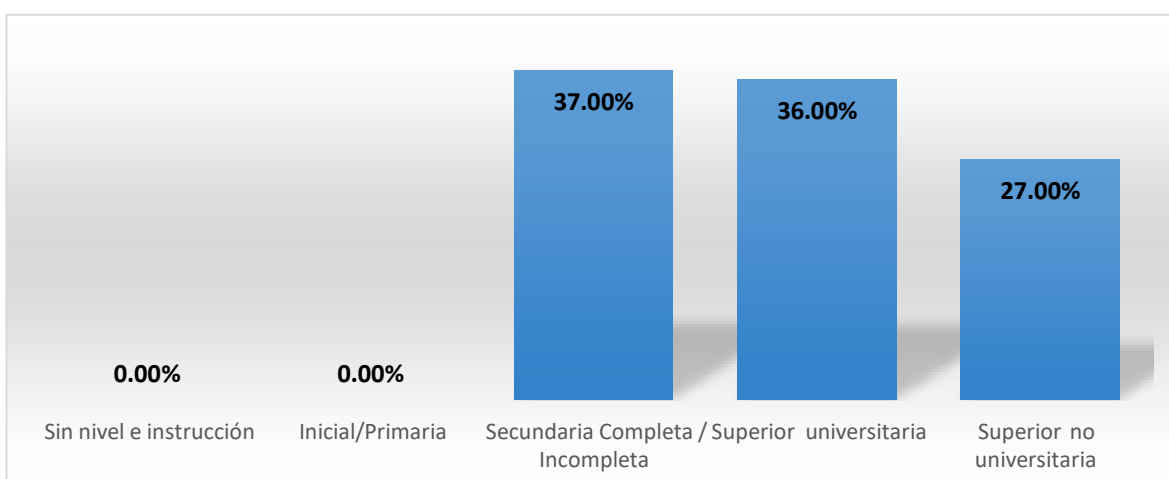
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Figura 2: EDAD EN LA PERSONA ADULTA DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



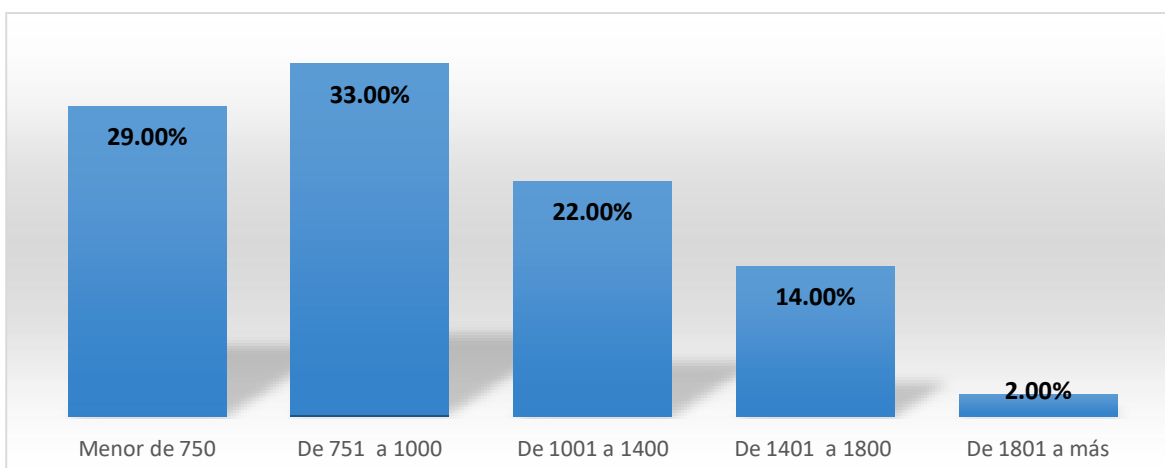
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Figura 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LA PERSONA ADULTA DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.



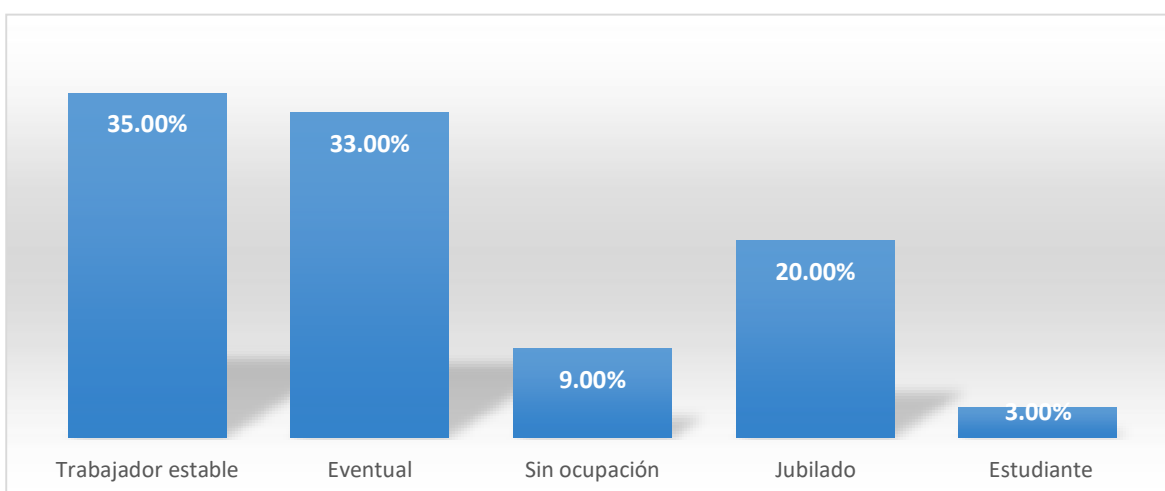
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Figura 4: INGRESO ECONÓMICO EN LA PERSONA ADULTA DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

Figura 5: OCUPACIÓN EN LA PERSONA ADULTA DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021.



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

TABLA 2:

ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021

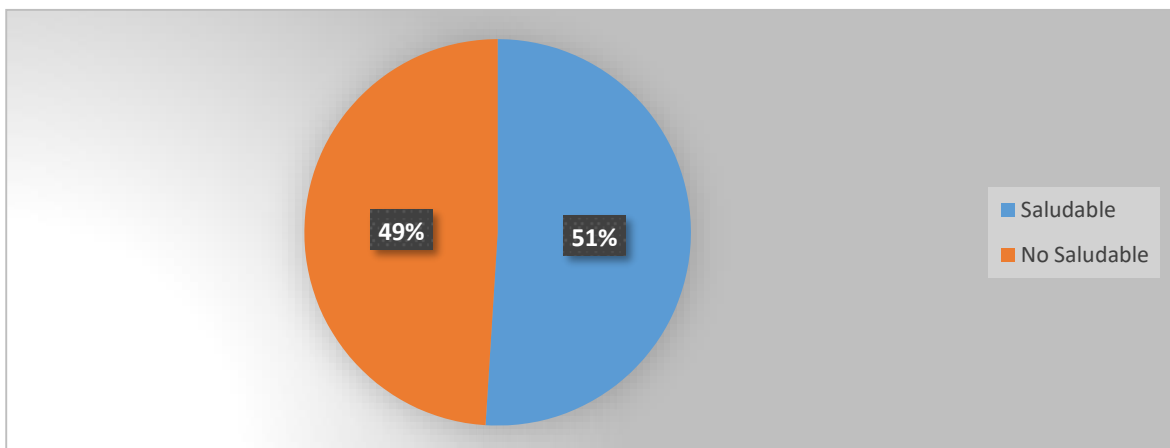
Estilo de vida

	Frecuencia	Porcentaje
No saludable	49	49,0
Saludable	51	51,0
Total	100	100,0

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

FIGURA DE LA TABLA 2

Figura 6: ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL MICAELA BASTIDAS - VENTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

TABLA 3:

RELACIÓN ESTADÍSTICA ENTRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021

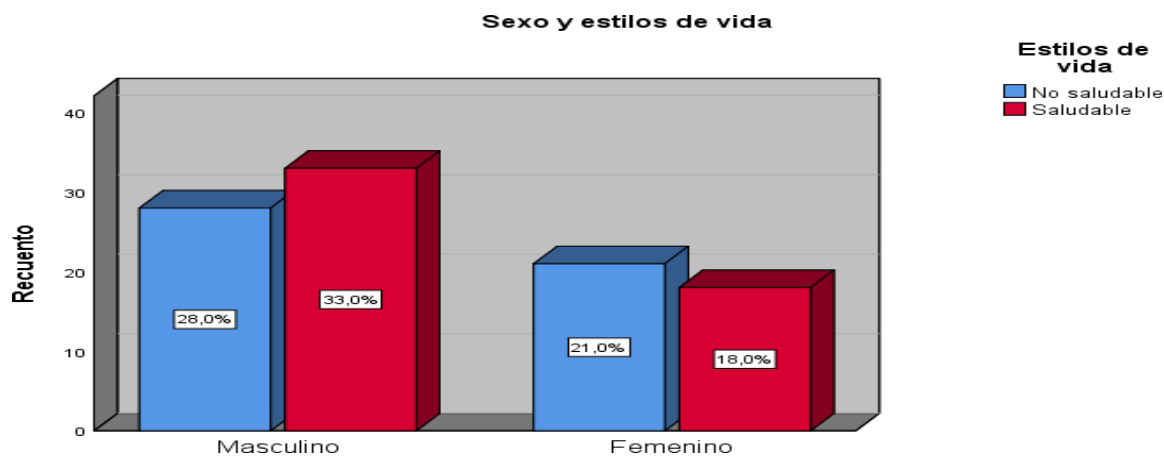
Estilos de vida							
Determinantes	Saludable		No saludable		Total		Chi / Sig
	N°	%	N°	%	N°	%	
Sexo							
Masculino	33	33.0	28	28.0	61	61.0	0.601 / 0.438 No existe relación entre las variables
Femenino	18	18.0	21	21.0	39	39.0	
Total	51	51.0	49	49.0	100	100.0	
Edad	N°	%	N°	%	N°	%	
Adulto joven	29	29.0	22	22.0	51	51.0	1.552 / 0.460 No existe relación entre las variables
Adulto maduro	18	18.0	21	21.0	39	39.0	
Adulto mayor	4	4.0	6	6.0	10	10.0	
Total	51	51.0	49	49.0	100	100.0	
Grado de instrucción	N°	%	N°	%	N°	%	
Secundaria completa / Secundaria incompleta	20	20.0	17	17.0	37	37.0	3.797 / 0.150 No existe relación entre las variables
Superior universitaria	14	14.0	22	22.0	36	36.0	
Superior no universitaria	17	17.0	10	10.0	27	27.0	
Total	51	51.0	49	49.0	100	100.0	
Ingreso económico familiar en nuevos soles	N°	%	N°	%	N°	%	
Menor de 750	17	17.0	12	12.0	29	29.0	-0.025 / 0.803 No existe relación entre las variables
De 751 a 1000	13	13.0	20	20.0	33	33.0	
De 1001 a 1400	13	13.0	9	9.0	22	22.0	

De 1401 a 1800	8	8.0	6	6.0	14	14.0	
De 1801 a más	0	0.0	2	2.0	2	2.0	
Total	51	51.0	49	49.0	100	100.0	
Ocupación del jefe de familia							
	N°	%	N°	%	N°	%	
Trabajador estable	18	18.0	17	17.0	35	35.0	
Eventual	22	22.0	11	11.0	33	33.0	
Sin ocupación	4	4.0	5	5.0	9	9.0	
Jubilado	7	7.0	13	13.0	20	20.0	-0.147 / 0.144
Estudiante	0	0.0	3	3.0	3	3.0	No existe relación entre las variables
Total	51	51.0	49	49.0	100	100.0	

Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

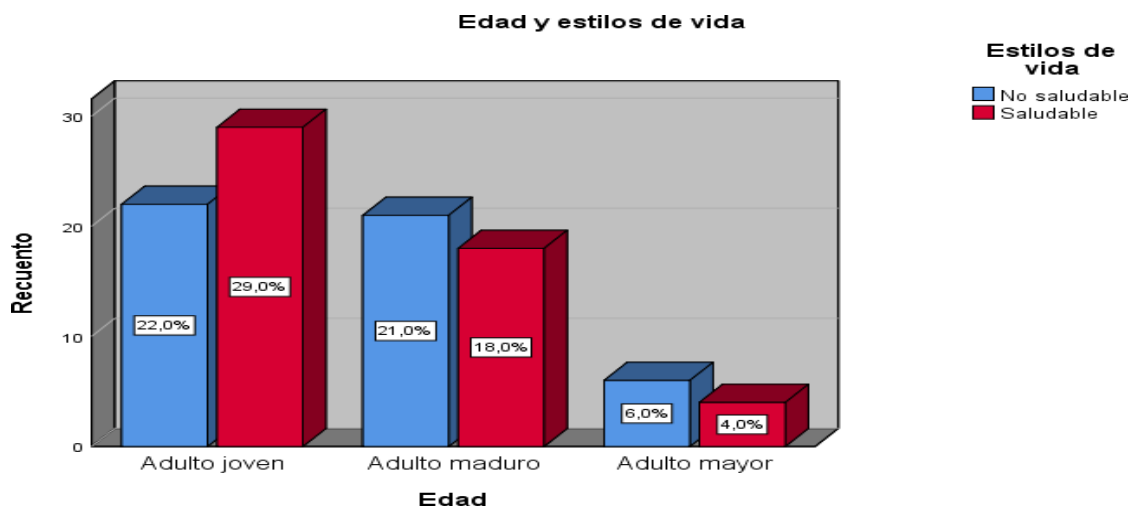
FIGURAS DE LA TABLA 3

FIGURA 7: RELACIÓN DEL DETERMINANTES SEXO CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



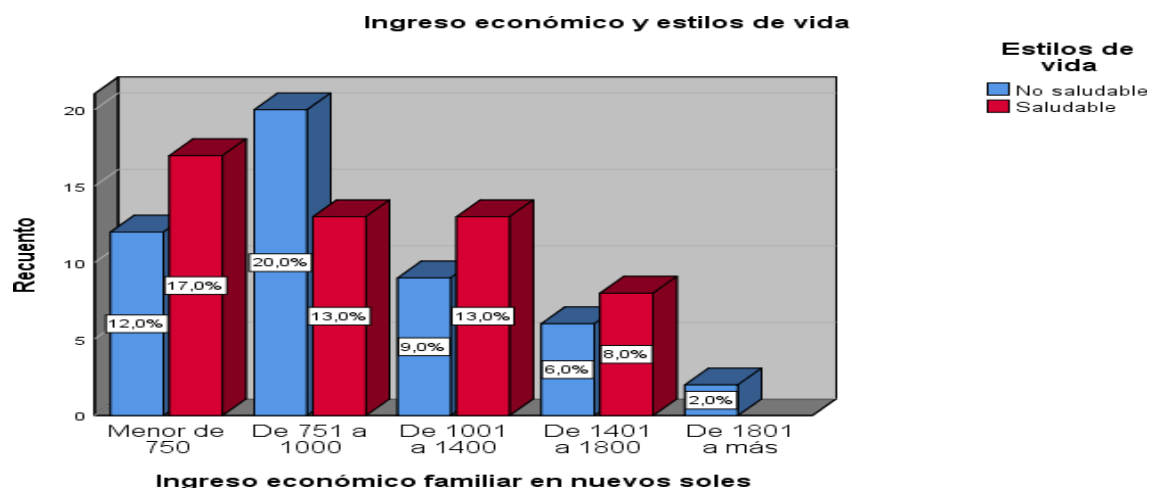
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

FIGURA 8: RELACIÓN DEL DETERMINANTES EDAD CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



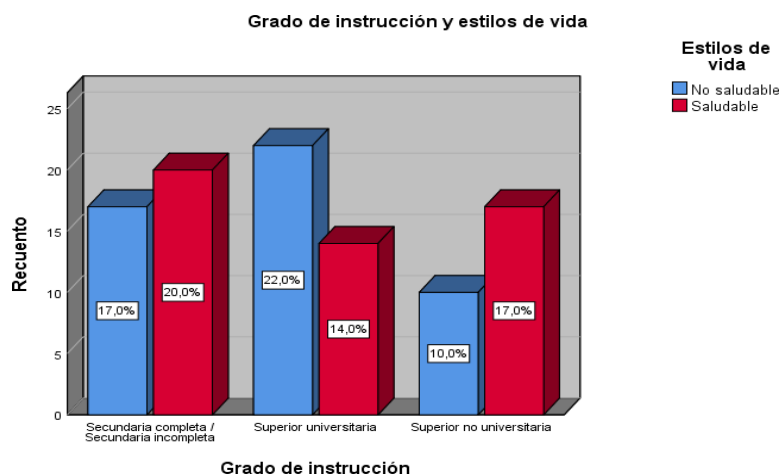
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

FIGURA 9: RELACIÓN DEL DETERMINANTE GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



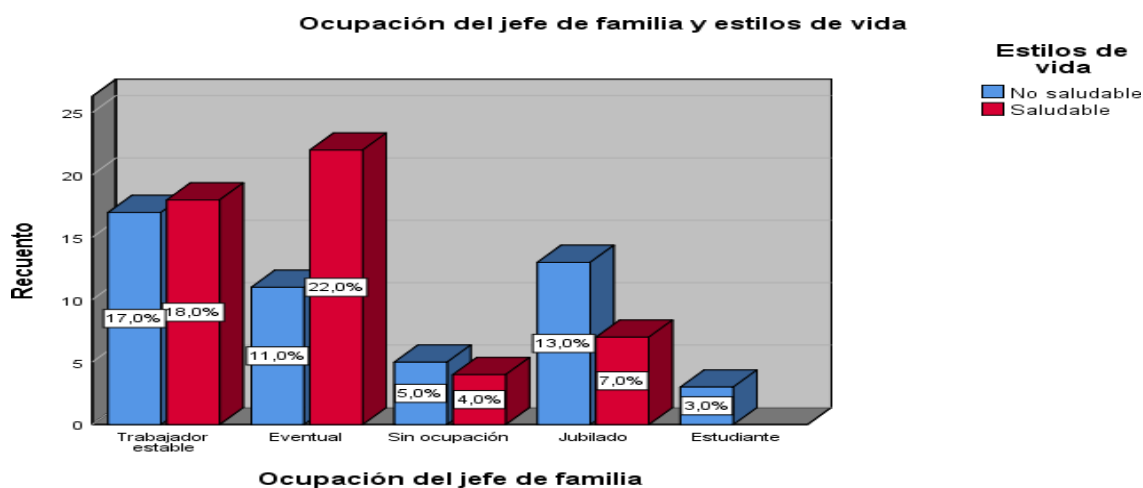
Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

FIGURA 10: RELACIÓN DEL DETERMINANTE GRADO DE INSTRUCCIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

FIGURA 11: RELACION DEL DETERMINANTE DE OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS – VEINTISÉIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de la salud en adultos en todas las regiones del Perú, elaborado por Vílchez, aplicado a los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

4.2. DISCUSIÓN

En la tabla 1: Respecto a los determinantes biosocioeconómicos podemos observar que del 100% de los adultos que viven en la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis De Octubre – Piura, 2021; el 61,0% son de sexo masculino; el 51,0% se encuentran en una edad de adulto joven (de 18 a 29 años); el 37,0% tienen un grado de instrucción de secundaria: completa/incompleta; el 33,0% poseen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 nuevos soles y el 33,0% de los jefes de familia tienen un trabajo eventual.

Así en la investigación se encontró que la mayoría es de sexo masculino y según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (29), del total de la población peruana, 16 millones 190 mil 895 corresponde a población masculina, correspondiendo una relación de masculinidad de 90 hombres por cada 100 mujeres.

Así mismo la mayoría de los hombres de la comunidad habitacional Micaela Bastidas optaron por trabajar ya que dicen que al momento de terminar la secundaria no tenían muchas oportunidades para poder estudiar en una universidad ya sea pública o privada y entonces ellos prefirieron conseguir un trabajo para poder ayudar en el tema económico a sus padres y también poder solventar sus gastos propios que tienen ellos.

Pasando al siguiente punto, con respecto a la variable edad, según el análisis obtenido, se puede dar referencia que la totalidad de la población se encuentran en relación al rango de 18 a 29 años; dado a ello se sitúan entre la edad adulto joven, y la mayoría de ellos refiere que al culminar los estudios secundarios ya no siguieron recibiendo apoyo de sus padres para que así culminen a una temprana edad su carrera y puedan acceder a más ofertas laborales y es por esto que ellos optaron por conseguir un trabajo eventual.

Con respecto al grado de instrucción de la muestra en estudio, podemos observar que menos de la mitad tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, y esto resulta un riesgo ya que los adultos jóvenes necesitan al menos diez años de educación, preferiblemente habiendo terminado la educación secundaria, para lograr una probabilidad de éxito en el futuro, según el INEI (29), confirma que en el Perú el 60% abandonan sus estudios y se dedican a trabajar, así mismo el 38% de estos lo realizaron por falta de tiempo para sus estudios, un 35% por que tenían familia o hijos a cargo y un 24% por la dificultad

para el acceso a clase (y que ahora son clases virtuales) y un 13% por dificultad a la carrera en general o simplemente a ciertas materias.

Esto nos da a entender que algunos adultos jóvenes no tienen acceso a una educación superior y es por ello que carecen de los conocimientos para un adecuado estilo de vida saludable debido aún bajo nivel de educación, pues no todos tenemos la oportunidad de poder tener una educación adecuada ya sea por motivos económicos y por lo que también en esta población, predomina aun el machismo, donde “solo los hombres deben trabajar”, asumo que por ello la mayoría de la población en estudio no ha logrado alcanzar un mayor grado de instrucción educativo y no va a permitir que la población mejore su calidad de vida ya que no podrá acceder a mejoras en oportunidades laborales.

Siguiendo con la siguiente variable tenemos al ingreso económico, en el cual tenemos que menos de la mitad tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 nuevos soles y esto es debido al grado de instrucción que tienen estos adultos, ya que tienen solo estudios secundarios y pueden conseguir un trabajo eventual ya sea de chofer de moto, mototaxis, serenazgo, etc. Indicando que trabajan muchas horas para mantener sus ingresos económicos estables, sus ingresos económicos son bajos, siendo un factor de riesgo, ya que no podrán tener un estilo de vida saludable, esto implica a que no puedan cubrir los gastos de primera necesidad de sus hogares. Podemos decir que están expuestas a contraer cualquier tipo enfermedad, debido a que no les puede llegar información alguna sobre la prevención de ciertas enfermedades crónicas – degenerativas, entre otras enfermedades prevenibles, las cuales alteran el bienestar y la salud del adulto, por otro lado condicionan a tener una baja calidad de vida sin poder lograr satisfacer todas las necesidades básicas de manera adecuada, a la vez también están expuestas a no tener un acceso adecuado y oportuno a los servicios de salud, por el gasto económico que demanda utilizar estos servicios de salud, haciendo que estas personas opten por un medio más económico y fácil que es la automedicación (30).

Por otro lado, tenemos la variable ocupación, que en los resultados obtenidos observamos que menos de la mitad sostiene tener un trabajo eventual como: Moto taxista, vendedor ya sea de ropa, pescadería, frutas, verduras, empleado en una empresa privada, comerciante de abarrotes, entre otros. Debido a la ocupación que tienen los adultos, que realizan un trabajo de horario ilimitado y cansado, a la vez es enaltecido y desvalorizado por algunas personas, sin remuneración, sin previsión y con menos reconocimiento que otras actividades de la sociedad, están expuestas a sufrir de enfermedades relacionadas con sus

articulaciones, y de sufrir algún tipo de accidente de tránsito porque la mayoría refiere que trabajan en sus mototaxis o motos lineales.

Estos resultados difieren a los de Soto A. (31), en su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, 2018, encontrando que del 100% de los adultos mayores el 59% (65) de sexo femenino; el 39% (43) tienen grado de instrucción inicial /primaria, el 84% (92) tienen un ingreso económico menor de 750 soles y el 73% (80) tiene ocupación eventual.

Por otro lado, estos resultados se asemejan al de Morales A. (32), en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020. Donde se muestra que del 100,0% (105) de los adultos mayores del Asentamiento Humano Fraternidad, el 56,0% (59) son de sexo masculino, el 44,0% (46) son de sexo femenino, el 66,0% (69) tienen como grado de instrucción primaria, el 57,1% (60) profesan ser de religión evangélica, el 52,31% (55) tienen estado civil de convivientes, el 44,0% (46) tienen ocupación amas de casa, y por último el 89% (93) tiene un ingreso económico menor a los 400 nuevos soles

Por último, a todo lo mencionado anteriormente, podemos recalcar que tanto la edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación, son determinantes biosocioeconómicos de la salud que las personas adoptan a lo largo de su vida, los cuales tienen una gran influencia en la salud de las personas, estos resultados obtenidos se deben quizás a que la mayoría de los adultos jóvenes, sus padres no tenían un grado de instrucción superior y es por ello que había un ingreso económico bajo, viéndose obligadas a salir del hogar de sus padres para formar el suyo propio, conjuntamente con su pareja, a la vez no lograron terminar sus estudios secundarios por que no contaron con el apoyo económico para sustentar los gastos que demandan estos estudios, además no tuvieron tiempo, apoyo de sus familiares, ni interés para estudiar debido que prefieren dedicarse a trabajar.

Se plantea como propuesta que se debería de inculcar mediante charlas motivacionales a la población adulta y adultos jóvenes a concluir sus estudios secundarios y así poder seguir estudios superiores como parte de su desarrollo como persona, esto le permitirá tener una mejor calidad de vida y así poder ayudar a sus familias; para ello se debería hablar con los dirigentes de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas a que se coordine con el teniente gobernador para poder hablar con las familias para que se pueda dar

una iniciativa a la educación ya que “La Educación te da El Poder”, y así poder lograr que enfoquen el camino de sus hijos hacia una visión educativa.

En la tabla 2:

En los estilos de vida de los adultos. Del 100% de las personas adultas que viven en la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas, que participaron en el estudio el 49% tienen un estilo de vida no saludable y el 51% tienen un estilo de vida saludable.

Así en la investigación que se llevó a cabo en la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de octubre, que más de la mitad tienen un estilo de vida saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida no saludable.

Con respecto al estilo de vida, se sabe que es el conjunto de acciones o comportamientos que van a desarrollar con el pasar del tiempo cada individuo, familia o comunidad y en ellas algunas serán saludables y por otro lado serán no saludables (33).

Siguiendo con la variable estilos de vida se aprecia que es el determinante que contiene mayores factores modificables, y por ende puede evitar riesgos para la salud; el estilo de vida es todos esos comportamientos que pertenecen y obtiene control el individuo, si son beneficiosos entonces aportará un mejoramiento en su salud, pero si por el contrario son perjudiciales desfavorece la salud de este. Por ende, tenemos a la teorista Nola Pender, con su modelo de promoción de la salud, este modelo refiere que el estilo de vida en la población adulta simboliza a la persona en un hecho sobre distribución a medida que rota hacia la elevación más alta de la salud de las personas adultas. Ya que en 1996 Pender incluyó la medición del estilo de vida y los considera en seis dimensiones: nutrición, ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad y por último y no menos importante la dimensión de relaciones interpersonales (34).

Como podemos observar más de la mitad tienen estilos de vida saludable, esto quiere decir que los adultos manejan un buenas conductas saludables en su vida diaria y que repercuten de manera positiva en su bienestar físico, mental y social de ellos. Asimismo, se encontró que 49% tienen un estilo de vida no saludable, estos son los que sean declarados como los comportamientos propios que son nocivas para la salud de las personas y son determinantes para el espectro y el empeoramiento de las enfermedades. Por lo tanto, implican a las personas que causan en sus presencias biológico y social, analizando los daños físicos sostener la integridad propia. De los cuales podemos referir mala ingesta de

alimentos, defectuoso estado de aseo, variación de sueño, escasa función física, consumo abundante de cigarrillos y alcoholismo, presentación de estrés, etc (34).

Entonces analizamos la escala de estilos de vida de las personas y según los resultados que encontramos en el instrumento aplicado a los adultos, se determinó que en la dimensión de nutrición, un porcentaje significativo no manejan buenos hábitos alimenticios, ya que ellos refieren que por motivos de que salen muy temprano a trabajar a veces no logran desayunar u otras veces solo compran su desayuno en la esquina de su casa o trabajo pero dicen que no siempre lo hacen porque les sale caro comprar el desayuno aparte es por ello que dicen que lo más importante es la hora del almuerzo, pero mayormente sus comidas son, frituras, carbohidratos en exceso y consumen diario arroz en abundancia, y de beber no toman casi nada de agua, más son gaseosism en lo cual refieren estos adultos que compran gaseosas por lo que el agua no les gusta. Esto quiere decir que este porcentaje significativo tiene estilos de vida no saludable y a lo largo del tiempo le traerá consecuencias a ello.

Por otro lado, tenemos la dimensión de actividad y ejercicio, donde los adultos no suelen hacer ejercicio ya sea 1 o 3 veces a la semana, pero ellos refieren que su trabajo es pesado y es ahí donde realizan actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo. Es por esto que esta dimensión no se ve muy afectada.

Luego tenemos la dimensión manejo del estrés y apoyo interpersonal, donde los adultos refieren que si pueden identificar cuáles son las causas de su preocupación en su vida, pero que mayormente no suelen decir nada, es decir no expresan sus sentimientos, por temor a poder preocupar ya sea a sus padres o su familia, y una manera de darle solución a estos es mejor guárdese sus preocupaciones para evitar problemas. Y una manera para poder relajarse o desestresar de esas tensiones o preocupaciones dicen salir a tomar con sus amigos o salir alguna fiesta que tengan. Como podemos analizar estos adultos tienen alterado la dimensión de manejo del estrés, ya que no suelen tener algún tipo de conocimiento para poder manejar su estrés.

Por siguiente tenemos la dimensión de autorrealización, donde un porcentaje significativo de adultos manifestaron que no se encuentran satisfechos con lo que han realizado en su vida, ya que se sienten triste de no haber podido concluir sus estudios ya sea de secundaria u otros que no lograron seguir o accedieron a tener estudios superiores por falta de dinero, y que actualmente no tienen tiempo para nada por lo que la mayoría de su

tiempo lo realizan trabajando, por lo que ellos tienen que asumir gastos ya sea en su casa o alquiler o sus familias que tienen a cargo.

Por último tenemos a la dimensión de responsabilidad en salud, donde los adultos refieren que no se atienden en la posta de Micaela Bastidas ya que demoran mucho al momento de ir a sacar una cita y que mayormente van cuando se les presenta algo grave en su salud. Por otro lado, dicen que se auto medican ya que a veces tienen dolor de espalda y toman pastillas para aliviar el dolor y por último dicen salir los fines de semana de fiesta ya que tienen su único día libre y suelen fumar o tomar cerveza. Como podemos analizar la dimensión de responsabilidad en salud se encuentra alterada.

Estos resultados difieren a los de Aniceto T. (35), en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020, encontrando que el 76,96% (284) de los adultos mantienen un estilo de vida no saludable y solo el 23,04% (85) de los adultos mantienen un estilo de vida saludable.

Por otro lado, estos resultados se asemejan al de Febre T. (36), en su investigación titulada: Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019, encontrando que el 51,5%(103) tienen estilo de vida no saludable; el 48,5%(97) tienen estilo de vida saludable.

Como podemos observar más de la mitad tienen estilos de vida saludable, esto quiere decir que los adultos manejan un buenas conductas saludables en su vida diaria y que repercuten de manera positiva en su bienestar físico, mental y social de ellos. Pero por otro lado se encontró que un porcentaje significativo que no tienen un estilo de vida no saludable, y se concluye que sus dimensiones de nutrición, ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad y relaciones interpersonales, se encuentran alteradas. Y esto quiere decir que los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas no llevan un buen estilo de vida saludable, y esto es un factor de riesgo para contraer diversas enfermedades, por lo que ellos no consumen alimentos adecuado, no llevan un control de su salud, mayormente comen comidas chatarras no desayunan adecuadamente

En la tabla 3:

Se determinó la relación estadística entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la Comunidad Micaela Bastidas. Con respecto con la variable sexo se determinó la relación estadísticamente significativa, utilizando el chi cuadrado de independencia, donde nos dio un resultado de χ^2 0,601 / 0.438. Siguiendo con la variable edad nos dio un resultado de χ^2 1,552 / 0.460. Por siguiente tenemos la variable grado de instrucción, en el cual nos dio un resultado de χ^2 3,797 / 0.150. Luego tenemos la variable ingreso económico familiar en nuevos soles, en donde nos dio un resultado de χ^2 -0,025 / 0.803 y por último tenemos la variable ocupación del jefe de familia donde nos dio un resultado de χ^2 -0,147 / 0.144. En el cual no existe relación significativa entre las variables sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar y ocupación, siendo rechazada la hipótesis alternativa y aceptando la hipótesis nula.

Como podemos observar en los resultados obtenidos con la variable sexo se identificó que la mayoría son de sexo masculino, y el sexo se define como las cualidades que identifican o caracterizan a la persona por lo que esta se divide en dos grupos ya sea masculinos o femeninos (37). Y en los resultados expuestos en la tabla 3 observamos que no existe relación estadísticamente significativa entre estas dos variables, esto quiere decir que pese a que existe una mayor población de adultos masculinos en la Comunidad Habitacional de Micaela Bastidas, ya que no hace falta decir que si hay o no relación entre ambas variables porque el estilo de vida no depende de qué tipo de sexo sea el individuo o persona, porque depende de la persona que modo de vivir escoge ya sea con buenos hábitos saludables para su salud o llevar una vida sedentaria que le traería muchas consecuencias a largo plazo.

Por siguiente tenemos la variable edad, en donde sabemos que es el tiempo en el que un individuo ha vivido desde la fecha que nació (38). En donde los resultados obtenidos fueron que más de la mitad de la comunidad son adultos jóvenes, en donde se observa que no existe relación entre la edad y el estilo de vida, esto quiere decir que no importa la edad que tenga el individuo ya que cada persona es cociente de su estilo de vida que lleva a diario sin importar su edad.

Pasando al siguiente punto tenemos la variable grado de instrucción, en donde sabemos que son los niveles instructivos en donde el individuo pueda encontrarse y al momento de hacerle una entrevista o encuesta, se identifica en qué nivel se encuentra (39).

Este grado de instrucción se midió en 3 ítems: secundaria completa/incompleta, superior universitaria y superior no universitaria, en donde los resultados obtenidos fueron que menos de la mitad de la población de los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, en el cual no existe relación estadísticamente significativa entre estas dos variables, ya que cada adulto es responsable de tomar sus decisiones en si lleva un estilo de vida saludable o escoge llevar malos hábitos que traerá consecuencias para su salud, a pesar que en los resultados se obtuvieron que los adultos cuentan con un nivel de secundaria completa/incompleta, llevan un estilo de vida saludable y esto les será beneficioso para su salud ya que así estarán evitando diversas enfermedades. Es por ello que no hace falta tener un nivel educativo superior para poder llevar un buen estilo de vida saludable, ya que hay diversas maneras de adquire conocimientos para poder llevar un modo de vida saludable.

Por siguiente tenemos la variable ingreso económico, que bien sabemos que es el ingreso mediante el cual se obtiene una ganancia económica, es decir es la capacidad de obtener una cantidad de dinero en la cual una familia lo adquiere (40). Por otro lado, se observa que en los resultados que menos de la mitad tienen un ingreso de 751 a 1000 nuevos soles, en el cual no existe relación estadísticamente significativa entre estas dos variables y esto quiere decir que no importa el ingreso económico que tengas estos adultos de comunidad Micaela Bastidas, ya que también la mayoría de ellos son comerciantes o tienen alguna tienda de abarrotes.

Por último y no menos importante tenemos la variable ocupación del jefe de familia, que se define cuando un individuo en particular se centra en realizar algún tipo de trabajo ya sea un empleo o algún oficio o profesión que ejerza, esto quiere decir es el tiempo realizado en alguna rutina, más que todo a la acción y resultado de poder ocuparse (41). En los resultados obtenidos vemos que menos de la mitad tienen un trabajo eventual, en el cual no existe relación estadísticamente significativa entre estas dos variables y pesar de ello los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas llevan un estilo de vida saludable, esto nos muestra que el estilo de vida que llevan los adultos ya sea saludable o no saludable no influye mucho en la ocupación que tenga el adulto.

Estos resultados se asemejan al de Sosa P. (42), en su investigación titulada: Los Determinantes Biosocioeconómicos relacionados al Estilo de Vida de la Persona Adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021, encontrando que al realizar la prueba Chi

cuadrado no existe relación estadísticamente significativa en las variables sexo $\chi^2 = 0.142$; $gl = 1$ $sig = 3.841 < 0,05$) no se acepta la hipótesis nula), edad $\chi^2 = 1.074$; $gl = 1$ $sig = 3.841 < 0,05$) no se acepta la hipótesis nula), grado de instrucción $\chi^2 = 2.762$; $gl = 3$ $sig = 7.815 < 0,05$) no se acepta la hipótesis nula), ingreso económico $\chi^2 = 6.489$; $gl = 3$ $Sig = 7.815 < 0,05$) no se acepta la hipótesis nula), por último la ocupación $\chi^2 = 1.489$; $gl = 3$ $Sig = 9.488 < 0,05$) no se acepta la hipótesis nula).

Estos resultados difieren a los de Pablo M. (43), en su investigación titulada: Determinantes sociales y estilo de vida del adulto del Centro Poblado De San Martin De Paras – Mirgas– Antonio Raimondi, 2020, encontrando al relacionar los estilos de vida con los factores sociales de los adultos del centro poblado de San Martin de Paras – Mirgas – Antonio Raimondi, se encontró que, si existe relación estadísticamente entre el factor sexo con los estilos de vida ($X^2 = 8,7$; $1gl$, $P = 0,03 > 0,05$), de la misma manera en el factor edad, los resultados muestran que no existe relación estadísticamente significativa ($X^2 = 0,977$; $2gl$, $P = 0,614 > 0,05$). No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el estado civil ($X^2 = 4,79$; $4gl$; $P = 0,309 > 0,05$), de la misma manera en relación al ingreso económico y los estilos de vida no existe relación estadísticamente significativa ($X^2 = 6,346$; $3gl$; $P = 0,096 > 0,05$), no existe relación estadísticamente significativa entre la variable ocupación y los estilos de vida ($X^2 = 8,604$; $5 gl$; $P = 0,126 > 0,05$), al relacionar los estilos de vida con la variable grado de instrucción se encontró que si existe relación estadísticamente significativa ($X^2 = 11,161$; $5gl$; $P = 0,04 < 0,05$).

Con respecto a los resultados obtenidos al realizar la prueba de Chi cuadrado, se concluye que entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa con el sexo, la edad, el grado de instrucción, ingreso económico familiar y la ocupación del jefe de familia.

IV. CONCLUSIONES

Después de analizar y discutir los resultados del presente informe de investigación se llegó a las siguientes conclusiones

- Se identificó que en los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo masculino, más de la mitad se encuentran en una edad de adulto joven entre 18 a 29 años de edad y menos de la mitad tienen un grado de instrucción de secundaria completa/incompleta, tienen un ingreso económico familiar de 751 a 1000 nuevos soles y los jefes de familia tienen trabajo eventual. Ya que ellos no tuvieron muchas oportunidades de gozar de una educación que les permite trabajar de manera estable y satisfacer todas sus necesidades básicas y la de sus familiares y de esta manera pueden gozar de una buena salud.
- Se identificó en la investigación que se llevó a cabo en la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de octubre, se encontró que más de la mitad tienen un estilo de vida saludable y menos de la mitad tiene estilo de vida no saludable. Esto se debe que los adultos cuidan su salud, pero, asimismo, se debe de proponer a las autoridades a que se enfoque en la promoción de la salud y campañas en el adulto y así poner en práctica en poder mejorar su hábito de vida.
- Se determinó que al realizar la prueba Chi cuadrado, no existe relación significativa entre estilos de vida y los determinantes biosocioeconómicos: sexo, la edad, el grado de instrucción, ingreso económico familiar y la ocupación del jefe de familia, entonces más de la mitad tienen estilo de vida saludable, debido a que ellos mantienen conductas o comportamientos favorables respecto a su salud. De igual forma se les debe de informar a los adultos sobre los riesgos que le puede causar a llevar un malo estilo de vida no saludable con la ayuda de las autoridades y comité de la comunidad mejoraremos la conducta de vida de los adultos.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas, ya que el nivel educativo de la población es muy importante, y es por esto que se sugiere a las autoridades de dicha comunidad dar a conocer estos resultados a la UGEL para que así se pueda mejorar el nivel educativo, mediante sesiones educativas para incentivar a los adultos jóvenes a que sigan obteniendo un grado de instrucción de nivel universitario preferiblemente habiendo terminado la educación secundaria y esto va permitir que la población mejore su calidad de vida y podrá acceder a mejores oportunidades laborales.
- Se sugiere al personal del centro de salud Micaela Bastidas, implementar las estrategias de salud del adulto, para que así puedan concientizar a los adultos de la comunidad a cómo pueden llevar un estilo de vida adecuada o saludable.
- Fomentar que los futuros profesionales de enfermería de distintas universidades continúen realizando estudios sobre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida y así puedan desarrollar un pensamiento crítico e interés por la indagación generando aportes científicos que sirvan como antecedentes para estudios o investigaciones futuras.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beber E. Determinantes sociales de la salud. Universidad de San CARLOS de Guatemala Facultad de Medicina Salud Pública I. 2020. [citado el 16 de abril del 2021];22(2). Disponible en: <https://saludpublica1.files.wordpress.com/2020/01/determinantes-2020deter..pdf>
2. Guridi R. Ecoteología: hacia un nuevo estilo de vida [En Línea]. Santiago: Editorial Universidad Alberto Hurtado, 2018 [citado el 25 mayo 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/68520>
3. Durán A. Actividad física y perfil de estilos de vida promotores de la salud en adultos mayores chilenos, Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad San Sebastián. Chile [Internet]. Rev Med Chile 2017. [citado el 25 mayo 2021]. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rmc/v145n12/0034-9887-rmc-145-12-1535.pdf>
4. Hernández, L. et al. El modelo de la OMS como orientador en la salud pública a partir de los determinantes sociales. Revista de Salud Pública (Bogotá) 2017, [Internet]. [citado el 25 de mayo 2021].] Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rsap/2017.v19n3/393-395/#>
5. Cárdenas E, et al. Determinantes sociales en salud. Universidad ESAN; 2017. [Internet]. Edu.pe. [citado el 4 de mayo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.esan.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12640/1215/SGD_61.pdf?sequence=1&isAllowed=y
6. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado de la población. 2020. Pdf. [citado el 4 de mayo de 2021]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf
7. Méndez A. Estilo de vida relacionado con el autocuidado del adulto con diabetes mellitus tipo II, centro de atención primaria II San Jacinto, 2017. Recuperado el 23 de mayo de 2021, del sitio web Edu.pe. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/29641>
8. Roza et al. Determinantes del abandono familiar en el adulto mayor [Tesis para optar

el título profesional de Licenciado en Enfermería]. [Cali]: Universidad Santiago de Cali; 2018. Recuperado en: <https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/406/DETERMINANTES%20DEL%20ABANDONO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

9. Morales M, et al, Estilos de vida saludables de los estudiantes de enfermería del estado de México 2018. Vol (16) Pags. 14-24. [citado el 13 de abril del 2022]. Disponible en: <https://doi.org/10.18270/rce.v16i13.2300>
10. Vidal Gonzales D, Chamblas Vega I, Zavala Vega M, Muller Muñoz R, Rodríguez Chávez A. Determinantes en la salud y estilos de vida en población adulta de concepción, Chile [internet]. Chile: SCIELO; 2019 [Fecha de acceso 16 de octubre del 2020]. URL disponible en: https://scielo.conicyt.cl/pdf/cienf/v20n1/art_06.pdf
11. Quintanilla, et al. Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, asentamiento humano La Victoria, distrito de la Banda de Shilcayo, setiembre 2019 – febrero 2020. Repositorio Institucional Nacional de la universidad San Martín. [Citado el 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/handle/11458/3866>
12. Villacorta G. Estilos de vida y Factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac – Huaraz, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Facultad de ciencias de la salud Escuela de enfermería; Huaraz, 2018. [Citado el 13 de abril del 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/755>
13. Garcia. D Determinantes de la salud de los adultos mayores del “Centro del Adulto Mayor Victor Larco” – Essalud Victor Larco, 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote Facultad de ciencias de la salud Escuela de enfermería. 2018.. [Citado el 13 de abril del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19198>
14. Dioses C., Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Morropón - Piura, 2018. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería), Piura 2018. [Citado el 11 de mayo de 2021]. Disponible en:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Navarro J. Determinantes de la salud en la persona adulta del asentamiento humano José Carlos Mariategui-Tambogrande- Piura, 2019. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. Edu.pe. [Citado el 11 de mayo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16481/ADULTA_DETERMINANTES_JUAREZ_NAVARRO_ELVI_ESTEFANY.pdf?sequence=3&isAllowed=y
16. Zapata K. Determinantes de la salud en el adulto mayor del Caserío Dos Altos –La Unión Piura, 2018. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA [Internet]. Edu.pe. [citado el 11 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/15413>
17. De La Guardia Gutiérrez M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 enero [citado 01 de agosto del 2023]; 5(1): 81-90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
18. Velazco C. El Modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones. Revista Gastrohup Año 2015 Volumen 17 Número 3 (septiembre-diciembre): 204-207. [citado 01 de agosto del 2023]. Disponible en: file:///C:/Users/bryan%20eccq/Downloads/ojsadmin,+Gestor_a+de+la+revista,+a15v17n3art8.pdf
19. Sobreviela C. Estilo de vida como determinante de salud. RSI - Revista Sanitaria de Investigación. R. S. (2023, febrero 25). [citado 01 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/>
20. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista cubana de enfermería, J. P. (2019). [citado 01 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
21. Bustamante C. Et al. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una

- comunidad urbana de Pereira. FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA [Internet]. Edu.pe. [citado 01 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- 22.** Berenguer G. et al. Determinantes sociales en la salud de la familia cubana. MEDISAN [Internet]. 2017 enero [citado el 12 de mayo de 2021]; Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192017000100008&lng=es.
- 23.** Elsevier Connect. Estilos de vida. Alimentos que aumentan o disminuyen el riesgo de cáncer [Internet]. Elsevier.com. 2021 [citado el 25 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/enfermeria/edu-estilo-de-vida-alimentos-que-aumentan-el-riesgo-de-cancer>
- 24.** Guridi R. Ecoteología: hacia un nuevo estilo de vida [En Línea]. Santiago: Editorial Universidad Alberto Hurtado, 2018 [citado el 12 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/68520>
- 25.** Ferreira A. Tipo y diseño de investigación. 2018 [Bases de datos en línea] [Fecha de acceso 09 de enero del 2023] Recuperado a partir de: http://sisbib.unmsm.edu.pe/bibvirtualdata/Tesis/Salud/ferreira_ra/Cap3.pdf
- 26.** Ramones R. et al. Camino salutogénico: estilos de vida saludable [Internet]. Bvsalud.org. [citado 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2019/10/1022825/16111-144814484303-1-sm-3.pdf>
- 27.** Determinantes sociales de la salud [Internet]. Paho.org. [citado 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
- 28.** Universidad Católica los Ángeles de Chimbote “Uladech”, Código de ética para la investigación V2, 16 de agosto del 2019. Chimbote – Perú, [Citado el 9 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>

29. Perú Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI [Internet]. Gob.pe. [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/estadisticas/indice-tematico/brechas-de-genero-7913/>
30. Elias M. et al. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [Internet]. Edu.pe. [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20327>
31. Soto C. et all. Determinantes de la salud de los adultos mayores del sector Víctor Raúl Haya de la Torre - El Porvenir, 2018. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019. Edu.pe. [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/10523>
32. Morales A. et all. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [Internet]. Edu.pe. [citado el 17 de octubre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20327>
33. De La Guardia Gutiérrez M. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 enero [citado 01 de agosto del 2023]; 5(1): 81-90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
34. Carranza E. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Revista cubana de enfermería, J. P. (2019). [citado 01 de agosto del 2023]. Disponible en: <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500>
35. Aniceto T. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Edu.Pe. Recuperado el 30 de septiembre de 2022, Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
36. Febre T. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven “La Unión” Sector 26 _Chimbote, 2019. [Tesis para optar el título profesional en

- enfermería] [Chimbote]: Uladech; 2020. [Fecha de acceso 19 de abril del 2022]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19906/ADULTO_P REVENCION_FEBRE_LLOCLLA_TANIA_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 37.** Morera, K. Ensayo sobre sexualidad. [Internet]. Club Ensayos. 2018 [Citado el 13 de enero del 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.clubensayos.com/Psicología/Ensayo-Sobre-Sexualidad/79925.html>
- 38.** Herrera C. et all. La edad como variable asociada a la gravedad en pacientes con la COVID-19. Rev Cub Med Mil [Internet]. 2022 marzo [citado 2023 agosto 09]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572022000100004&lng=es. Epub 01-Mar-2022.
- 39.** Huamán E. Grado de instrucción,2018.[base de datos] significados.com [Fecha de acceso 12 de enero del 2023] Recuperado a partir de: <https://diccionario.reverso.net/espanol-definiciones/grado+de+instrucci%C3%B3n>
- 40.** Banda J. ¿Qué es un ingreso?: Concepto de ingreso [Internet]. Economía Simple net. 2019 [Citado 11 de enero de 2023]. Recuperado a partir de: <https://www.economiasimple.net/glosario/ingreso>
- 41.** Martínez J. una profesión es la ocupación u oficio [Internet]. Prezi. 2019 [Citado 11 de enero de 2023]. Recuperado a partir de: <https://prezi.com/ksoj5w9enntw/una-profesion-es-la-ocupacion-u-oficio-que-realiza-una-pers/>
- 42.** Sosa S. et all. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío San Jacinto –Catacaos-Piura, 2021. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Edu.pe. [citado el 15 de octubre de 2022]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 43.** Pablo M. Determinantes sociales y estilo de vida del adulto del Centro Poblado De San Martín De Paras – Mirgas– Antonio Raimondi, 2020 Edu.pe. [Citado el 15 de octubre

de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/29081>

ANEXO

ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

TÍTULO: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p>Problema general ¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas - veintiséis de octubre – Piura, 2021?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p> <p>Objetivo específico -Identificar el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p>	<p>Ho: No existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p> <p>Hi: Si existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional</p>	<p>1. Determinantes biosocioeconómicos</p> <p>2. Estilo de vida -Estilo de vida saludable - Estilo de vida no saludable</p>	<p>Tipo y nivel de investigación: Estudio cuantitativo, descriptivo/correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación: Diseño no experimental de doble casilla.</p> <p>Muestra: La muestra estuvo conformada por 100 adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas, será una muestra no probabilística, debido a las medidas sanitarias que el gobierno dicto por motivo de la pandemia por el covid-19.</p>

	<p>-Identificar los determinantes biosocioeconómicos en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p> <p>-Determinar la relación estadística entre los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p>	<p>Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.</p>		<p>Técnicas e instrumentos de recolección de datos</p> <p>En el presente trabajo de investigación se utilizó la entrevista para la aplicación del instrumento.</p> <p>Unidad de análisis:</p> <p>Adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Distrito Veintiséis de Octubre – Piura, 2021, forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.</p>
--	--	--	--	--

ANEXO 02 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

INSTRUMENTO N° 01

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

MODIFICADO POR: Benites M; Huaylla B. (2022)



N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Usted se alimenta 3 veces al día entre el: desayuno, almuerzo y cena.	N	V	F	S
2	Usted consume alimentos balanceados en su vida cotidiana, como: frutas, vegetales, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Usted bebe agua diariamente durante el día, entre 4 a 8	N	V	F	S
4	Contiene entre la comida el consumo de frutas	N	V	F	S
5	Escoge las comidas que no contengan ingredientes químicos o artificiales en la comida	N	V	F	S
6	Usted lee las etiquetas conservadas, enlatadas y empaquetadas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Realiza ejercicios por 20 a 30 minutos por 3 veces a la	N	V	F	S
8	Usted realiza las actividades diariamente que incluyan el manejo del todo cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las causas de las situaciones como latensión o preocupación en su vida	N	V	F	S
10	Usted expresa sus sentimientos como la tensión y preocupación	N	V	F	S
11	Usted plantea alternativas para aliviar la solución a latensión y preocupación	N	V	F	S
12	Usted realiza alguna actividad de distracción o relajación como: tomar siestas, pasear, ejercicios de respiración opensar en cosas agradables para nuestro cuerpo.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Usted se relaciona o corresponde con los demás	N	V	F	S
14	Usted mantiene una buena relación interpersonales con	N	V	F	S

	los demás				
15	Usted comenta sus inquietudes o deseos con los demás	N	V	F	S
16	Cuando usted se enfrenta en las situaciones difíciles busca algún apoyo en los demás	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Usted se encuentra satisfecho con lo elaborado en su vida	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con lo que todavía realiza sus actividades	N	V	F	S
19	Realiza sus actitudes que animen en su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Actualmente acude usted a un centro de salud, siquiera una vez al año para su revisión de médica	N	V	F	S
21	Cuando usted presenta algún desagrado en su cuerpo acude algún centro de salud	N	V	F	S
22	Toma los medicamentos recetados por el médico	N	V	F	S
23	Toma en cuenta lo que el personal de salud le brinda información	N	V	F	S
24	Participa en las actividades que fomentan la salud como las: sesiones educativas, campañas de salud, libros de salud	N	V	F	S
25	Consumo sustancias dañosas como el: alcohol, cigarro y/o drogas	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

N (Nunca) = 1

V (A veces) = 2

F (Frecuente) = 3

S (Siempre) = 4

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 Puntos donde:
25 entre 74 = Puntos no saludables
75 entre 100 = Puntos saludables

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

Instrumento 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
DE CHIMBOTE



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA
PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
ELABORADO POR RODRÍGUEZ Y VILCHEZ

DATOS DE IDENTIFICACION:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona.....

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS

1. **Sexo:** Masculino () Femenino ()

2. **Edad:**

- Adulto Joven (18 a 29 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ()
- Adulto Mayor (60 a más años) ()

3. **Grado de instrucción:**

- Sin nivel ()
- Inicial/Primaria ()
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- Superior Universitaria ()
- Superior no universitaria ()

4. **Ingreso económico familiar en nuevos soles:**

- Menor de 750 ()
- De 751 a 1000 ()
- De 1001 a 1400 ()
- De 1401 a 1800 ()
- De 1801 a más ()

5. Ocupación del jefe de familia:

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

Anexo 03 Validez del instrumento



VALIDÉZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA



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

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

	R-Pearson	
Items 1	0.35	
Items 2	0.41	
Items 3	0.44	
Items 4	0.10	(*)
Items 5	0.56	
Items 6	0.53	
Items 7	0.54	
Items 8	0.59	
Items 9	0.35	
Items 10	0.37	
Items 11	0.40	
Items 12	0.18	(*)
Items 13	0.19	(*)
Items 14	0.40	
Items 15	0.44	
Items 16	0.29	
Items 17	0.43	
Items 18	0.40	
Items 19	0.20	
Items 20	0.57	
Items 21	0.54	

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

(*) Se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio.

ANEXO 04 CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO



CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA



Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

A eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:

Confiabilidad interevaluador

Se evalúa 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 15 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 interevaluador.

ANEXO 05: VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:



EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, en los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021**. Desarrollado por 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 cada 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 biosocioeconomicos de los adultos de la Comunidad Habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

Donde:

\bar{x} Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIECONÓMICOS, ESTILOS DE VIDA Y REDES DE APOYO EN EL ADULTO CON DIABETES QUE ACUDE AL PUESTO DE SALUD SANTA ANA COSTA_CHIMBOTE, 2020”

3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al puesto de salud Santa Ana Costa_Chimbote, 2020

Nº	V de Aiken	Nº	V de Aiken
1	1,000	18	1,000
2	1,000	19	1,000
3	1,000	20	0,950
4	1,000	21	0,950
5	1,000	22	1,000
6.1	1,000	23	1,000
6.2	1,000	24	1,000
6.3	1,000	25	1,000
6.4	1,000	26	1,000
6.5	1,000	27	1,000
6.6	1,000	28	1,000
7	1,000	29	1,000
8	1,000	30	1,000
9	1,000	31	1,000
10	1,000	32	1,000
11	1,000	33	1,000
12	1,000	34	1,000
13	1,000	35	1,000
14	1,000	36	1,000

15	1,000	37	1,000
16	1,000	38	1,000
17	1,000		
Coefficiente V de Aiken total			0,998

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al puesto de salud santa Ana Costa_Chimbote, 2020

TABLA 2

REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO

N.º	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (nº de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aiken
	Experto 1	Experto 2	Experto 3	Experto 4	Experto 5	Experto 6	Experto 7	Experto 8	Experto 9	Experto 10					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
19	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
20	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
21	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	29	2,9	10	3	0,950
22	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
23	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
24	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
25	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
26	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
27	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
28	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
29	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
30	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
31	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000

32	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
33	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
34	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
35	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
36	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
37	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
38	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
Coefficiente de validez del instrumento																0,998

Anexo 06: Formato de Consentimiento informado



Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por el estudiante Ecce Palacios, Bryan Marcos, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote “Uladech”. La investigación, denominada: Determinantes sociales y estilos de vida en la adulta de la Comunidad Habitacional, Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre – Piura, 2021.

- La encuesta durará aproximadamente 10 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: bryanep1998@hotmail.com o al número 985872641. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote “Uladech”.

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

Anexo 07 Documento de aprobación para la recolección de la información



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Carta s/n° - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr.

Percy García Guerrero

Presidente electo de la junta vecinal


Presente. -

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Ecca Palacios Bryan Marcos con código de matrícula N° 0812172078, de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo VII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado “DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS EN LOS ADULTOS DE LA COMUNIDAD HABITACIONAL, MICAELA BASTIDAS - VENTISEIS DE OCTUBRE – PIURA, 2021”, durante los meses de septiembre, octubre, noviembre y diciembre del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Comunidad. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,



PERCY GARCIA GUERRERO
03378081
PRESIDENTE-ENACEI

Percy García Guerrero

DNI. N° 03378081

Anexo 08 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, Bryan Marcos Ecça Palacios, identificado (a) con DNI 74705144, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) Bancarios II etapa, Distrito Piura, Provincia Piura, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,


En mi condición de bachiller con código de estudiante 0812172078 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional micaela bastidas – Veintiséis de octubre – Piura, 2021.

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

Piura, 06 de Julio del 2023


Bryan Marcos
Ecça Palacios

Firma del estudiante/bachiller

DNI: 74705144

Base de datos

	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z	AA	AB	
1	P6	P7	P8	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25	Total	Escale	
2	2	2	4	3	1	2	2	4	4	4	3	3	4	3	4	2	2	4	1	3	73	No salvable	
3	1	2	3	2	4	3	4	3	1	1	1	2	2	3	1	3	4	2	2	3	63	No salvable	
4	3	4	3	2	2	4	4	1	2	1	2	4	4	2	4	4	4	4	3	1	77	Salvable	
5	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	4	1	3	2	2	4	4	2	4	2	2	75	Salvable
6	3	1	2	4	1	3	1	4	4	2	1	3	1	3	2	2	4	4	2	2	65	No salvable	
7	1	3	4	2	2	2	2	3	2	2	2	3	3	2	4	4	4	4	2	2	70	No salvable	
8	1	3	1	4	3	3	2	4	3	2	3	2	2	3	3	2	2	2	2	1	61	No salvable	
9	2	3	4	4	2	4	2	4	4	4	3	3	3	2	4	4	4	4	1	2	79	Salvable	
10	3	3	3	3	2	2	2	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	3	2	2	75	Salvable	
11	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	2	84	Salvable	
12	2	2	2	4	2	4	2	4	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	76	Salvable	
13	2	3	3	4	3	4	2	4	2	2	4	4	2	2	4	4	4	4	2	2	77	Salvable	
14	2	3	2	4	2	2	2	4	1	2	1	3	2	3	4	2	2	4	1	2	64	No salvable	
15	3	1	2	4	3	2	3	4	2	3	2	4	1	3	3	3	3	4	2	3	66	No salvable	
16	2	3	3	4	2	4	3	4	3	4	1	3	2	4	4	4	4	4	2	2	75	Salvable	
17	2	2	2	4	3	4	2	4	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	1	1	72	No salvable	
18	3	2	4	4	4	3	2	3	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	83	Salvable	
19	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	3	4	2	1	82	Salvable	
20	2	2	3	2	2	2	2	3	2	4	4	4	2	2	4	4	4	4	3	3	74	No salvable	
21	2	2	2	4	3	2	3	3	3	2	4	4	3	2	4	4	4	4	1	2	72	No salvable	
22	3	3	3	3	2	2	2	4	4	2	2	4	4	2	4	4	4	3	2	2	77	Salvable	
23	2	3	2	4	2	2	2	4	1	2	1	3	2	3	4	2	2	4	1	2	68	No salvable	
24	1	1	1	2	2	4	3	3	3	3	1	2	2	3	2	2	2	2	3	3	65	No salvable	
25	2	2	2	4	3	4	2	4	2	2	3	3	3	4	4	4	4	4	1	1	77	Salvable	
26	3	2	4	4	4	3	2	3	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4	2	2	84	Salvable	
27	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	2	1	84	Salvable	
28	2	2	3	2	2	2	2	3	2	4	4	4	2	2	4	4	4	4	3	3	77	Salvable	
29	1	2	3	2	4	3	4	3	1	1	1	2	2	3	1	3	4	2	2	3	63	No salvable	
30	2	2	2	4	4	4	4	2	4	4	1	3	2	2	4	4	2	4	2	2	77	Salvable	
31	2	3	4	4	3	3	3	3	3	3	3	4	4	4	4	4	3	4	2	1	80	Salvable	
32	2	2	3	2	2	2	2	3	2	4	4	4	2	2	4	4	4	4	3	3	75	Salvable	
33	2	2	2	4	3	2	3	3	3	2	4	4	3	2	4	4	4	4	1	2	73	No salvable	
34	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	2	2	86	Salvable	
35	2	2	2	4	2	4	2	4	3	3	4	4	4	2	4	4	4	4	2	2	78	Salvable	

DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS					
Nº	P1	P2	P3	P4	P5
1	2	2	5	1	1
2	1	1	3	1	2
3	2	1	4	1	1
4	1	1	4	1	3
5	1	1	4	1	1
6	2	2	4	4	4
7	1	3	4	5	4
8	1	1	4	1	4
9	2	2	5	3	2
10	1	2	4	4	2
11	2	1	5	1	4
12	1	1	4	1	3
13	2	1	4	1	1
14	1	2	4	4	3
15	1	1	3	3	2
16	2	2	5	3	4
17	2	1	4	1	3
18	1	1	5	2	4
19	2	1	4	3	3
20	2	2	3	2	4
21	2	1	5	4	2
22	1	1	5	1	3
23	1	2	3	2	3
24	1	1	3	2	2
25	1	3	3	1	2
26	1	1	5	4	3
27	1	2	5	3	2
28	1	3	3	2	4
29	1	1	3	1	2
30	1	1	5	2	1
31	2	1	3	4	2

EMPASTADO

INFORME DE ORIGINALIDAD

15%

INDICE DE SIMILITUD

12%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

7%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

11%

2

Submitted to Universidad Catolica Los
Angeles de Chimbote

Trabajo del estudiante

4%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo