

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA
EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA
UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023**

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

AUTORA

**CARRION VALLEJOS, TIFFANY ANITA
ORCID: 0000-0003-1751-6487**

ASESORA

**REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

CHIMBOTE – PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0002-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:20** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023**

Presentada Por :
(0111132091) **CARRION VALLEJOS TIFFANY ANITA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR
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: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023 Del (de la) estudiante CARRION VALLEJOS TIFFANY ANITA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 15 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Dedico esta presente investigación al forjador de mi camino a mi padre celestial, al que me acompaña y me levanta de mi continuo tropiezo, al creador de las personas que más amo, mi Dios padre todo poderoso.

A mis padres, por haberme dado la vida y confiar cada segundo en mí, por inculcarme valores y responsabilidades que ayudaron a formarme como un ser humano noble y leal. A mi abuela por enseñarme a perseguir mis sueños y superar cualquier obstáculo en mi vida.

Infinitamente agradecida con mi esposo y mis hijos, por su apoyo y comprensión incondicional, por mantenerse como la razón más importante en mi vida y darme la fuerza que necesitaba para mi superación profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por forjar mi futuro y permitir trazar mi camino, proveyéndome de sabiduría y fortaleza y así salir adelante como una futura profesional de la salud.

A la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica ULADECH, especialmente a la Escuela Profesional de Enfermería, por permitir culminar lo más anhelado en mi vida.

A los docentes investigadores de esta casa universitaria, en especial a mi asesora, Reyna Márquez Elena, por su constante asesoramiento y empuje para la elaboración del presente estudio de investigación.

ÍNDICE GENERAL

Carátula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen (español).....	IX
Abstract (ingles).....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	11
2.3. Hipótesis.....	17
III. METODOLOGÍA.....	18
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	18
3.2. Población y muestra.....	18
3.3. Variables. Definición y Operacionalizacion.....	19
3.4. Técnica e instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos.....	22
3.6. Aspectos éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	25
DISCUSIÓN.....	38
V. CONCLUSIONES.....	51
VI. RECOMENDACIONES.....	52
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	53
ANEXOS.....	63
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	63
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	64
Anexo 03 Validez del instrumento.....	69
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	70
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	71
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	72
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	73

LISTA DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	25
TABLA 2: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	31
TABLA 3: RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	32

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
FIGURA DE TABLA 1: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	27
FIGURA DE TABLA 2: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	31
FIGURA DE TABLA 3: RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.....	34

RESUMEN

La presente investigación se realizó al concluir los estudios universitarios requeridos para obtener el título profesional de enfermería en donde se evidencia una investigación clara y concisa sobre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria, Nuevo Chimbote, 2023. Se considera estas dos variables muy importantes para el desarrollo del ser humano, sin embargo la organización mundial de la salud (OMS) indica que en la actualidad el estilo de vida ha causado un impacto positivo en el cuidado del adulto, modificando su calidad de vida basada en la interacción de las condiciones. El presente estudio tiene como objetivo general; Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto y como objetivos específicos identificar los factores sociodemográficos, caracterizar los estilos de vida del adulto, dentro de la metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, se realizó en 130 adultos, utilizando la técnica de entrevista personal. Los datos fueron ingresados a Microsoft Excel para ser exportados en una base de datos en el software PASW statistics versión 18.0 Lo cual es presentado en tablas simples de doble entrada con sus respectivas figuras elaboradas con porcentajes obtenidos en la aplicación de instrumento, en la conclusión se determinó que no existe relación significativa entre sus variables, al emplear el estadístico del Chi – cuadrado de independencia, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un porcentaje de confiabilidad en la diferencia de la relación estadística. Se identificó que la mayoría es de sexo femenino, su edad es de 18 a 35 años, grado de instrucción es de secundaria y menos de la mitad son católicos, estado civil es de conviviente, su ocupación es de empleado, su ingreso económico es mayor a 1100 nuevos soles y el seguro de salud es SIS. Se caracterizó los estilos de vida en donde los datos estadísticos evidencian que casi su totalidad tiene un estilo de vida saludable y un porcentaje mínimo refiere tener un estilo de vida no saludable.

Palabras clave: Adulto, estilos de vida, factores sociodemográficos.

ABSTRACT

The present investigation was carried out at the conclusion of the university studies required to obtain the professional nursing degree, where a clear and concise investigation is evident on the sociodemographic factors and lifestyles in the adult of the Villa Universitaria Human Settlement, Nuevo Chimbote, 2023. considers these two variables very important for the development of human beings, however the World Health Organization (WHO) indicates that currently lifestyle has caused a positive impact on adult care, modifying their quality of life based on in the interaction of conditions. The general objective of this study is; Determine the relationship between sociodemographic factors and adult lifestyles and as specific objectives, identify sociodemographic factors, characterize adult lifestyles, within the methodology is quantitative, descriptive and correlational, it was carried out on 130 adults, using the personal interview technique. The data were entered into Microsoft Excel to be exported into a database in PASW statistics software version 18.0. Which is presented in simple double entry tables with their respective figures prepared with percentages obtained in the application of the instrument, in the conclusion it was determined that there is no significant relationship between its variables, when using the Chi - square independence statistic, we found that there is no statistically significant relationship between both variables with a percentage of reliability in the difference of the statistical relationship. It was identified that the majority are female, their age is 18 to 35 years old, their level of education is high school and less than half are Catholic, their marital status is cohabiting, their occupation is that of an employee, their economic income is higher. at 1100 new soles and health insurance is SIS. Lifestyles were characterized where statistical data show that almost everyone has a healthy lifestyle and a minimum percentage reports having an unhealthy lifestyle.

Keywords: Adult, lifestyles, sociodemographic factors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el mundo se considera que los factores sociodemográficos son indicadores utilizados para conocer y describir al ser humano, mientras que el estilo de vida está ligada a los hábitos saludables que el adulto adquiere en el transcurso de su vida para el cuidado de su salud. Se considera estas dos variables muy importantes para el desarrollo del ser humano, sin embargo la organización mundial de la salud (OMS) (1) indica que en la actualidad el estilo de vida ha causado un impacto en el cuidado del adulto modificando su calidad de vida basada en la interacción de las condiciones, patrones de comportamiento determinados por factores socioculturales y características individuales. Se logra identificar elevados datos estadísticos de adultos con enfermedades no trasmisibles tales como, hipertensión arterial, accidentes cerebrovasculares, enfermedades hepáticas o vesícula biliar, obesidad, cáncer, etc.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) menciona que el estilo de vida es una forma de vida general, que se basa en la interacción de patrones de comportamiento individuales y condiciones de vida, determinadas por características personales y factores socioculturales. De manera similar, la estructura social está definida por un conjunto de normas, valores, actitudes, comportamientos y hábitos. El estilo de vida está determinado por las decisiones que una persona toma y en las que influye, si estas decisiones dañan su salud, una persona corre el riesgo de enfermarse o incluso de morir. El estilo de vida tiene que ver con patrones de comportamiento.

En América Latina, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2) afirma que el estilo de vida es un conjunto de características y comportamientos que adoptan las personas para lograr su desarrollo. Es el único proceso que permite a las personas aumentar el control sobre su salud. Estos indicadores son importantes para la implementación de cualquier programa educativo o programa implementado por profesionales de la salud que de alguna manera contribuya a la calidad de vida de los adultos. Al proporcionar un entorno saludable para lograr condiciones de vida propias de la edad y mantener una salud óptima, con el objetivo de mejorar las condiciones de vida, los estimulamos y motivamos a cambiar su estilo de vida, permitimos a las personas priorizar su salud, así obtener una mejor calidad de vida.

Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2) en América Latina en el siglo XXI comenzó a convocar conferencias nacionales de salud pública sobre prevención y promoción de la salud con el objetivo de involucrar a las agencias de salud de toda América Latina. Un tema del que se viene hablando desde hace muchos años es la forma de vida del ser humano y más del 90% de los países están involucrados. Los sistemas de salud de diferentes países declaran de esta manera su participación donde uno de los principales objetivos es interactuar, modificar o cambiar los factores sociodemográficos de la comunidad, que pueden no ser áreas completamente diferentes de los servicios de salud pública.

Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2) para 2020, la población estadounidense superará los mil millones con 15 millones de nacimientos y casi 7 millones de muertes cada año. La tasa de mortalidad no transmisible para toda la región es de 12.4275 por 100.000 habitantes, siete veces mayor que la tasa de mortalidad por enfermedades transmisibles (59,9 por 100.000 habitantes). En 2020, se estimaron 580.000 casos de dengue (Brasil reportó el 44% del total) y 13.800 casos de cólera (99% en Haití) en América Latina y el Caribe. En cuanto al VIH, 14,5 diagnósticos de VIH por 100.000 habitantes, de los cuales 3,6 por 100.000 habitantes entre mujeres y hombres.

La Organización Naciones Unidas (ONU) (3) formula estrategias de prevención de enfermedades desde la perspectiva de preservar y mantener la salud de los adultos, el estudio “Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030” señala garantizar una vida sana y promover el bienestar para todos. En el ámbito de la salud, la promoción de la salud se ha convertido en una alternativa a favor de las circunstancias individuales y con las propuestas canadienses la promoción ha ganado rápidamente terreno y fuerza en Estados Unidos y países europeos. Además, con el apoyo de la Organización Mundial de la Salud, ganó el alcance político de la salud pública internacional, obtuvo reconocimiento mundial e incluso llegó a América Latina.

En México, el sistema de salud ha brindado exitosamente servicios primarios a casi toda la población, pero se ha convertido en uno de los sectores más complejos debido a una inadecuada gestión de recursos. En 2020, el presidente López Obrador André comenzó a dirigir el Instituto de Salud y Bienestar (INSABI) (4) panorama general del sistema de salud mexicano. Los servicios de salud se gestionan de forma segmentada. Según la encuesta del Censo 2020 del INEGI, el 82% de los adultos están inscritos en servicios de atención médica

y el 17.3% no están asegurados. De los mexicanos asegurados, el 49.9% participa en el Seguro Pop, el 32.2% en el IMSS, el 7.7% en el ISSSTE, el 1.2% en el sector médico, SEDENA, PEMEX o Marina, que representan el 3.3%, y el 3.3% en el sector privado.

Según investigaciones del Instituto Brasileño de Geografía y Estadística (IBGE) (5) más de la mitad de los adultos en Brasil padecen algún tipo de enfermedad crónica, como diabetes, hipertensión arterial, problemas cardíacos y pulmonares, etc. Señalaron cifras de 2020 que muestran que del total de adultos con problemas de salud, el 24% tenía presión arterial alta, mientras que el 21% tenía dolor de espalda y el 10,2% tenía depresión. El 7,7% tenía diabetes y el 5,3% tenía problemas cardíacos y pulmonares. En cuanto al consumo de tabaco entre los adultos brasileños, informaron que 20,5 millones de personas consumían tabaco, mientras que el 26,4% consumía bebidas alcohólicas. El Ministerio de Salud de Brasil está tomando medidas para promover estilos de vida saludable en los adultos brindando asesoramiento a los más vulnerables.

Según el Análisis de la Situación de Salud (ASS-2020) (6) las mujeres peruanas representan en promedio el 49,9% de la población adulta menor de 45 años, un poco menos que los hombres. A partir de los 45 años la situación se invierte, porque cuando mayor es la mujer, mayor es la proporción de mujeres en el Perú. Con el paso de los años, las personas desarrollan ciertos comportamientos y hábitos que gradualmente moldean su estilo de vida futuro: estos son hábitos diarios personales y ciertos patrones conductuales. Sin embargo, los hábitos no siempre contribuyen a una vida saludable de las personas, a veces afectan sus condiciones de vida, convirtiéndolas en una puerta de entrada para enfermedades no transmisibles.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (7), en el año 2022 habrá en el Perú 4.140.000 adultos de 60 años lo que representará el 12,7% de la población total. Entre la población, el número total de personas mayores es 52,5% (2.168.000) mujeres y 47,5% (1.973.000) hombres. En cuanto a los tipos de seguros a nivel nacional, el 40,8% de las personas mayores están incluidas en el Seguro Integral de Salud (SIS), el 39,1% están registrados en Essalud y el 6,2% están registrados en otros tipos de seguros. Según el nivel de educación, el 36,8% de las personas mayores ha obtenido educación primaria, el 26,8% ha obtenido educación secundaria, el 23% ha obtenido educación superior y el 13,4% no tiene educación.

Según el Fondo de Población de las Naciones Unidas (UNFPA) (8) en Perú se estima que vivían en 2020, 3 millones 345 552 adultos o el 15,4% de la población total (Instituto Nacional de Estadística e Investigaciones en Información - INEI). Mencionó que según proyecciones poblacionales, el número de personas mayores en el Perú aumentará a 3 millones, 593 mil 54 en el 2022, tienen un buen estilo de vida saludable y están conscientes de la promoción de la salud y la prevención de enfermedades, mejorando así la calidad de vida de las personas, familias y comunidades.

En Perú según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (9) comunica sobre la atención de salud y los sistemas de salud como una prioridad que demuestra un énfasis en el proceso de salud en sí. La promoción de la salud nos proporciona medidas para abordar las desigualdades en el sector de la salud. También muestra el poder de la promoción de la salud cuando protege a las comunidades locales y garantiza la salud y la paz de los adultos, independientemente de las circunstancias en las que una persona viva. La vida, el trabajo y la edad tienen un impacto poderoso en la salud y el bienestar de los seres humanos. Por lo tanto, la promoción de la salud es necesaria para que las personas estén preparadas desde el principio y muchas veces enfrenten cualquier problema de salud en casa, gracias al conocimiento brindado por los trabajadores de la salud.

Dirección Regional de Salud Áncash (DIRESA-2020) (10) se propuso lograr el desarrollo humano promoviendo, protegiendo, restableciendo y reintegrando la salud humana y el desarrollo en un ambiente saludable. La DIRESA menciona prioridades en salud: salud sexual y reproductiva, mortalidad, desnutrición, enfermedades infecciosas, enfermedades oncológicas y participación humana, pero en la región de Ancash existen determinantes de la pobreza extrema que tienen como problemática la calidad de la educación, desnutrición, nutrición inadecuada, malos hábitos, siendo la causa de la mala salud en las personas, por lo que debemos abordar este problema a escala global.

Según Castillo A. (11) el decano de la Escuela de Nutrición de Ancash mencionó que, a medida que la epidemia del 2020 generó sedentarismo y consumo excesivo de alimentos poco saludables, la obesidad se ha convertido en uno de los principales problemas de salud el 45% de adultos en enero del 2022. Esta condición aumenta la probabilidad desarrollando enfermedades como diabetes, hipertensión arterial, colesterol alto, etc. La prevalencia de

esta afección entre los adultos ha sido hasta el momento muy alta, como hipertensión arterial en el 35% y diabetes en el 28% de los adultos mayores.

Red de Salud del Pacífico Sur (RSPS-2020) (12) es responsable de mejorar el desarrollo físico, mental y social de la población, mantener un ambiente saludable para las personas, las familias y las comunidades y brindar atención médica en los centros y puestos de salud es el personal sanitario de la red de Áncash, las micro redes responsables son: Yugoslavia, San Jacinto, Calma, Satélite, Nicolás Galatea, Quillo, Yautan, Huarney.

El director del Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón, de Nuevo Chimbote indicó que en 2021 el 45% de los adultos atendidos en el hospital tuvieron diabetes y enfermedad del hígado graso, y los resultados muestran que la frecuencia de obesidad y enfermedades no alcohólicas. La dislipidemia en el grupo de esteatosis hepática fue significativamente mayor que en el grupo de esteatosis hepática no alcohólica. La incidencia de diabetes en pacientes con esteatosis hepática no alcohólica fue de $26/125 = 21\%$ (13).

El siguiente informe menciona la problemática de salud que no es ajena en los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023. La comunidad fue creada el 12 de abril de 1999 por una sociedad de pobladores, hoy por hoy encaminada por una junta vecinal, un dirigente, un secretario y un vocal. En la actualidad los precursores de que las obras públicas se hayan realizado. La comunidad cuentan con todos sus servicios básicos para poder llevar una mejor condición de vida. Así mismo la población del asentamiento humano villa universitaria consta de 11 manzanas, 275 casas y 297 familias; actualmente cuentan con luz, agua, desagüe, internet, gas, también con alumbrado público, parque, pistas, veredas, una iglesia católica y una I.E. inicial.

Su atención medica lo realizan en el puesto de salud de Nicolás Garatea que cuenta con servicios de Medicina General, Odontología, Psicología, Obstetricia, Ginecología, Laboratorio, Farmacia, Enfermería, Cred, Tamizaje, Emergencia, cuando se trata de una patología en la que el puesto de salud no pueda intervenir o sea una emergencia de alta demanda son referidos al Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón. En el asentamiento humano villa universitaria se puede evidenciar la falta de conocimiento de los adultos para el cuidado de su salud, no realizan actividades físicas, tampoco consumen alimentos saludables y refieren tener estilos de vida poco saludables por rutina y horarios laborales muy extensos. El puesto de salud es más recurrentes por los adultos de la zona, que padecen

de enfermedades crónicas no transmisibles como hipertensión, diabetes, enfermedades renales y enfermedades cardiovasculares y buscas tratamientos médicos oportunos.

En el presente informe de investigación tiene como enunciado del problema lo siguiente: ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote 2023?

El presente informe tiene como justificación contribuir a la población con información fundamental e importante sobre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto, proporcionando una investigación basada en tres niveles teórico, práctico y metodológico, todo lo realizado tiene como fin concientizar a la comunidad y así obtener cambios en los estilos de vida del adulto.

A nivel teórico, la investigación se justifica mediante la importancia de comprender los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto, así solucionar la problemática de la comunidad. Los estilos de vida no saludable y los factores sociodemográficos son un problema de salud pública que tiene consecuencias a largo plazo. Es contrayente de enfermedades crónicas no transmisibles, por lo que el transmitir información a la comunidad sobre estilos de vida saludables y los factores sociodemográficos influencia a que los adultos no arrastren enfermedades y las pueden evitar de manera oportuna. Las estrategias, educación e intervenciones logran que el adulto muestre interés en aprender a cuidar de su salud.

A nivel práctico, será una guía para los estudiantes del sector salud que deseen aumentar sus conocimientos sobre el tema, se evidencia información comparable para fines convenientes. Para el personal de enfermería que está en actividad, le servirá como una herramienta fundamental para llegar a un diagnóstico específico del adulto. El personal encargado de intervenciones sociales que busquen mejorar la calidad de vida y de la atención del adulto obtendrá información concreta y fundamental para mejorar la salud del adulto, así mismo la recopilación de datos de forma cuantitativa serán muestras que evidencien la prevalencia del adulto.

A nivel metodológico, el estudio logrará proporcionar información estadística y adaptable para todo el personal de salud que este encargado de velar por la salud de la comunidad. Con la finalidad que utilicen los resultados obtenidos para que el adulto obtenga

una mejor calidad de vida y utilice la información que se le trasmite para modificar sus estilos de vida. Mencionando que los resultados de esta investigación logran contribuir a la toma de decisiones municipales o regionales y así obtener estrategias de supervisión, control y programas educativos en beneficio de los adultos del asentamiento humano villa universitaria.

Para solucionar el enunciado del problema de la siguiente investigación, se propuso el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.

Para responder el objetivo general hemos planteado los siguientes, objetivos específicos:

- Identificar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.
- Caracterizar los estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacional

Hernández et al (14) en su estudio realizado en Cuba, **titulado:** “Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019 - 2020”. Tiene como **objetivo:** Identificar los estilos de vida de los adultos. **Metodología:** cuasi experimental sin grupo control, en adultos del Policlínico Felipe, Nueva Paz. Resultados: El 70 % de los adultos modificaron sus estilos de vida en las dimensiones: hábitos alimentarios (84 %) condiciones físicas (76 %) y hábitos tóxicos (72 %). **Concluye:** La intervención educativa sobre estilos de vida en adultos del Policlínico Docente Felipe Nueva Paz, provincia Mayabeque, fue evaluada como efectiva, ya que más del 70 % de los adultos modificaron sus estilos de vida.

Toapaxi et al. (15) en su investigación realizada en la ciudad de Cotopaxi – Ecuador **titulada:** “Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos, 2020”. Tiene como **objetivo:** analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos del sector la unión, Cotopaxi, Ecuador. **Metodología:** es cuantitativa, correlacional. Tiene como resultado que el sexo en 63%, 71% son indígenas, predomina el estilo de vida bueno con una diferencia significativa. Se **concluye:** que la población mantiene un estilo de vida adecuado, sin embargo, se evidenció debilidades que se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras, hábitos cafeicos frecuentes.

Mesa et al (16) en su investigación **titulada:** “Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor, ciudad de la Habana, 2020”. Con el **objetivo:** diseñar una estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida de los adultos mayores. Con la **metodología:** descriptiva – evaluativa, diseño de la estrategia y una segunda etapa de realización de intervenciones. Teniendo como **conclusión:** predominó el sexo femenino, la calidad de vida fue más alta en las personas con pareja, no existió correlación con el nivel de escolaridad ni se encontró polifarmacia en los adultos mayores; la autoestima, los estilos de vida saludables y la calidad de vida se

elevaron considerablemente después de la intervención. **Concluye:** que la estrategia de intervención diseñada contribuyó a elevar la calidad de vida en los adultos mayores.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Callapiña et al (17) en su estudio realizado el año 2021, **titulada:** “Estilo de vida asociado al control de hipertensión arterial y diabetes mellitus en el centro de atención en lima, durante la pandemia de Covid-19”. Con el **objetivo:** Determinar la asociación entre el estilo de vida y el control de enfermedades crónicas no transmisibles: hipertensión arterial y diabetes mellitus durante la pandemia de COVID-19. **Metodología:** Estudio de tipo observacional, transversal y analítico. Su muestra es de 158 pacientes, entre 30 y 79 años. Se analizó las fichas de control e historias clínicas, se midieron los valores antropométricos y se evaluó el estilo de vida mediante encuestas. Resultados: El 51,3% fue de sexo masculino, una media de 61 años, 57,6% con estado civil casado y 51,9% con nivel educacional superior. **Concluye:** El estilo de vida está asociado significativamente con el control de la hipertensión arterial y diabetes mellitus.

Echabautis et al (18) en su investigación **titulada:** “Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”. **Objetivo:** Determinar la relación que existe los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos Santa Rosa. **Metodología:** cuantitativo, nivel correlacional y corte transversal. En los resultados se encontró relación estadísticamente significativa entre Estilos de Vida Saludable y género ($p = 0,009$); entre Estilos de Vida Saludable y servicios básicos ($p=0,004$) en el factor social; y, entre Estilos de Vida Saludable y nivel de instrucción ($p = 0,049 < 0,05$) en el factor cultural. Se **concluye:** que existen factores biosocioculturales que están relacionados con el estilo de vida saludable en adultos.

Saavedra (19) en su investigación realizada en el año 2020, **titulada:** “Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de lima metropolitana”. **Objetivo:** Estimar los factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima Metropolitana. **Metodología:** Utilizó los instrumentos de índice de calidad de vida. Resultados: el

29,9 % de los adultos, la felicidad se asoció con el sexo, estado civil, pobreza y nivel de instrucción. Los estilos de crianza asociados con menor felicidad fueron: el 61,7% las conductas de rechazo y las actitudes machistas y con mayor felicidad: el calor emocional. No se encontró asociación con prácticas de crianza de sobreprotección o favoritismo. **Concluye:** cuán importante el desarrollo de programas intensivos en los primeros años de vida que estimulen estilos de crianza y ambientes de desarrollo saludables.

2.1.3. Antecedentes Locales:

Collantes (20) en su estudio de investigación **titulada:** “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto Asentamiento Humano Jesús María Nuevo_ Chimbote 2019”. **Objetivo:** Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma. **Metodología:** Cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental. Resultados: La mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria; tienen estilos de vida saludables, reciben apoyo social y no tienen acciones adecuadas de prevención y promoción de la salud. **Conclusiones:** No se encontró relación estadísticamente significativa entre la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida y con el apoyo social.

Barrera (21) 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. Asentamiento humano villa el sol II- etapa_ Chimbote, 2019”. El **objetivo:** Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto. Asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social, con una **metodología:** de tipo cuantitativo; donde se obtuvo como resultado factores sociodemográficos más de la mitad de adultos es sexo femenino, grado de instrucción secundaria, el ingreso económico es percibido entre los 850 a 1100 soles. Menos de la mitad su edad es de 36 a 59 años; **concluyendo:** que el estilo de vida encontramos que estadísticamente si existe relación significativa con la variable edad y con el apoyo no existe relación.

Farro (22) en su investigación **título:** “Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Bellavista_Nuevo Chimbote, 2019”. Teniendo como **objetivo:** Factores sociodemográficos y las acciones de promoción y prevención de la salud del adulto asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. **Metodología:** cuantitativo, no experimental, correlacional – transversal. En 198 participantes. Resultados: más de la mitad son sexo femenino, menos de la mitad adultos maduros, tienen secundaria, ingreso económico de S/. 650 a S/. 850 y seguro SIS. **Concluye:** la prueba de Chi cuadrado entre los factores sociodemográficos con el estilo de vida se encontró que, existe asociación con el grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro.

2.2 Bases teóricas

La presente investigación se basa en la teoría conceptual de Nola Pender (23) su teoría es una de las más utilizadas por el personal de salud. Por lo tanto, ayuda a distinguir entre los comportamientos de las personas y su relación con la atención médica, se basa en los estilos de vida que un adulto puede adquirir para mejorar su calidad de vida cambiando así patrones de cambio que contribuyen a su atención. Por tanto, la teoría de Nola Pender es decisiva a la hora de formular límites y parámetros al inicio y final del cuidado del adulto, también permite orientar hacia la generación de los buenos hábitos y conductas saludables.

Nola Pender nació en Michigan, Estados Unidos, en 1941. Inició su formación en el campo de la salud en la década de 1960, observando desde pequeña los cuidados que le brindaba su tía. Nola Pender es apasionada con su carrera profesional como enfermera, realizó una variedad de investigaciones que involucraban sus propias teorías que condujeron a su modelo conceptual de promoción y prevención de la salud. Creo que la promoción de la salud es una actividad motivadora para todo aquella que quiera estar sano, por eso también destaco formas de incorporar cuidados adecuados a tu salud mediante los estilos de vida. Nola Pender se convirtió en enfermera terapéutica en 1979 y trabajó con las teorías del modelo de promoción de la salud, incluyendo estilo de vida en su investigación, enfatizando la importancia de la salud para las personas y la conciencia percibida de cada individuo (23).

La promoción de la salud y el estilo de vida en las teorías actuales se dividen en factores perceptivos y factores cognitivos, que se convierten en los pensamientos o creencias

de cada persona sobre su salud, que lo llevan a adoptar un determinado comportamiento. Esta inversión en promoción de la salud demuestra que cada persona está sujeta a ciertos cambios de comportamiento que están influenciados por el medio ambiente, y por lo tanto debe tomar medidas preventivas en forma de comportamientos y actitudes que beneficien tanto al individuo como al medio ambiente (23).

El paradigma de objetivo utilizado por Pender N (24) dice que la salud es un estado positivo del cuerpo humano sin problemas fisiológicos. Es importante porque ayuda a identificar conceptos y determinar el comportamiento humano. Representa la etapa completa del bienestar físico, mental y social de una persona, basada en orientaciones sobre cómo cuidarse a uno mismo y cómo vivir mejor, cuando se identifica cambios positivos en los estilo de vida.

Promoción de la salud: Es un proceso que tiene como objetivo desarrollar habilidades individuales y crear mecanismos administrativos, organizativos y políticos que permitan a las personas y grupos controlar y mejorar más fácilmente su salud. Busca lograr un estado de bienestar físico, psicológico y social en el que los individuos y/o grupos sean capaces de identificar y realizar deseos, satisfacer necesidades y ser capaces de cambiar o afrontar su entorno. Actualmente, la promoción de la salud se ha fijado como objetivo lograr comportamientos y estilos de vida saludables a través de la intervención social y una promoción social óptima a través de los medios que demuestra. De esta manera, el estudio se fundamenta en los siguientes enunciados conceptuales relacionados con las variables en estudio (25).

Prevención de la salud: incluye la promoción de la salud a través de diversos grados de intervención, así como el diagnóstico y tratamiento oportuno de los pacientes, su rehabilitación y la evitación de complicaciones o consecuencias de la enfermedad. Las intervenciones tienen como objetivo no sólo prevenir la aparición de la enfermedad, como reducir los factores de riesgo, sino también detener la progresión de la enfermedad y reducir sus consecuencias una vez que se desarrolla (25).

Cuidado: La comunicación en forma de palabras, gestos, actitudes y sentimientos, en las interacciones con personas, individuos y grupos, constituye un encuentro con los demás y es un elemento esencial del cuidado. Esencialmente, el cuidado es un proceso de

interacción intersubjetiva destinado a nutrir, apoyar y acompañar a individuos y grupos para lograr, promover y restaurar la salud satisfaciendo sus necesidades humanas básicas (25).

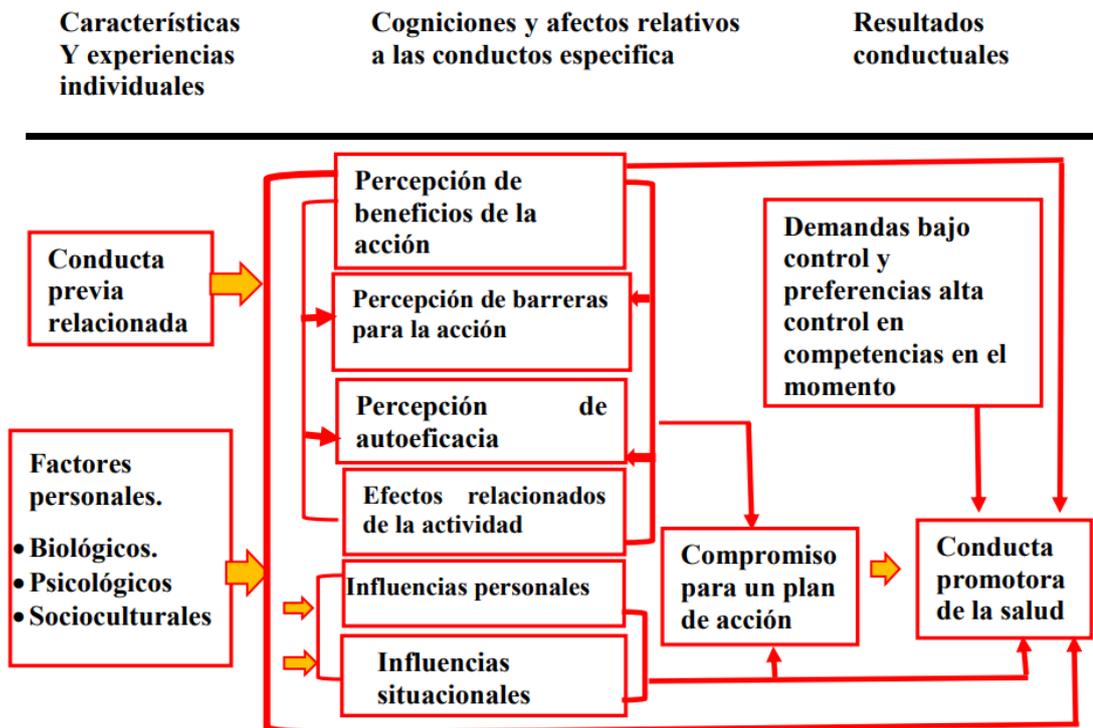
Proyección comunitaria: proceso continuo de plena integración de individuos y grupos a la vida social pública, logrando no sólo el desarrollo material de la comunidad, sino también el desarrollo cultural y humano de los individuos que la integran, a la que también se le llama un todo interconectado. La dirección la proporcionan estrategias, planes y proyectos de desarrollo en las dimensiones sociopolítica, económica, ambiental y sociocultural. La previsión comunitaria se refiere a la planificación de programas y servicios que las instituciones brindan a las comunidades para mejorar sus condiciones de vida (25).

Estilo de vida: es un conjunto de actitudes y comportamientos adoptados y desarrollados por las personas de forma individual o colectiva para satisfacer las necesidades humanas y lograr el desarrollo personal. El estilo de vida refleja los hábitos y actividades prácticas diarias de un individuo que afectan la salud personal, la existencia personal, la responsabilidad familiar y colectiva, cabe mencionar que el estilo de vida es un factor modificable, mientras que la genética es un factor constante (25).

Educación para la salud: es un proceso integral de experiencia educativa diseñado para informar, formar, reforzar y fomentar la adopción voluntaria de conductas saludables. La educación sanitaria implica no sólo difundir información, sino también fomentar la motivación, las habilidades personales y la autoestima necesarias para tomar medidas para mejorar la salud. Incluye no solo información relacionada con las condiciones sociales, económicas y ambientales, sino también factores de riesgo e información conductual, además de la utilización del sistema de salud (25).

La promoción de la salud (PS), por otra parte, proporciona a las comunidades las herramientas que necesitan para hacer realidad su derecho a la salud, mejorar su derecho a la salud y ejercer su libertad de decisión. Es muy importante que el sector de la salud promueva el desarrollo social y mejore la calidad de vida de las personas y los residentes. Es importante considerar como un derecho insustituible la promoción de la salud de las personas y crear así una cultura de la salud entre las personas, las familias y las comunidades locales. Cuestión que tiene como objetivo cambiar los factores que determinan la salud (26).

ESTRUCTURA DEL MODELO DE NOLA PENDER



Fuente: modelo de promoción de la salud de pender 1996. En: Cid, PH, Merino JE, Stjepovich JB.

Características y experiencias individuales: En la primera columna, en este punto se incluye la conducta previa relacionada la cual se refiere a todas aquellas experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en comprometerse con las conductas de promoción de la salud; por otro lado tenemos los factores personales los cuales pueden ser biológicos, psicológicos o socioculturales, estos son las características generales del individuo que influyen en la conducta de la salud tales como la edad, la estructura de la personalidad, raza, etnia y estado socioeconómico (26).

Cogniciones y efectos relativos a los conductos específica: En la segunda columna comprende por seis conceptos los cuales se consideraron los centrales del modelo relacionándose con los conocimientos y los efectos específicos de la conducta incorporando sentimientos emociones y creencias (26).

- **Percepción de beneficios de la acción** son todos aquellos resultados positivos anticipados que se producirán como expresión de la conducta de salud número.
- **Percepción de barreras para la acción** apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona que pueden obstaculizar un compromiso con la acción número.

- **Percepción de la autoeficacia** percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta en este punto es cuando la persona comienza a comprometerse.
- **Efectos relacionados de la actividad** son todas aquellas emociones o reacciones directamente a fines con los pensamientos positivos o negativos favorables o desfavorables hacia una conducta.
- **Influencias personales** se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los individuos importantes para ellos como sus familiares o amigos esperan que se den cambios e incluso ofrecen su apoyo para ayudar número.
- **Influencias situacionales** son el entorno las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud (26).

Resultados conductuales: Por último la tercera columna se centra en los resultados conductuales obteniendo las demandas de bajo control y preferencias de alto control en competencia en el momento estos componentes mencionados anteriormente se relacionan influyen en la adopción de un compromiso para un plan de acción constituye el precedente para el resultado final deseado es decir para la conducta promotora de la salud (26).

El modelo de Nola Pender consta de tres argumentos principales, cada uno con diferentes extensiones que revelan los factores o percepciones que determinan la promoción de la salud y efectos indirectos sobre la probabilidad de adoptar conductas que promuevan la salud (27).

La psicología refiere que las motivaciones, estímulos y condiciones de salud identificadas por los profesionales de la salud. Definir la salud de cada individuo. Esto significa comprender sus factores sociodemográficos, socioculturales, étnicos, culturales y otros. Como extensión adicional, el beneficio percibido de una actividad es que si hay un problema de salud (neurológico, psicomotor), se logrará el resultado positivo esperado. En ese caso, el individuo enfrentará barreras y obstáculos personales que indicarán la ineficacia de su nutrición y cuidado de la salud, es decir, la persona no tiene la capacidad personal para organizar y realizar conductas promotoras de la salud relacionadas con la promoción del bienestar del individuo. Salud. Comportamiento en cada situación específica Las situaciones están relacionadas con las actividades sensoriales y emocionales que ocurren antes, durante y después de la situación (28).

La Organización Mundial de la Salud considera que los esfuerzos progresivos no tienen paralelo en la promoción de la salud, fomentando el desarrollo de nuevos enfoques e investigaciones. El objetivo es aprovechar nuevas perspectivas y oportunidades en cada delegación para poder alcanzar los factores sociales e integrar la equidad en las instituciones que brindan apoyo (29).

En la décima conferencia Mundial sobre Promoción de la Salud que se realizó en diciembre del 2021, estableció el primer parlamento del mundo en un país en desarrollo. Esto involucra principalmente al sector privado, que mejora pasivamente la salud y previene enfermedades transmisibles y no transmisibles en varios países en desarrollo (30).

La promoción de la salud es un proceso sociopolítico global que beneficia las habilidades y habilidades de todos, y la teoría recuerda los factores cognitivos de percepción que pueden modificarse en función de las particularidades de la situación, beneficiándose así de los resultados de la participación individual. Los gobiernos son los facilitadores de la salud y tienen la experiencia relevante en promoción de la salud para continuar mejorando y ampliando la capacidad de la teoría para la salud (30).

En cuanto a las dimensiones de la herramienta desarrollada por Pender, el cuestionario permitirá a los cuidadores obtener una visión global del estilo de vida de la persona sumando las respuestas para obtener una puntuación total, valorando así si el paciente mantiene un estilo de vida saludable o no saludable (31).

Pender N (31) explica los comportamientos saludables que todo el mundo debería tener en la vida para mejorar sus hábitos y estilo de vida para mantener una buena calidad de vida. Este modelo ha sido utilizado por muchas enfermeras en los últimos años porque está diseñado específicamente para promover comportamientos saludables en las personas, que se han convertido especialmente en una parte importante de la atención al paciente.

2.2.1. Bases conceptuales

Esta investigación se basa en definiciones conceptuales relacionadas con las variables de investigación: Los factores sociodemográficos se definen como análisis estadísticos relacionados con un grupo de individuos, examinando su tamaño, crecimiento y calidad durante un período de tiempo. Por lo tanto, se consideraron características en estudios de comunidades establecidas agrupadas por edad, estado civil y género etc. (32).

El estilo de vida es el proceso de dar conocimientos al adulto para el control sobre su salud. Se convierte en uno de los pilares de una comunidad exitosa. Por otro lado, es clave para mantener comportamientos saludables y mejorar nuestra calidad de vida. Así reducir el riesgo de ciertas condiciones peligrosas para la salud (33).

Según la (OMS) (34), la prevención de enfermedades se define como prevenir las enfermedades y detener su desarrollo y sus posibles efectos. La prevención de enfermedades es una actividad del sistema de atención sanitaria en la que las personas y las poblaciones se consideran vulnerables a cualquier nuevo factor de riesgo.

Según la (Organización Mundial de la Salud) (34), el estilo de vida es aquel que se basa en su relación con patrones de comportamiento individuales o circunstancias de vida determinadas por características personales o factores socioculturales, depende de las decisiones que los individuos toman para cuidar su salud. Si la decisión no es buena, la persona estará en peligro de enfermarse o incluso de morir.

La edad adulta es un proceso que consta de varias etapas: juventud, mediana edad y vejez, cada una de las cuales hace una contribución muy significativa a la maduración psicoemocional y al comportamiento de una persona en relación con el entorno que la rodea. Asimismo, se identifican diversas etapas del desarrollo humano desde el nacimiento hasta la edad adulta, cuya superación permitirá obtener una formación adecuada y la capacidad de asumir responsabilidades (35).

2.3 Hipótesis

H1. Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.

H0. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

3.1.1. Nivel de correlación transversal: Determina si hay correlación en las dos variables en estudio, se basa en la observación de la unidad de análisis, el objetivo es medir el grado de relación que pueda existir entre las dos variables (36).

3.1.2. Tipo cuantitativo: Se utiliza para comprender frecuencias estadísticas, también evidenciar las relaciones de origen y resultado, así confirmar resultados de investigación con evidencia científica, de esta manera se puede realizar la expresión de los resultados mediante gráficos o números (37).

3.1.3. Diseño: De la investigación es no experimental, porque se basa sustancialmente en la atención de dos variables para que el acontecimiento o escenario sea específico y no controlado (38).

3.2. Poblacion y Muestra

3.2.1. Poblacion

La poblacion estuvo constituida por 220 adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria, aproximadamente, información recopilada del dirigente.

3.2.2. Muestra

Se obtuvo la muestra de 130 adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria, que viven y están de manera continua en su hogar, siendo un muestreo no probabilístico por conveniencia.

3.2.3. Unidad de Análisis

Cada adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de investigación.

3.2.4. Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Adultos que viven más de 3 años en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.

- Adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023, que acepten participar en la investigación.
- Adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterios de Exclusión:

- Adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023, que presentan problemas neurológicos, psiquiátricos o psicológicos.
- Adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023, que presentan problemas de comunicación.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Definición conceptual:

Para conceptualizar acerca de los factores sociodemográficos es necesario primero conocer lo que es la sociodemografía una ciencia que se encarga de estudiar cualitativa y cuantitativamente a una población humana desde su dimensión social o actividad socioeconómica, estudia el género o sexo, la edad, la educación, la religión, el estado civil, la ocupación, el ingreso económico, seguro de salud, que corresponde a aquellas características biológicas que definen a un ser humano como hombre o mujer río a partir del nacimiento de un individuo (39).

ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual:

Se vincular los patrones de comportamiento que una persona practica de manera constante y controlada en su vida diaria para mantener una buena salud en el tiempo que crea que es necesario, de otro modo, se pondría en riesgo de contraer enfermedades no transmisibles (40).

MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1 Estilos de vida	La variable fue medida mediante un cuestionario tipo Likert de 25 ítems a los adultos mayores con hipertensión arterial (previamente validado) esto nos permitió conocer en sus diferentes dimensiones si llevan un estilo de vida saludable o un estilo de vida no saludable.	Alimentación Actividad y ejercicio Manejo del estrés Apoyo interpersonal Autorrealización Responsabilidad en salud	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Nominal	Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos
Variable 2 Factores biosocioculturales	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos mayores con hipertensión arterial (previamente validado) esto nos permitió conocer los diferentes factores biosocioculturales	Factores biológicos Factores culturales Factores sociales	Sexo Grado de instrucción Religión Estado civil Ocupación Ingreso económico	Nominal Ordinal Nominal Nominal Nominal De razón	Masculino Femenino Analfabeto Primaria Secundaria Superior Evangélico Católico Otros Casado Viudo Soltero Conviviente Separado Obrero Empleado Ama de casa Estudiante otros Menor de 400 soles de 400 a 650 soles de 650 a 850 soles de 850 a 1100 soles Mayor de 1100 soles

3.4 Técnicas e Instrumentos de Recolección de Información

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación de los instrumentos.

Instrumento

En la entrevista se utilizó 2 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (Anexo N° 02).

Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo del adulto. (1 ítems).
- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro. (8 ítems).

Instrumento N°02

ESCALA DE ESTILOS DE VIDA

El instrumento tendrá 6 sub escalas, y conto con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

- En la sub escala Responsabilidad hacia la salud: 9 ítems
- En la sub escala Actividad física: 8 ítems
- En la sub escala nutrición: 9 ítems
- En la sub escala manejo de stress: 8 ítems
- En la sub escala relaciones interpersonales: 9 ítems
- En la sub escala Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems.

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, estará compuesto por 52 ítems en una escala

de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano, M. (2016) reportó que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Káiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación maestra (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizará el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 52 ítem se depurarán 4 ítem que reportaron tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, Actividad física, Nutrición, Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

La confiabilidad del instrumento estará dada en 4 dimensiones y será reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$).

3.5 Método de Análisis de Datos

3.5.1. Procedimientos de Análisis de Datos

En cuanto a la recolección de datos en el presente informe de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó sobre el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_ Nuevo Chimbote, 2023.

- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

3.5.2. Análisis y procesamiento de datos

Para el presente informe de investigación se realizó un análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud, se utilizará el estadístico Chi cuadrado según el tipo de corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos, se ingresará la información a una base de datos software estadístico IBM, luego se exportaron a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

3.6. Aspectos Éticos

En la presente investigación se aplicara los principios éticos de la universidad, utilizada de manera continua en la aplicación de los instrumentos de recolección de datos, en los periodos establecidos, estos principios son considerados en el reglamento de integridad científica.

Protección a las personas: La protección de las personas en los aspectos éticos es un aspecto fundamental en la investigación científica. La investigación puede involucrar a seres humanos, animales o el medio ambiente, y es importante garantizar que se respeten los derechos, la dignidad y el bienestar de todas las partes involucradas. Es importante que los investigadores sean conscientes de estos aspectos éticos y tomen medidas para garantizar que la investigación se realice de manera ética y responsable. Además, las instituciones de investigación deben contar con comités de ética que revisen y aprueben los proyectos de investigación para garantizar que se cumplan los estándares éticos y legales (41).

Libre participación y derecho a estar informado: son aspectos importantes en la protección de las personas en la investigación científica. Estos aspectos están relacionados con el principio del consentimiento informado, el cual establece que todas las personas involucradas en la investigación deben recibir información clara y detallada

sobre el estudio, sus objetivos, los posibles riesgos y beneficios, y las alternativas disponibles. A partir de esta información, los participantes pueden tomar una decisión libre e informada sobre si desean o no participar en el estudio (41).

Beneficencia no maleficencia: Se tuvo en cuenta que la beneficencia implica que los investigadores y los profesionales de la salud deben buscar el bienestar de sus pacientes y participantes en la investigación, y deben tomar todas las medidas necesarias para maximizar los beneficios y minimizar los riesgos y daños. Esto incluye la obligación de actuar en el mejor interés de los participantes, de proporcionar tratamientos o intervenciones efectivas, y de prevenir el daño (41).

Justicia: Se empleó la equidad a las personas a la obligación de garantizar que los beneficios y los riesgos de la investigación se distribuyan de manera equitativa entre todos los participantes, sin discriminación alguna. Se aplica en la distribución de los recursos y en la toma de decisiones relacionadas con la investigación. Esto implica la necesidad de tomar decisiones justas y equitativas sobre la asignación de recursos y la distribución de beneficios y cargas relacionados con la investigación, y de garantizar que las decisiones se basen en principios éticos y valores morales compartidos (41)

Integridad científica: Se empleará en la necesidad de garantizar que se respeten los derechos de los participantes en la investigación, incluyendo su derecho a la privacidad, la confidencialidad y la autonomía. Esto incluye la necesidad de obtener el consentimiento informado de los participantes, y de proteger su privacidad y su confidencialidad en la recolección, el almacenamiento y el uso de los datos (41).

IV. RESULTADOS

TABLA 1

*FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO
HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023*

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS		
Sexo	n	%
Femenino	100	76,9%
Masculino	30	23,1%
Total	130	100,0%
Edad	n	%
18 a 35 años	74	56,9%
36 a 59 años	49	37,7%
60 a más	7	5,4%
Total	130	100,0%
Grado de instrucción	n	%
Analfabeto	14	10,8%
Primaria	20	15,4%
Secundaria	71	54,6%
Superior	25	32,9%
Total	130	100,0%
Religión	n	%
Católico	58	45,7%
Evangélico	37	29,1%
Otros	35	25,2%
Total	130	100,0%
Estado civil	n	%
Soltero	25	19,4%
Casado	25	19,4%
viudo	10	6,9%
conviviente	54	41,9%
Separado	16	12,4%

Total	130	100,0%
--------------	-----	--------

Ocupación	n	%
Obrero	30	24,3%
Empleado	36	37,1%
Ama de casa	18	13,8%
Estudiante	13	10,0%
Otros	33	38,6%

Total	130	100,0%
--------------	-----	--------

Ingreso económico	n	%
Menor de 400 nuevos soles	4	3,1%
De 400 a 650 nuevos soles	7	5,4%
De 650 a 850 nuevos soles	15	11,5%
De 850 a 1100 nuevos soles	46	35,4%
Mayor de 1100 nuevos soles	58	44,6%

Total	130	100,0%
--------------	-----	--------

Seguro	n	%
Essalud	33	26,6%
SIS	60	46,5%
Otro seguro	24	18,6%
No tiene seguro	13	9,3%

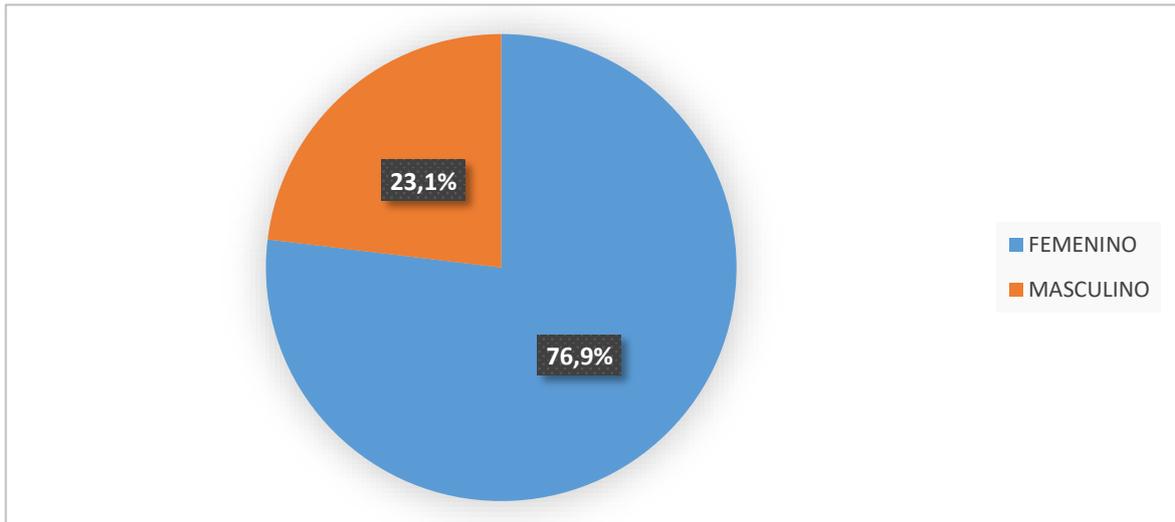
Total	130	100,0%
--------------	-----	--------

Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURAS DE TABLA 1

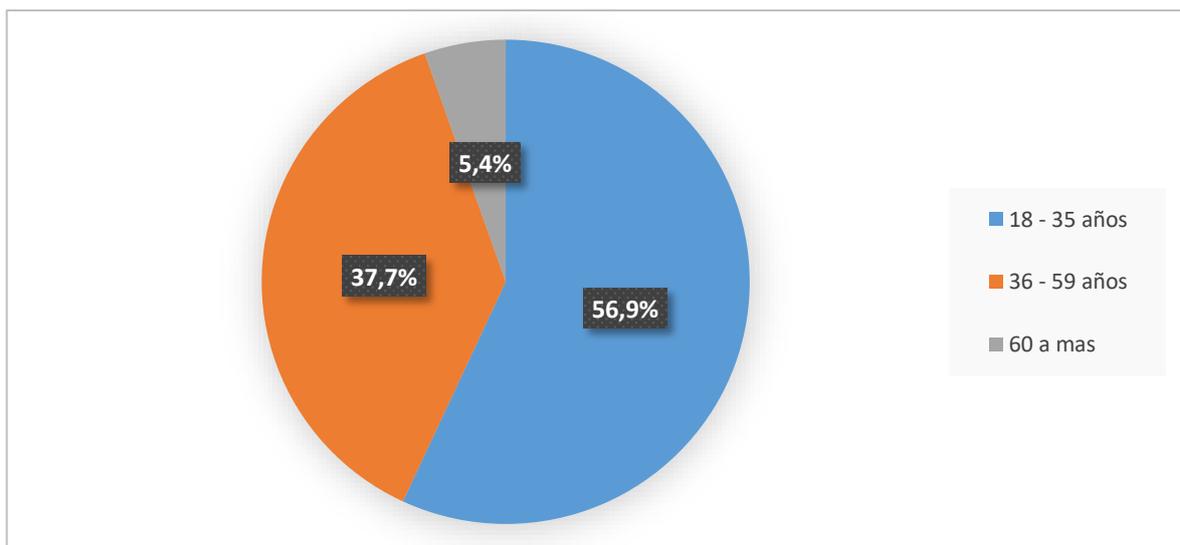
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023

FIGURA 1: SEXO DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



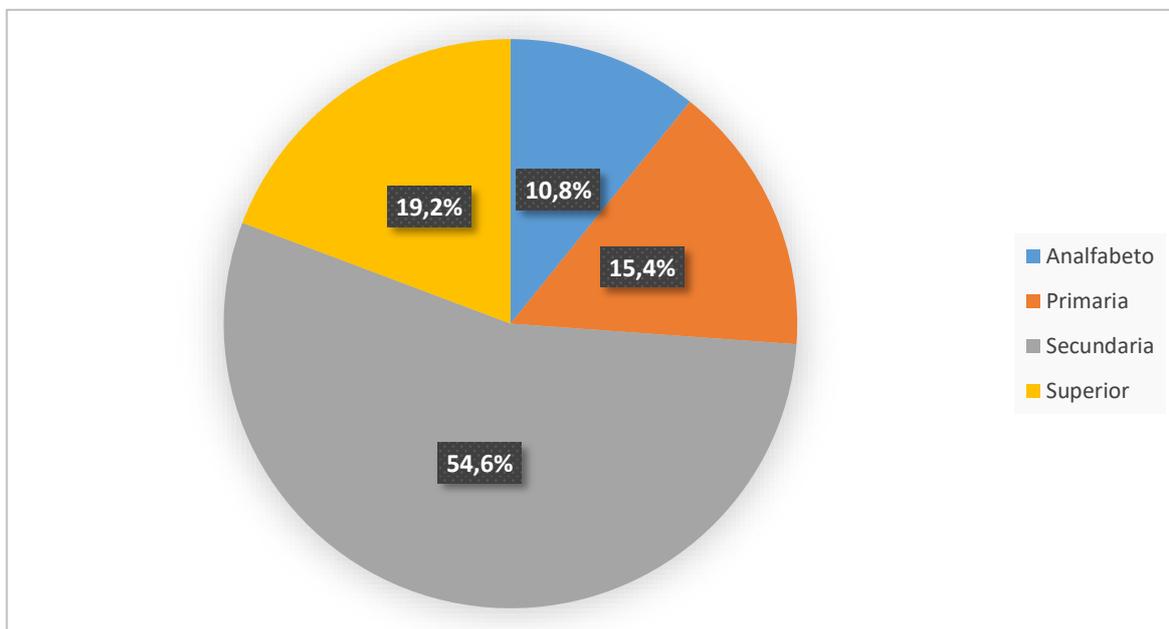
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria _Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



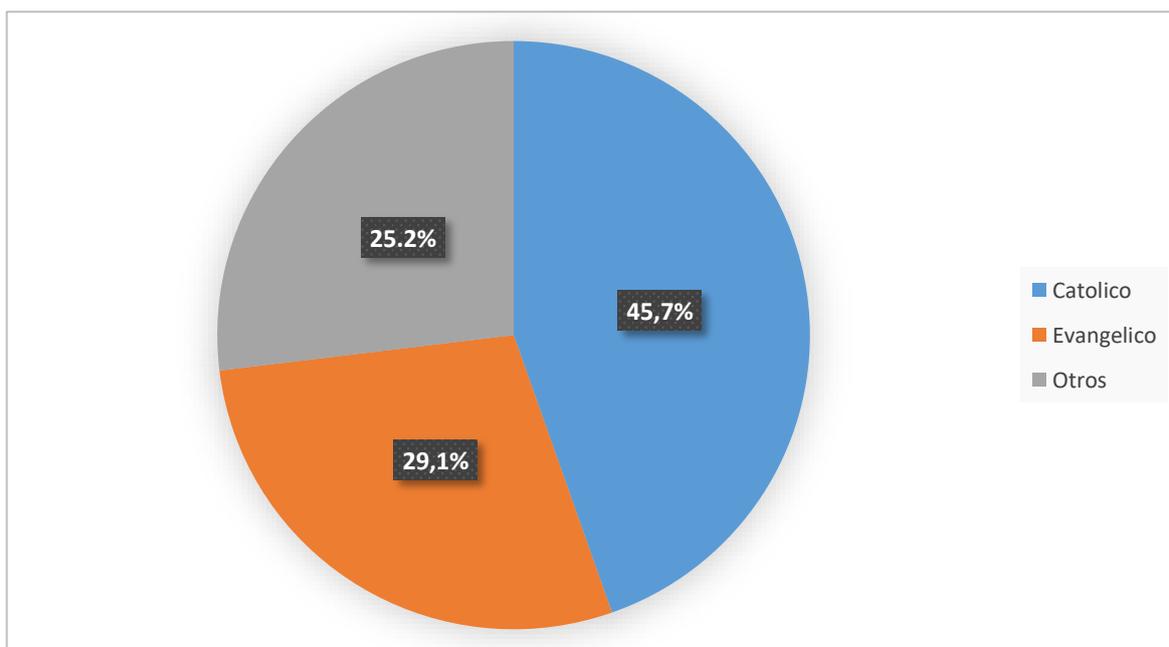
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



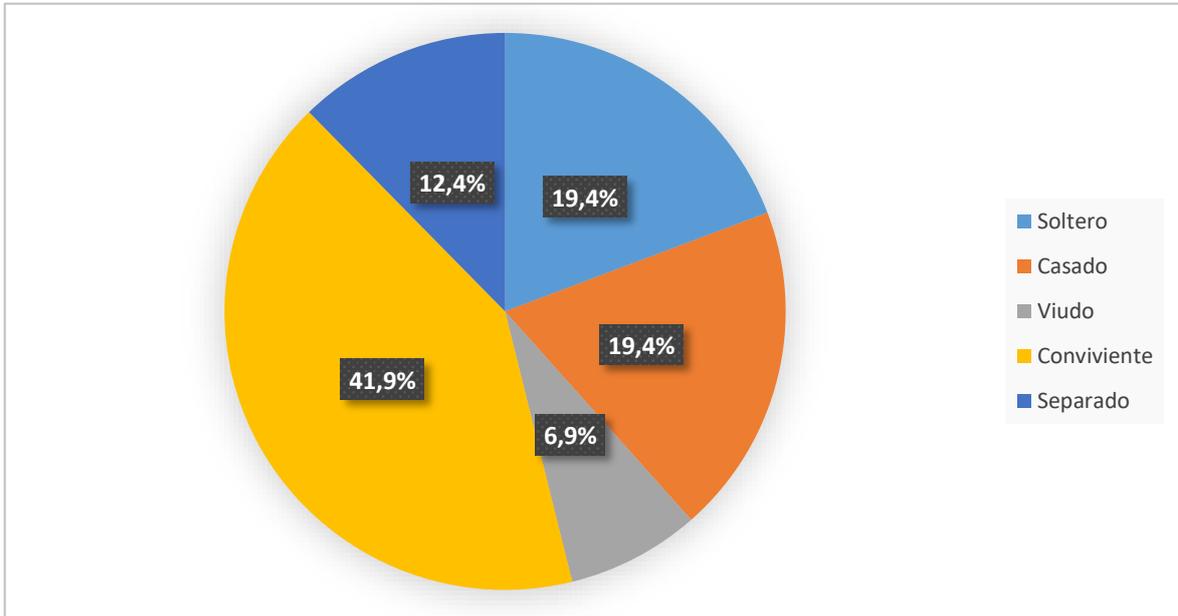
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 4: RELIGION DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



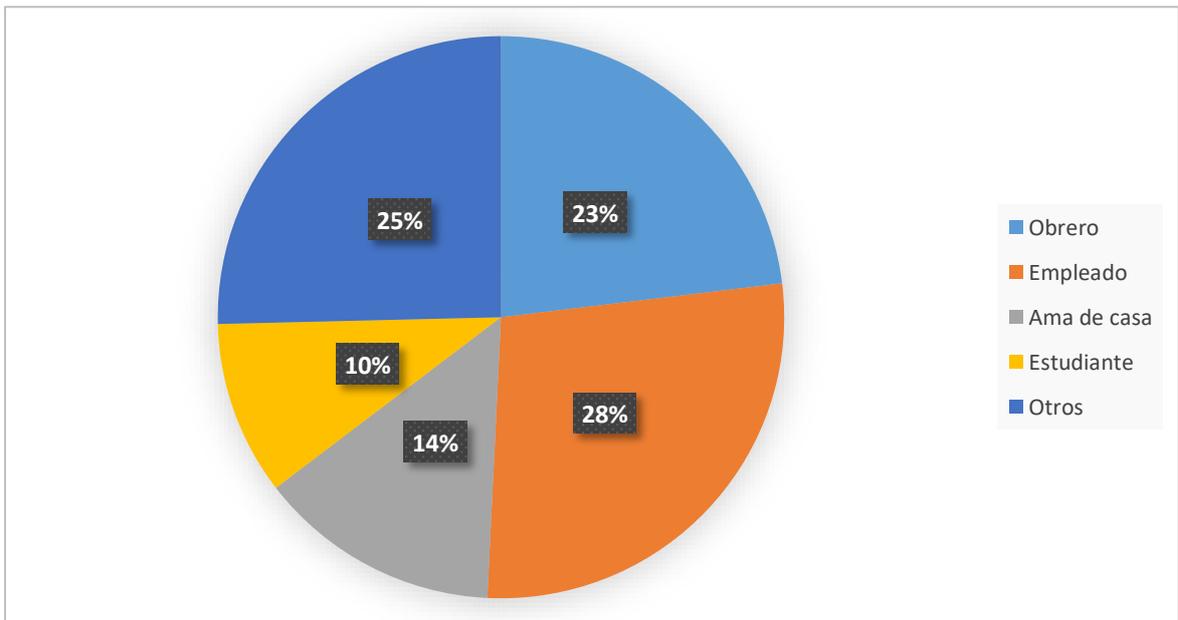
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



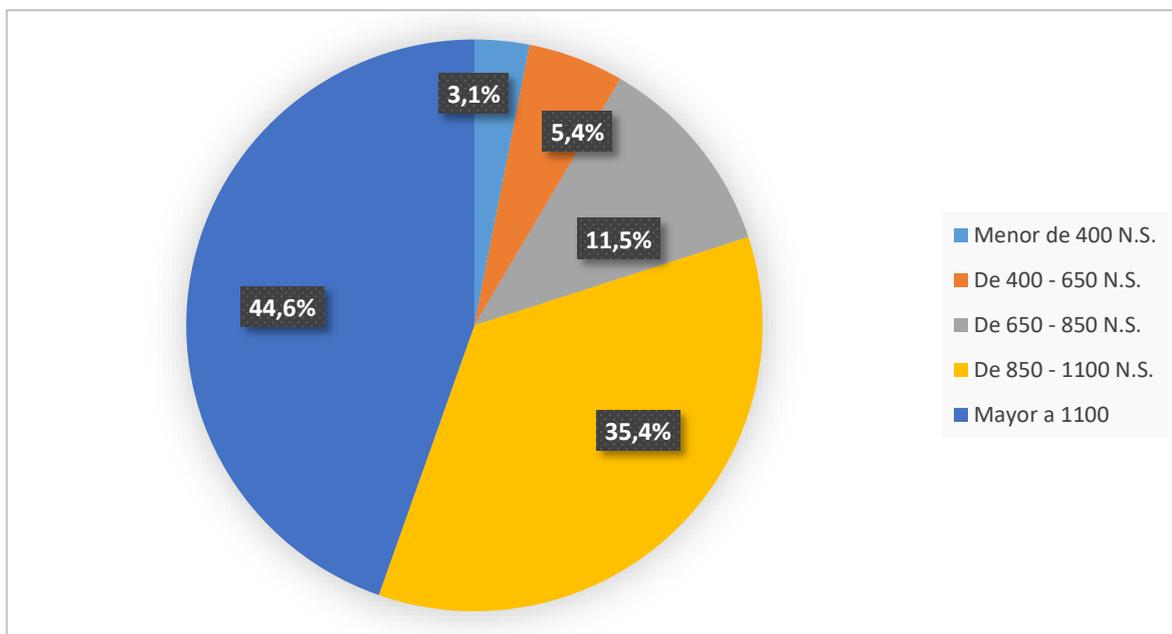
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 6: OCUPACION DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



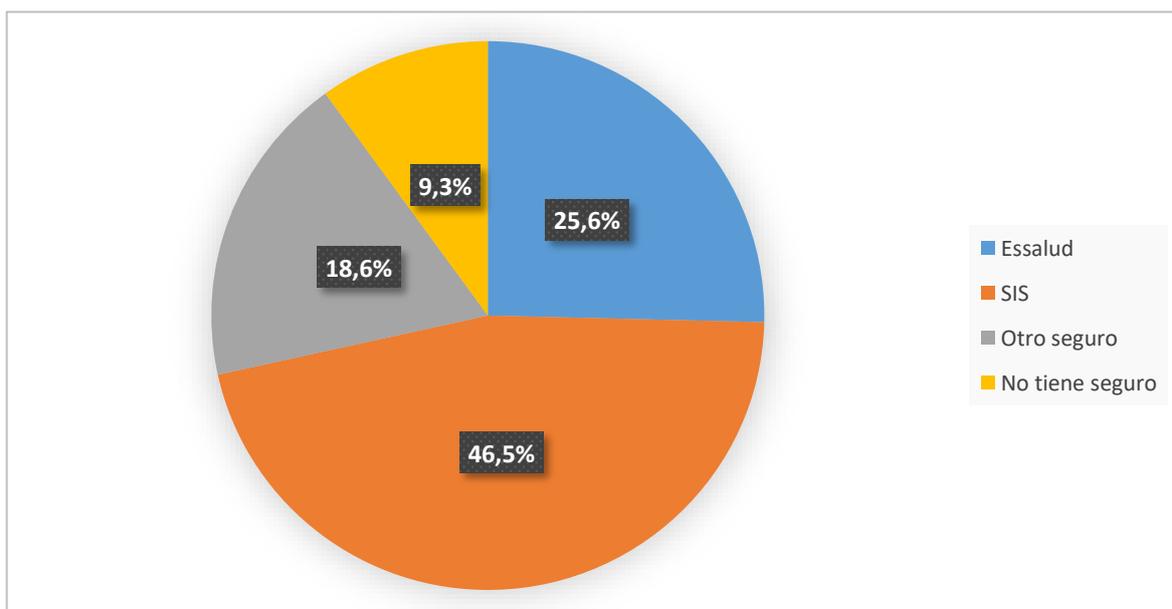
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 7: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 8: SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.

TABLA 2

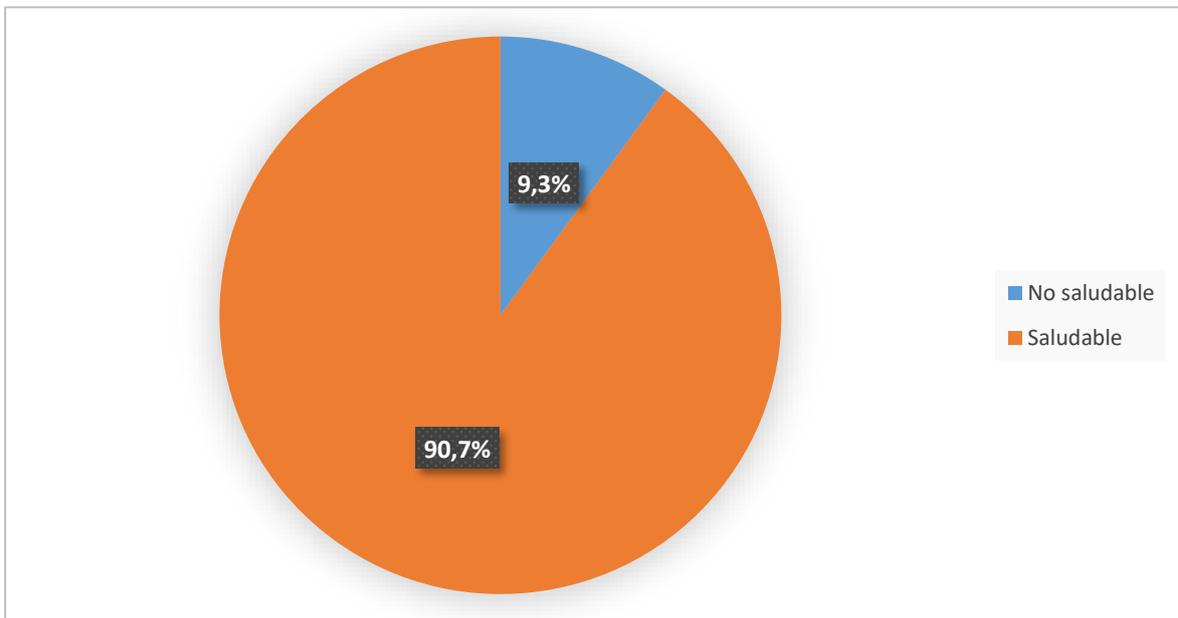
***ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA
UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023***

ESTILO DE VIDA	n	%
No saludable	13	9,3
Saludable	117	90,7
Total	130	100,0

Fuente: cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. J. Boada Grau, J. Vigil Colet, A., & Gil- Ripoll, C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA DE TABLA 2

**ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA
UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023**



Fuente: cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. J. Boada Grau, J. Vigil Colet, A., & Gil- Ripoll, C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

TABLA 3

RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	Estilos de vida				Total		Chi
	No saludable		Saludable		n	%	
Sexo	n	%	n	%	n	%	
Masculino	4	3,5%	26	19,6%	30	23,1%	x ² = 0.882; gl=1; sig=0.348 No existe relación entre las variables
Femenino	9	5,8%	91	71,1%	100	76,9%	
Total	13	93%	117	90,7%	130	100,0%	
Edad	n	%	n	%	n	%	
18 a 35 años	8	5,1%	66	51,8%	74	56,9%	x ² = 0.426; gl=2; sig=0.808 No existe relación entre las variables
36 a 59 años	3	2,8%	46	34,9%	49	37,7%	
60 a más	2	1,4%	5	4,0%	7	5,4%	
Total	13	9,3%	117	90,7%	130	100,0%	
Grado de instrucción	n	%	n	%	n	%	
Analfabeto	0	0,0%	14	10,8%	14	10,8%	x ² = 0.432; gl=2; sig=0.806 No existe relación entre las variables
Primaria	3	2,0%	17	13,4%	20	15,4%	
Secundaria	6	4,6%	65	50,0%	71	54,6%	
Superior	4	2,7%	21	16,5%	25	19,2%	
Total	13	9,3%	117	90,7%	130	100,0%	
Religión	n	%	n	%	n	%	
Católico	7	5,4%	51	40,3%	58	45,7%	x ² = 0.304; gl=1; sig=0.582 No existe relación entre las variables
Evangélico	4	2,9%	33	26,2%	37	29,1%	
Otros	2	1,0%	33	24,2%	35	25,2%	
Total	13	9,3%	117	90,7%	130	100,0%	
Estado civil	n	%	n	%	n	%	
Soltero	2	1,1%	23	18,3%	25	19,4%	x ² = 5.948; gl=3; sig=0.114 No existe relación entre las variables
Casado	0	0,0%	24	19,4%	25	19,4%	
Viudo	0	0,0%	9	6,9%	10	6,9%	
Conviviente	7	5,4%	47	36,5%	54	41,9%	
Separado	4	2,8%	14	9,6%	16	12,4%	
Total	13	9,3%	117	90,7%	130	100,0%	
Ocupación	n	%	n	%	n	%	
Obrero	4	2,6%	26	20,5%	30	23,1%	x ² = 0.661; gl=2;

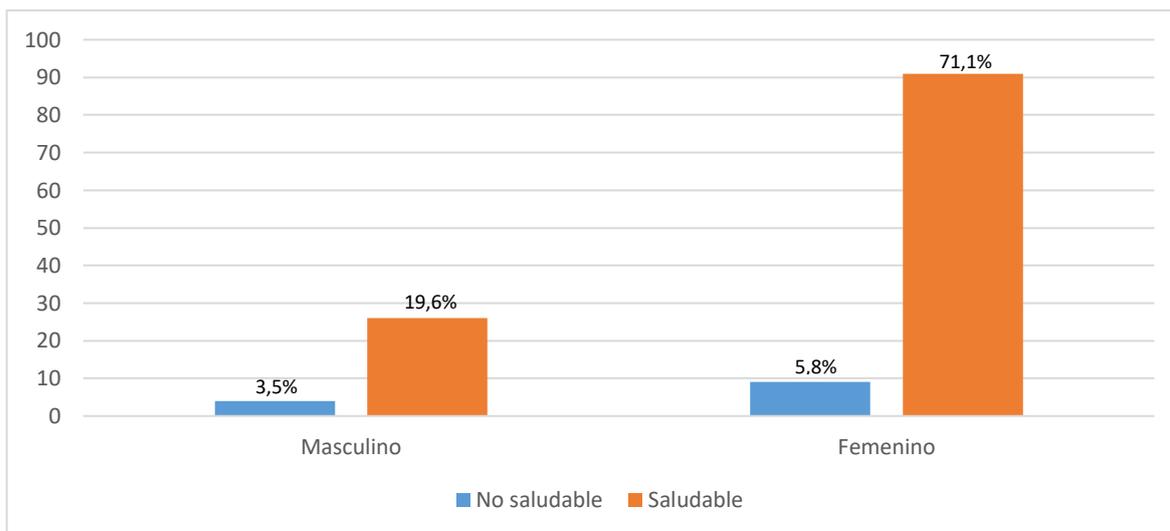
Empleado	0	0,0%	36	27,7%	36	27,7%	sig=0.718 No existe relación entre las variables
Ama de casa	1	1,1%	17	12,7%	18	13,8%	
Estudiante	3	2,3%	10	7,7%	13	10,0%	
Otros	5	3,3%	28	22,1%	33	25,4%	
Total	13	9,3%	117	90,7%	130	100,0%	
Ingreso económico	n	%	n	%	n	%	x ² = 1.090; gl=2; sig=0.580 No existe relación entre las variables
Menor de 400 nuevos soles	0	0,0%	3	3,1%	4	3,1%	
De 400 a 650 nuevos soles	0	0,0%	6	5,4%	7	5,4%	
De 650 a 850 nuevos soles	2	1,5%	13	10,0%	15	11,5%	
De 850 a 1100 nuevos soles	3	2,6%	43	32,8%	46	35,4%	
Mayor a 1100 nuevos soles	8	5,2%	52	39,4%	58	44,6%	
Total	13	9,3%	117	90,7%	70	100,0%	
Seguro	n	%	n	%	n	%	x ² = 2.445; gl=1; sig=0.118 No existe relación entre las variables
Essalud	4	2,8%	29	22,8%	33	25,6%	
Sis	6	5,4%	54	41,1%	60	46,5%	
Otro seguro	2	1,1%	22	17,5%	24	18,6%	
No tiene seguro	0	0,5%	12	9,3%	13	9,3%	
Total	2	2,9%	68	97,1%	70	100,0%	

Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURAS DE TABLA 3

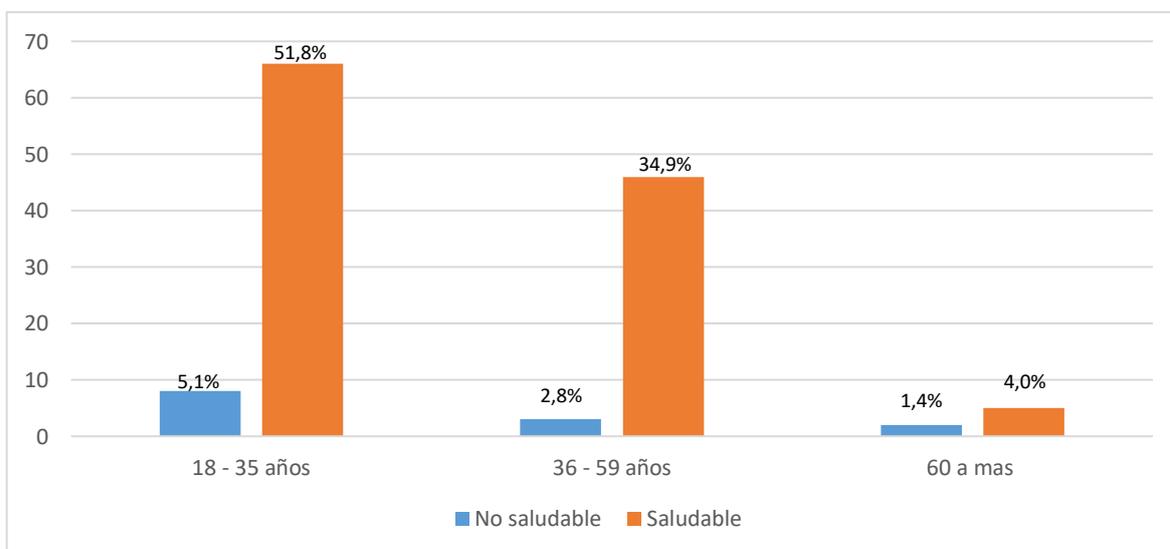
RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023

FIGURA 1: SEXO DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



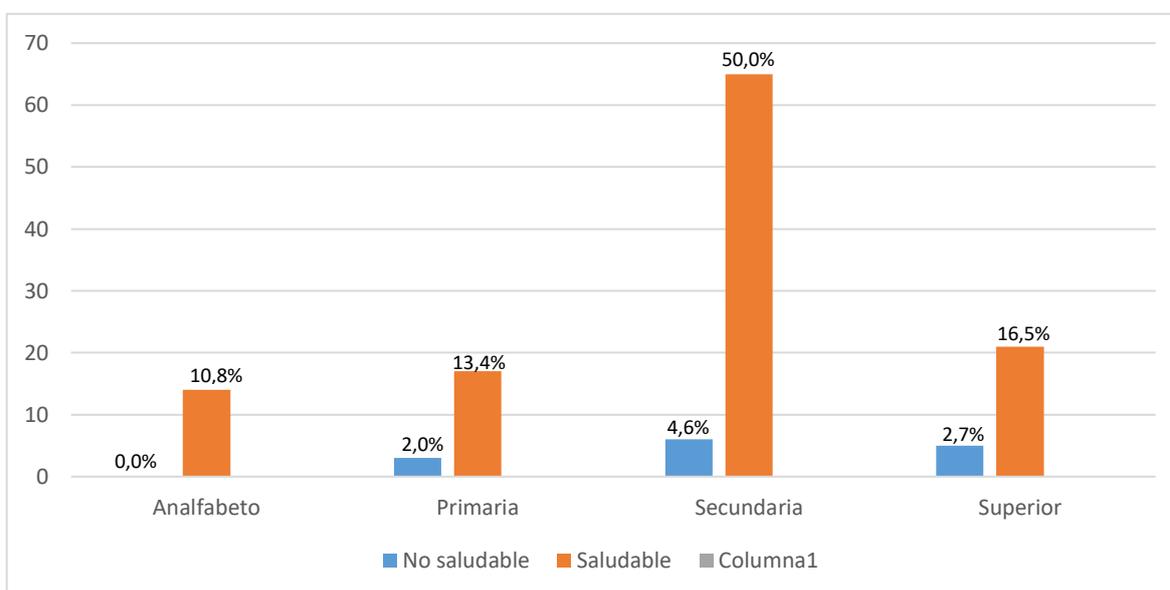
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



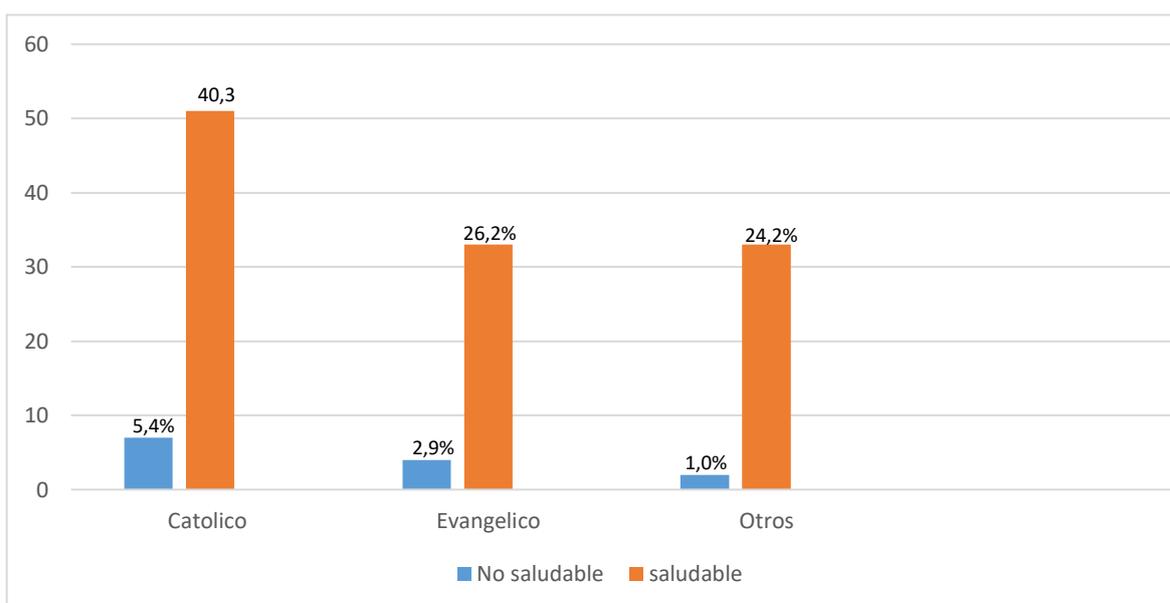
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



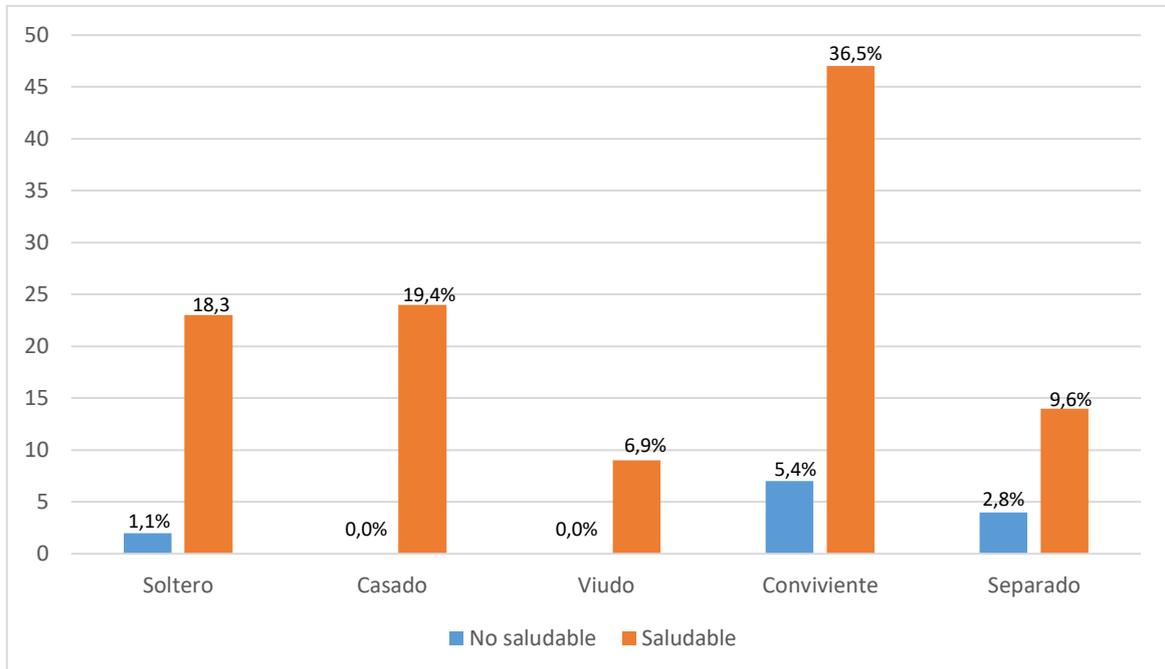
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 4: RELIGIÓN DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



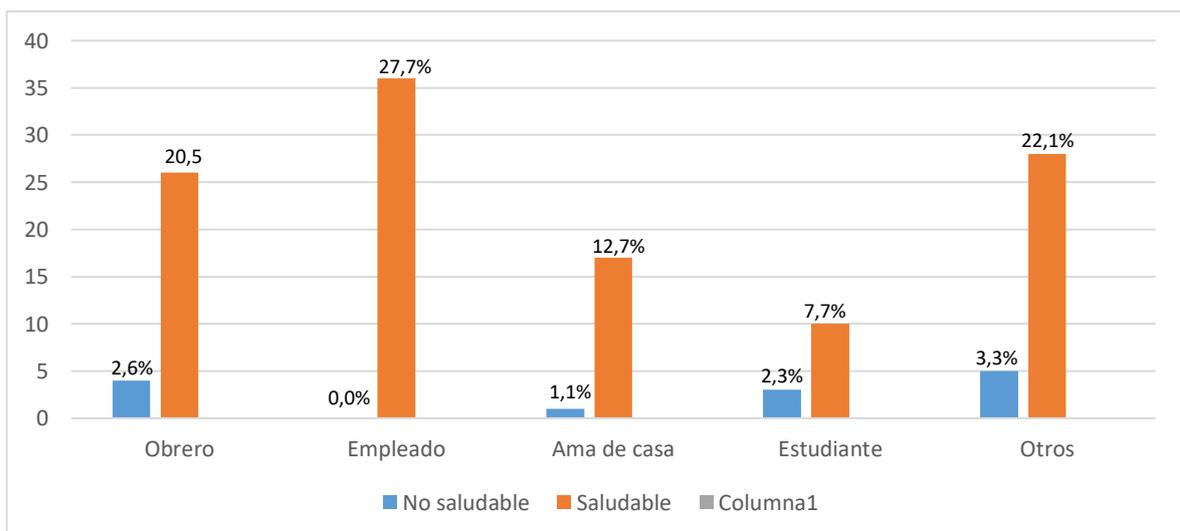
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2021

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



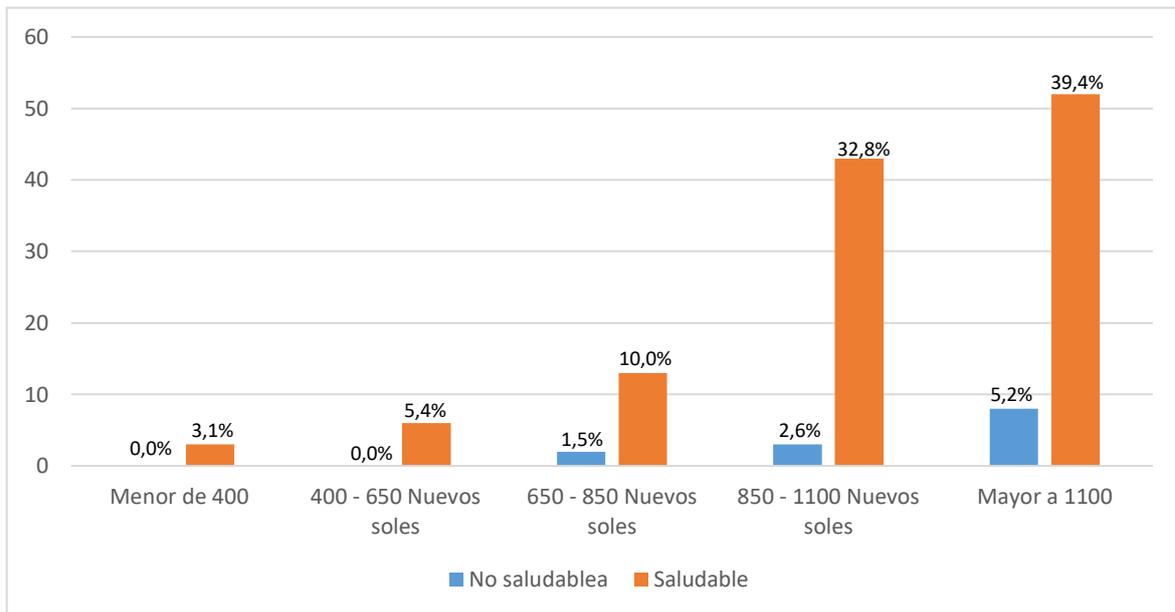
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 6: OCUPACIÓN DEN ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



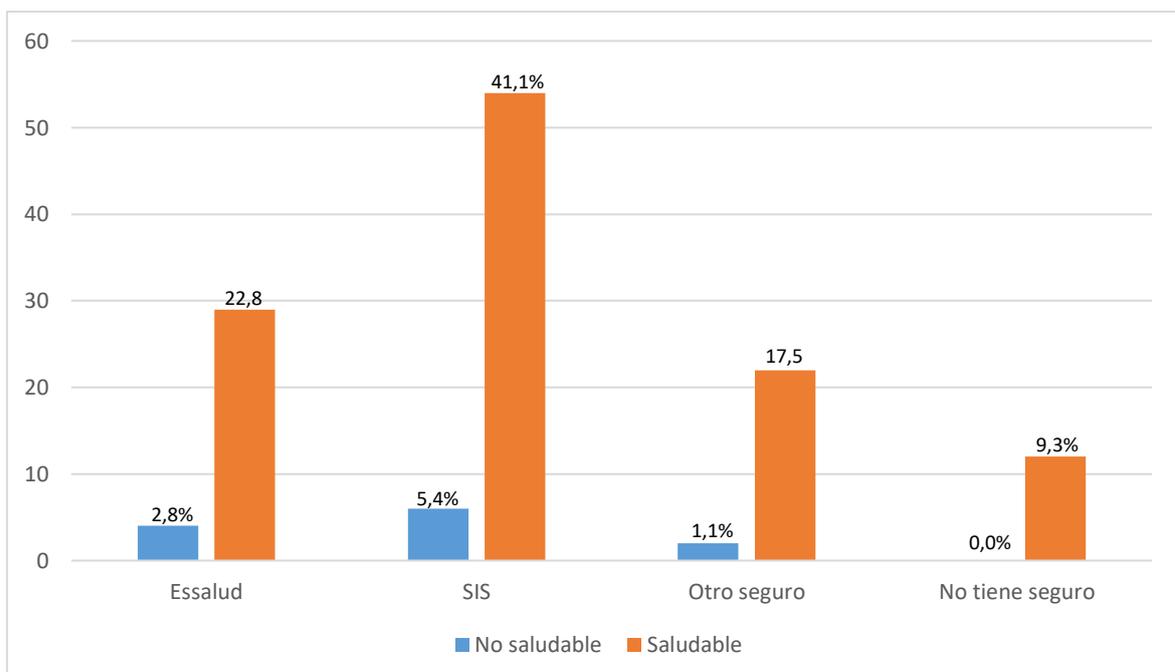
Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023

FIGURA 7: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

FIGURA 8: SEGURO DE SALUD DEL ADULTO ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023



Fuente: cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J. Vigil Colet, Ripoll C, aplicado a los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria Nuevo Chimbote, 2023.

DISCUSIÓN

Tabla 1

El 100% (130) de adultos del asentamiento humano villa universitaria, Nuevo Chimbote evidencia que el 76,9% (100) son de sexo femenino, mientras que el 56,9% (74) oscilan una edad entre 18 a 35 años; el 54,6% (71) solo realizaron su secundaria, con respecto a su religión profesan el catolicismo el 45,7% (58), la mayoría tiene como estado civil convivientes el 41, 9% (54), el 27,7% (36) son solo empleados, mientras que el 44,6% (58) tiene un ingreso mensual mayor a 1100 nuevo soles, finalmente el seguro de salud más utilizado es el SIS con el 46,5% (60).

Dentro de la teoría de Nola Pender menciona tres argumentos principales, cada uno con diferentes extensiones que revelan los factores o percepciones que determinan la promoción de la salud y efectos indirectos sobre la probabilidad de adoptar conductas que promuevan la salud. Dice que la salud es un estado positivo del cuerpo humano sin problemas fisiológicos. Representa la etapa completa del bienestar físico, mental y social de una persona, basada en orientaciones sobre cómo cuidarse a uno mismo y cómo vivir mejor, cuando se identifica cambios positivos en los estilo de vida. Por lo que la presente investigación se basa en definiciones conceptuales relacionadas con las variables de investigación: Los factores sociodemográficos se definen como análisis estadísticos relacionados con un grupo de individuos, examinando su tamaño, crecimiento y calidad durante un período de tiempo. Por lo tanto, se consideraron características en estudios de comunidades establecidas agrupadas por edad, estado civil y género etc. (42).

El presente informe evidencia que casi su totalidad de beneficiarios son de sexo femenino, más de la mitad tienen entre 18 a 35 años, han culminado su secundaria, refieren que ganan más de 1100 nuevos soles mensuales y se atienden en el seguro integral de salud SIS. Menos de la mitad son católicos, su estado civil es conviviente, su ocupación es de empleados.

El sexo es la condición genetista que distingue al hombre de la mujer, al identificar el sexo de cada ser humano se encuentra la variedad como masculino y femenino, se sabe que las mujeres están encargadas de dar vida, engendrar y criar a sus hijos, también se refiere que para poder engendrar debe realizar actividad sexual con un hombre. El sexo masculino genéticamente es el más fuerte está encargado de sustentar el hogar. Al mencionar la

genética, los gametos son los encargados de que los hijos obtengan rasgos de sus padres. Las características hormonales, fisiopatológicas genéticas y funcionales son las encargadas de poder diferenciar al hombre de la mujer. El vocablo sexo se deriva de la palabra latina cortar o dividir o sea división del género humano (43).

La investigación realizada demuestra que la mayoría de los encuestados son mujeres o catalogadas de sexo femenino. Contextualizando de otro modo se sabe que el hombre y la mujer biológicamente son diferentes, pero siempre son considerados de igual forma al momento de recibir información para el cuidado para su salud, dentro de la estrategia de promoción de la salud y prevención. La información que nos trasmite la siguiente investigación nos muestra que en la actualidad las mujeres son las que muchas veces realizan el trabajo doméstico, cuidan a sus hijos, se encargan que el hogar esté en orden, etc. Terminando agotadas durante la noche y no ejerciendo la carrera profesional que tanto les costó estudiar es así como muchas mujeres pierden la oportunidad de trabajar (44).

La edad es el tiempo que vive el ser humano y es cronológicamente incierto porque inicia en su nacimiento pero no se sabe el final, gracias a la edad cronológica se puede saber en qué etapa de vida está nuestro cuerpo y organismo así es como llevaremos el proceso de envejecimiento. No confundamos la edad cronológica con la edad biológica ya que con la edad biológica hay personas que suelen tener menos edad y parecen de más esto sucede por tener un estilo de vida no adecuado para su salud, así como hay personas que se ven más jóvenes gracias al estilo de vida saludable que llevan. Es así como cada uno de nuestros tejidos, órganos y sistemas envejecen de forma y ritmo diferente. Esta heterogeneidad nos demuestra que todos pertenecemos a un conjunto pero que cada uno es diferente (45).

En el presente informe de investigación se evidencia que la mayoría son adultos maduros se encuentran en una edad de 18 a 35 años, donde toman conciencia y madurez en sus pensamientos, donde uno decide independizarse, estudiar o casarse de acuerdo a su formación y valores que recibieron. Cuando la persona se encuentra en esta edad es difícil sustentar un hogar si no está preparado profesional o socialmente es por ello que muchos adultos optan por trabajar y así dar una mejor calidad de vida a su familia. Realizan trabajos en donde son empleados sin beneficios y son explotados con respecto a las horas de trabajo, exponiendo muchas veces su vida sin ningún seguro de salud, muy aparte de ello no suelen alimentarse a sus horas y muchas veces recurren a alimentos chatarra como forma más rápida

de alimentación, quedando expuesto a contraer enfermedades no transmisibles como la diabetes, hipertensión, obesidad (46).

Con respecto al grado de instrucción más de la mitad estudiaron la secundaria completa, se puede mencionar que en el trayecto de estudios el adulto ha adquirido conocimientos básicos para la vida, para un buen desenvolvimiento social y tomar la decisión más idónea para su futuro en donde mostrara su desenvolvimiento cognitivo, conceptual, actitudinal y procedimental (47).

Dentro de su religión que profesan se puede referir que es un sistema que la persona realiza de forma voluntaria donde le transmiten creencias y prácticas relativas a la divinidad y la creencia de un Dios. Donde se realizan actividades humanas compuesta de creencias y cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural, compartidas con diferentes grupos de personas que profesan a misma religión (48).

El estado civil es una unión de hechos donde una pareja desea unir sus vidas mediante un matrimonio, convivencia o noviazgo. Muchas veces se unen para siempre como compañeros de vida, como también por cosas del destino o causales matrimoniales la pareja suele separarse (49). En el informe se puede evidenciar que menos de la mitad son convivientes por motivos diferentes algunos optan por convivir por la llegada de hijos al hogar, o por querer tener libertad e independencia de sus padres y muchas veces por no tener otra opción, muy al margen de que el comprometerse es algo predecible y se necesite comprensión y amor de ambas partes, se evidencia que el factor de no poder cumplir con el sueño del matrimonio es por falta de dinero pero que las actividades que se realizan dentro de la convivencia son iguales a la de un matrimonio y que solo faltara la bendición de Dios para ser felices (50).

La ocupación es el desarrollo que realiza la persona para solventar y obtener una estabilidad económica en un grupo de trabajo del cual formó. La ocupación es el grupo de actividades que tienen un significado personal y cultural, además la ocupación es tan determinada promueven la participación en la sociedad por lo tanto dependiendo de la persona puede ser una ocupación o puede no serlo. Teniendo en cuenta que la ocupación del autocuidado o de productividad y de ocio tiempo libre ayuda modificar el primer marco de trabajo (51).

Profesión es el conjunto de funciones, deberes y tareas que desempeña una persona en su empleo, industria o puesto, independientemente del campo de actividad en el que se dedique.

Toma la forma de un grupo de trabajos donde se realiza un trabajo similar y los productos producidos tienen características similares. Sus actividades requieren formación, conocimientos, habilidades y experiencia adecuados.

Con respecto a su ingreso económico refiere la mayoría tener un ingreso mayor a 1100 nuevos soles cada 30 días, el ingreso económico de la mayoría es por su trabajo que obtienen muchas veces como albañil, vigilante, carpinteros o trabajando como obreros y haciendo horas extras, así es como obtienen el ingreso mensual que sirve muchas veces para cubrir los gastos básicos del hogar como la luz, el agua, internet o pagar algún tipo de seguro de salud o ser parte de algún colegio privado. Es así como el jefe de hogar aporta a la canasta familiar, muchas veces descuidando su salud (52).

En la actualidad el sueldo básico ha mejorado, pero se puede evidenciar que por coyunturas mundiales que estamos pasando los productos de primera necesidad han incrementado sus precios de forma exorbitante, fomentando que los jefes de hogar tengan un ingreso de 1000 soles mensuales como mínimo para poder alimentarse y pagar los servicios básicos del hogar.

Se evidencia que las personas cuentan con el seguro integral de salud SIS obtenido gratuitamente por el estado, evidenciando una adecuada atención de parte de los médicos y enfermeras en el hospital, además de contar con un seguro que cubre accidentes y cualquier tipo de operaciones o emergencias es así que los adultos pueden mejorar su calidad de vida empezando por una adecuada alimentación y así modificar sus estilos de vida con el apoyo de promoción de la salud y prevención que maneja el hospital para el cuidado del paciente (53).

Así mismo se encontró estudios que se asemejan como el realizado en Chimbote, por Palacios Pérez, Gina Naomi, titulado: “Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven el Porvenir “a” sector 7_Chimbote, 2019”. Donde se puede evidenciar como conclusión de los resultados lo siguiente, el 63,0 % (122) son mujeres el 46,0% (92) se encuentran dentro de la edad comprendida de 18 a 35 años el 46,0 % (92) estudiaron solo la hasta secundaria, el 69,0% (135) ejercen la religión católica, el 33,0 % (66) son convivientes, el 31,0% (65) es empleado y el 32,0% (64) tienen como ingreso

económico de 650 a 85 nuevos soles y con respecto al seguro de salud el 30% (161) tienen SIS (54).

En los estudios realizados por Medina Carrasco, Rosalvina, 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 Porvenir “B” sector 12 _ Chimbote, 2019”. Se asemejan a la investigación los siguientes resultados, El 51,0% (123) es femenino, el 55,0% (132) tienen edades de 18 a 35 años, el 62,0% (107) tiene grado de instrucción secundaria, el 64,0% (154) profesan la religión católicos, el 36,0% (87) el estado civil son convivientes, el 50,0% (74) empleados, el 35,0% (84) tienen un ingreso económico de 850 a 1100 soles, el 47,0% (112) tienen SIS (55).

Como propuestas de mejora emito opinión sobre el trabajo que debe de realizar el personal de salud conjuntamente con las autoridades del distrito, deberían trabajar colectivamente mediante programas de salud donde se enfoquen en transmitir información básica del cuidado de la salud del adulto si pueda modificar estilos de vida y conservar buena salud en la edad adulta.

Se concluye que los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano villa universitaria, es donde se encontró que casi su totalidad son de sexo femenino, su edad es de 18 a 35 años, grado de instrucción es de secundaria y menos de la mitad son católicos, estado civil es de conviviente, su ocupación es de empleado, su ingreso económico es mayor a 1100 nuevos soles y el seguro de salud es SIS. Evidenciando que casi la totalidad de beneficiarios tienen patrones de conducta adecuados para el cuidado de su salud. Evidenciando que el adulto del asentamiento humano villa universitaria no pone en riesgo su salud.

TABLA 2

El 100% (130) de adultos del asentamiento humano villa universitaria, nuevo Chimbote en los estilos de vida el 90,7% (117) tienen un estilo de vida saludable y el 9,3% (13) tienen un estilo de vida no saludable.

Según la teoría de Pender mencionó que las personas somos un todo formado por sentimientos, pensamientos, estados físicos y capacidades cognitivas (56). Bandura también mencionó que las personas están en constante aprendizaje y el modelo de promoción de la salud enfatiza que las personas continúan adquiriendo nuevos conocimientos. Mencionó que

lo que aprende de la cultura o del entorno influirá en que el individuo desarrolle hábitos saludables o no saludables porque se responsabiliza de su salud y existen barreras que lo afectan. Atención, pero basándose en las preferencias e intereses del individuo, buscarán mecanismos para superar barreras y alcanzar objetivos de salud óptimos (57).

La presente investigación evidencia que la mayoría de beneficiarios de dicha comunidad tienen un estilo de vida saludable. El estilo de vida saludable en la actualidad es una decisión propia del ser humano, gracias al continuo liderazgo del sector salud al transmitir y comunicar a toda la población del sector sobre los beneficios de dicha herramienta. Actualmente las enfermedades no transmisibles se pueden evitar gracias a la modernización y tecnología que hace llegar información idónea y necesaria para el cuidado de las personas que optan por el cuidado de la salud.

La OMS (organización mundial de la salud) es puntual y concreta cuando define los estilos de vida como una forma de vida basada en comportamientos identificables que se pueden visualizar en cualquier persona con interacción personal o social, ambiental o socioeconómica. (58)

La alimentación debe de ser equilibrada, variada y saludable siendo muy importante determinar la edad como prioridad para poder definir una alimentación variada en cada persona. La alimentación consta de nutrir nuestro organismo de vitaminas, carbohidratos, grasas, fibras, proteínas y minerales e equilibrar dietas correspondientes a nuestra edad, es por ello que los hábitos alimentarios dentro de su etapa de vida ocupan un factor muy importante porque depende de eso el no padecer enfermedades no transmisibles en el futuro (59).

El aseo personal es parte de la higiene del ser humano constituyendo una norma de vida importante para su salud, es el método que ayuda con la prevención de enfermedades y de no llevar microbios o bacterias al hogar, la higiene personal no solo ayuda a mantenerse limpio un baño con agua fría ayuda a activar las neuronas de nuestro cerebro a mantenerse activas y más pensantes, otro de los motivos es que ayuda a la autoestima de las personas a verse y sentirse como ellos quieren. La higiene es un método importante para el ser humano, ayuda a la recuperación del ánimo, estimula el mantenimiento de los hábitos saludables, ayuda a mejorar tus estilos de vida etc. La higiene en pacientes discapacidad o con falta de movilidad física es prioritaria y depende de donde se encuentre por ejemplo si está en el

hospital las encargadas son el personal técnico supervisados por un licenciado de enfermería, y si es en su hogar el cuidador debe estar capacitado para poder brindar los cuidados necesarios para realizar el baño (60).

En la presente investigación la mayoría de los adultos tienen conocimientos de como es y en que consiste la higiene personal, porque manifiestan que realizan su aseo personal diariamente que consiste en el baño corporal, lavado de cabello, lavado de los dientes, lavado de manos correctamente, cortado de uñas etc. Es muy importante el aseo en los adultos porque es la única manera de no estar expuesto a microorganismos y así no contraer enfermedades, el adulto debe mantenerse siempre aseado porque ayuda a mantenerse sano y vigoroso.

Cuando se menciona las habilidades para la vida se recuerda los comportamientos aprendidos durante el transcurso de vida, esos procedimientos que utilizamos para enfrentar situaciones difíciles o incidentes de la vida diaria, esto ayuda a llenarnos de experiencia directa e indirectas y así el modificado de la imitación. El entorno es primordial para mediatizar el contexto aprendido mediante normas sociales, experiencias comunitarias, desafíos de la vida diaria, etc. Esto suele presentarse en diferentes ámbitos, donde el adulto es la persona quien decide cómo demostrar y actuar y presentar sus habilidades para la vida (61).

La salud sexual y reproductiva es un estado general de bienestar físico, mental y social en todos los aspectos relacionados con el sistema reproductivo, siendo un derecho fundamental para hombres y mujeres de todo el mundo. En el Perú las personas todavía no cuentan con la información necesaria de planificación familiar, en la sierra las familias son numerosas los padres no utilizan ningún método anticonceptivo ni mucho menos cuentan con información, muchas veces suelen dar a luz en sus casas ocasionando la muerte de ambos involucrados. En algunas investigaciones se calcula que en algunos países en desarrollo se ha puesto un límite de la tenencia de hijos y que deciden a la no procreación sin utilizar ningún método anticonceptivo (62).

La estrategia sanitaria nacional de salud mental y cultura de paz comparte información para el cuidado de la salud mental saludable, consistente en la tranquilidad y paz mental de las personas. En la actualidad las enfermedades mentales con una mayor tasa de incidencia son la depresión y ansiedad, que se presenta no solo en adultos sino también

en niños que viven presión social. Mediante el proyecto realizado se ha implementado conductas políticas efectivas, planificación estratégica e intervenciones eficaces y eficientes (63).

El estilo de vida saludable es muy importante tener en cuenta que es el cuidado de uno mismo, el amor propio la actitud positiva frente a la vida el cuidado personal la alimentación saludable la actividad física y escuchar tu cuerpo son prácticas que una persona puede incorporar, todos tenemos días malos y días buenos pero también tenemos la posibilidad de elegir entre cómo nos queremos sentir de esto depende en gran parte de cómo enfrentamos las situaciones que se nos presentan cuidar los pequeños y sanos detalles como lavarnos las manos con frecuencia, tener una alimentación balanceada caminar y sonreír nos ayudan a estar sanos y hacer felices frente a la vida proyéctale positivamente esto es en otras palabras mantener la admiración por estar bien (58).

El optar por cuidar o modificar tus estilos de vida no es una obligación debería de ser un placer, por ejemplo después de comer lavarse los dientes realizar una adecuada higiene oral después de cada comida se verá reflejado en tu salud general, un hábito de vida saludable también se logra con cosas tan sencillas como usar protector solar así evitar el cáncer de piel, manchas pecas o arrugas prematuras, tomar abundante agua vivir con actitud positiva, no automedicarse, estas pequeñas cosas hacen la diferencia entre mantenerte sano y feliz o deprimido y enfermo una vida sana no es cuestión de tiempo ni de dinero es cuestión de actitud (58).

Dentro de las prácticas saludables debes tener una alimentación balanceada de vegetales, frutas, granos integrales, productos lácteos bajos en grasa y carnes magras, no necesitas demasiadas calorías un buen truco es equilibrar tu plato con alimentos de distintos colores durante el día mejora la salud del corazón, vías respiratorias, músculos y huesos además contribuye a fortalecer la salud mental y evitar el sobrepeso, otros beneficios son la vitalidad te ayuda a enfrentar el estrés de la vida diaria los regaños el agite etc. Regula tu sueño aumenta el entusiasmo y el optimismo mejora la imagen personal se trata de una medicina natural que puede ser practicada a cualquier edad en cualquier lugar y que ayuda a vivir más y mejor descansa respira conscientemente y valora tus actitudes y capacidades (58).

Un estilo de vida saludable también es procurar evitar mantenerte mucho tiempo inactivo moderar el consumo de alcohol y evitar el tabaco, el ejercicio regular por lo menos 30 minutos al día tres días a la semana combate el sedentarismo y la obesidad, todas las partes del cuerpo tienen una función y si se usan con moderaciones ejercitan se conservan sanas bien desarrolladas y retarda el envejecimiento sobre la salud y contribuye significativamente a la carga de enfermedades especialmente a la hipertensión arterial la mortalidad prematura y la discapacidad además está relacionado con muchos problemas graves de índole social y del desarrollo (58).

Entre los resultados de Medina Tito Ruth encontramos que difiere 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 25 _Chimbote, 2019 mencionando que el 64.44% (116), tienen estilo de vida no saludable y el 35.56%(64), tienen estilo de vida saludable (64).

Es similar al estudio presentado por Espinoza Collantes, Milagros Stefany, titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto Asentamiento Humano Jesús María Nuevo _Chimbote 2019”. Donde evidencia que el 73,3% (85) si tienen estilo de vida saludable, mientras que el 26,7% (31) no tienen estilo de vida saludable (20).

En la actualidad el COVID 19, viene siendo un virus controlable a nivel mundial, su impacto en el sector salud y en los hogares ha sido lamentable, la tasa de mortalidad en el año 2020 fue la más preocupante ya que a nivel mundial se perdió muchas vidas en la actualidad ya la mayoría cuenta con la vacuna, en el año 2022 en el Perú ya el 70% de la población cuenta con su cuarta dosis. En el Asentamiento Humano Villa Universitaria los adultos evidencian estar vacunados, cuentan que en un momento todos llegaron a contagiarse, pero como ya estaban vacunados los síntomas y reacciones del virus no fueron letales (65).

Como propuesta de mejora los adultos del Asentamiento Humano Villa Universitaria deberían tener facilidades para poder informarse de manera presencial y tener una consulta médica mensual en los centros médicos responsables de la zona. El personal de enfermería podría transmitir información para el cuidado de su salud mediante afiches, trípticos, y

sesiones educativas para el cuidado de su salud y así disminuir la falta de conocimiento de los adultos.

Referente a lo investigado se puede concluir que el estilo de vida saludable es una forma general de modificar o cambiar el estado de vida enfocado en un sentido amplio. Los patrones individuales, las conductas determinadas, los factores socioculturales y las características personales propias de cada adulto son importantes para nuestro cambio. Así mismos la mayoría nos menciona llevar una vida saludable, que consumen frutas y verduras en su alimentación diaria, sin embargo, hay un porcentaje menor de la mitad que menciona no llevar un estilo de vida saludable y consumir alimentos comprados en la calle porque trabajan y no tienen tiempo de cocinar, por lo que consumen alimentos altos en grasas y azúcar que son perjudiciales para su salud.

Se caracterizó los estilos de vida del adulto del asentamiento humano villa universitaria, en estilos de vida saludable y no saludable; casi su totalidad tienen un estilo de vida saludable que beneficia a todos los integrantes del hogar, se confirmó que han obtenido los conocimientos básicos para evitar enfermedades no transmisibles. Un porcentaje mínimo refiere tener un estilo de vida no saludable por no tener los conocimientos necesarios.

TABLA 3

Al analizar la relación entre los factores sociodemográfico y el estilo de vida se evidencia que no hay relación entre las personas de sexo femenino con estilo de vida saludable es del 71,1% (91) y no saludable 5,8% (9). Mientras que las personas de sexo masculino con estilo de vida saludable son 19,6% (26) y no saludable 3,5% (4). Referente a la edad las personas de 18 a 35 años con estilos de vida saludable 51,8% (66) y no saludable 5,1% (8). De 36 a 59 años el 43,9% (46) tienen un estilo de vida saludable y un 2,8% (3) un estilo no saludable. De 60 a más el 4,0% (5) tienen la vida saludable y un 1,4% (2) no saludable. El grado de instrucción, las personas de condición analfabeta el 10,8% (14) demuestran tener un estilo de vida saludable y un 0,0% no saludable; primaria el 13,4% (17) una vida saludable y un 2,0% (3) no saludable; secundaria el 50,0% (65) mantienen estilo de vida saludable y un 4,6% (6) no saludable; superior el 16,5% (21) evidencian un estilo saludable y no saludable un 2,7% (4).

Referente a su religión, los que profesan el catolicismo el 40,3% (51) tienen un estilo saludable y el 5,4% (7) un estilo no saludable; evangélico 26,2% (33) saludable y el 2,9%

(4) no saludable; otras religiones 24,2% (33) vida saludable y no saludable el 1,0% (2). En el estado civil de las personas los solteros tienen un 18,3% (23) saludable y un 1,1% (2) no saludable; casado el 19,4% (24) saludable el 0,0% (0) no saludable; viudo el 6,9% (9) tienen el estilo saludable y no saludable el 0,0% (0); conviviente el 36,5% (47) saludable y el 5,4% (7) no saludable; separado con estilo de vida saludable 9,6% (14) y con un estilo no saludable 2,8% (4). Referente a la ocupación de los beneficiarios el obrero evidencia que el 20,5% (26) tienen un estilo de vida saludable y un 2,6% (4) un estilo no saludable; el empleado el 27,7% (36) un estilo saludable y el 0,0% (0) no saludable; ama de casa evidencia que el 12,7% (17) vida saludable y 1,1% (1) una vida no saludable; estudiante 7,7% (10) saludable y 2,3% (3) no saludable; otros el 22,1% (28) saludable y 2,3% (5) no saludable.

El ingreso económico de las personas que tiene un ingreso menor de 400 nuevos soles el 3,1% (3) tienen un estilo de vida saludable y el 0,0% (0) no saludable; 400 a 650 nuevos soles el 5,4% (6) saludable y no saludable el 0,0% (0); 400 a 650 nuevos soles; de 650 a 850 nuevos soles las personas con estilo de vida saludable son el 10,0% (13) y un estilo no saludable el 1,5% (2); de 850 a 1100 nuevos soles, un 32,8% (43) evidencia un estilo saludable y un 2,6% (3) no saludable; los que ganan mayor a 1100 nuevos soles el 39,4% (52) mantienen un estilo saludable y el 5,2% (8) un estilo no saludable; finalmente se refiere de las personas que tienen un seguro de salud, con Essalud el 22,8% (29) tienen un estilo saludable y el 2,8% (4) no saludable; SIS el 41,1% (54) saludable y el 5,4% no saludable; otro seguro evidencia que el 17,5% (22) un estilo saludable el 1,1% (2) no saludable; finalmente las personas que no tienen seguro el 9,3% (12) tienen un estilo saludable y 0,0% (0) no saludable.

Se observó que no existe relación significativa entre sus variables. Cada variable no tiene relación, al emplear el estadístico del Chi – cuadrado de independencia, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un 90,7% de confiabilidad en la diferencia de la relación estadística.

La teoría de Nola Pender señala que los factores personales pueden tener una influencia directa o indirecta referente al cuidado de su salud. Pender resalta las barreras existentes las cuales impide que las personas asuman el cuidado de su salud de manera saludable, continua y adecuada. Siendo uno de los elementos más importantes que afectan la salud humana por lo tanto la persona se compromete en un plan de acción para mejorar los estilos de vida y optar por uno saludable (66).

El estilo de vida es un comportamiento aprendido en la infancia y la juventud y llevado a cabo en la edad adulta. En los últimos años, la OMS han reconocido que casi el 50% de las causas de muerte están directamente relacionadas con el sedentarismo, el estrés, la mala alimentación, el consumo de alcohol y el tabaquismo, por lo que es necesario intensificar los esfuerzos para promover un estilo de vida saludable para la población. Por otro lado, se sabe que estas conductas se aprenden a través de la observación, la imitación, la experiencia previa y la enseñanza desde edades tempranas, por lo que este grupo es considerado prioritario para las políticas de promoción de la salud (66).

En la información se evidencia que no hay relación entre el sexo y estilo de vida, el sexo femenino o masculino no determina el estilo de vida, porque el sexo o género no tiene nada que ver con las conductas adecuadas o inadecuadas del cuidado de su salud y alimentación. Evidenciando que para tener un estilo de vida saludable se determina en la decisión o conducta de ser humano (67).

Al analizar las variables edad y estilo de vida se encontró que no tienen una relación estadísticamente significativa, debido a que la edad no es un factor determinante para que los adultos mantengan un buen o mal estilo de vida, las personas en estudio son adultas y tienen definido su estilo de vida. Esto lo determinan sus antepasados que siguen manteniendo sus hábitos alimentarios, gestionando el estrés y transmitiéndolo a la siguiente generación. También se debe recalcar que no acuden a los centros de salud porque a esta edad tienen responsabilidades familiares y no pueden descuidar sus responsabilidades. (68). Un estilo de vida es una forma de vida basada en patrones de comportamiento identificables y determinada por la interacción entre las características personales de un individuo, las interacciones biológicas y psicológicas y las condiciones de vida socioeconómicas de los adultos (69).

Cuando se relaciona el estilo de vida con el grado de instrucción se evidencia que los adultos en su totalidad tienen un estilo de vida saludable, demostrando que su nivel de educación en algunos es adecuado por mantener u optar por el cuidado de su salud, tienen los conocimientos de cómo cuidarse y mantener saludable no solo el mismo si no también toda su familia. El estilo de vida relacionado con el tipo de seguro muestra que la mayoría tiene un seguro de salud es así que cuando tienen alguna dificultad fisiológica acuden al puesto de salud más cercano, el propósito de proteger su salud es inminente (70).

Los estudios realizados por Palacios Pérez Naomi, se asemejan con los siguientes resultados, promoción de la salud y estilo de vida no existe relación estadísticamente al realizar la prueba de Chi cuadrado es $X^2 = 8,34$ y P-valor de 0,00386764 (54).

Los resultados difieren al de Espinoza Callantes Milagros titulada, factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019: La relación de los factores sociodemográficos con estilos de vida y apoyo social se evidencia como resultado en el sexo es $x^2 = 0,01$ y p-valor 0,002 si tiene relación, excepto las demás variables recalando que el valor de $p < 0,05$ (71).

Como propuesta de mejora hacer llegar la información al personal encargado de actualizar los datos estadísticos o encargados de continuar con la investigación de esa manera utilicen otras variables para futuras investigaciones y sirvan como base de datos para futuras averiguaciones relacionadas a la salud de dicha comunidad.

Se estableció la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria, evidencia que no existe relación significativa entre sus variables. Cada variable no tiene relación. Al emplear el estadístico del Chi – cuadrado de independencia, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un porcentaje de confiabilidad en la diferencia de la relación estadística.

Se concluye que no existe relación significativa entre sus variables. Cada variable no tiene relación, al emplear el estadístico del Chi – cuadrado de independencia, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un porcentaje de confiabilidad en la diferencia de la relación estadística.

V. CONCLUSIONES

- Se determinó la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria, evidencia que no existe relación significativa entre sus variables. Cada variable no tiene relación. Al emplear el estadístico del Chi – cuadrado de independencia, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables con un porcentaje de confiabilidad en la diferencia de la relación estadística.
- Se identificó los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano villa universitaria, es donde se encontró que casi su totalidad son de sexo femenino, su edad es de 18 a 35 años, grado de instrucción es de secundaria y menos de la mitad son católicos, estado civil es de conviviente, su ocupación es de empleado, su ingreso económico es mayor a 1100 nuevos soles y el seguro de salud es SIS. Evidenciando que casi la totalidad de beneficiarios tienen patrones de conducta adecuados para el cuidado de su salud.
- Se caracterizó los estilos de vida del adulto del asentamiento humano villa universitaria, en estilos de vida saludable y no saludable; casi su totalidad tienen un estilo de vida saludable que beneficia a todos los integrantes del hogar, se confirmó que han obtenido los conocimientos básicos para evitar enfermedades no transmisibles. Un porcentaje mínimo refiere tener un estilo de vida no saludable por no tener los conocimientos necesarios.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados a las autoridades pertinentes de la localidad así tengan un sustento para formular estrategias o intervenciones políticas sociales así la comunidad pueda mejorar su situación socioeconómica y por ende su calidad de vida mediante la modificación de sus estilos de vida.
- Hacer llegar los resultados de investigación al personal de salud encargado de monitorear la población en estudio así tengan datos estadísticos actuales y reales. Pues así ayudar a las personas que aún no tienen los conocimientos básicos de cómo cuidar o cambiar sus estilos de vida en algo más saludable.
- Hacer llegar la información al personal encargado de actualizar los datos estadísticos o encargados de continuar con la investigación de esa manera utilicen otras variables para futuras investigaciones y sirvan como base de datos para futuras averiguaciones relacionadas a la salud de dicha comunidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización mundial de la salud; Cambios en el estilo de vida y concepto según la OMS [Internet]. 2021 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
2. Organización Panamericana de Salud; Promoción de la Salud [Internet]. [Internet]. Paho.org. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
3. Mataix C, Carrasco J, Pablos CL, Moreno Serna J, Baeza V. DESAFÍOS DE LA AGENDA 2030 [Internet]. Ohchr.org. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.ohchr.org/sites/default/files/Documents/Issues/CulturalRights/Call_ClimateChange/Fundacion-alternativas-3.pdf
4. López Obrador; Reforma del Sistema Público de salud [Internet]. Ediciones EL PAÍS S.L. 2023 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2023-10-10/lopez-obrador-echa-a-andar-su-reforma-del-sistema-publico-de-salud.html>
5. Organización panamericana de la salud [Internet]. Pan American Health Organization / World Health Organization. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=ar%20ticle&id=3070&Itemid=1&lang=e
6. Blouin C, Tirado E, Ortega F. La situación de la población adulta mayor en el Perú: Camino a una nueva política [Internet]. Pucp.education. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://cdn01.pucp.education/idehpucp/wp-content/uploads/2018/11/23160106/publicacion-virtual-pam.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática; INEI. [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/>
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática; INEI; Estado de la población Peruana 2020. [Internet]. Gob.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf

9. Organización Panamericana de Salud; Equidad en Salud [Internet]. Paho.org. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/equidad-salud>
10. Dirección Regional De Salud Ancash 2020; [Internet]. Gob.pe. [citado el 30 de julio de 2022]. Disponible en: http://www.diresancash.gob.pe/doc_gestion/INDICADORES_DESEMPEÑO_2017.pdf
11. Instituto Nacional De Salud; Cerca del 70% de adultos peruanos padecen de obesidad y sobrepeso [Internet]. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>
12. Red de Salud Pacifico sur [Internet]. Gob.pe. [citado el 30 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.redsaludpacificosur.gob.pe/>
13. Faustino C, Erickson M. Diabetes mellitus como factor de riesgo para hígado graso no alcohólico en pacientes atendidos en el Hospital Regional Eleazar Guzmán Barrón de Nuevo Chimbote, del 2021. Universidad Nacional del Santa; 2022. [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14278/3904/52418.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Hernández-Pérez R, Molina-Borges M, Hernández-Sánchez Y, Lemus-Lima E, Hernández-Núñez A, González-Silió D. Efectividad de intervención educativa sobre estilos de vida en adultos mayores. Nueva Paz 2019-2020. QhaliKay_Rev_Cienc_Salud [Internet]. 2021 [citado el 6 de noviembre de 2023];5(1):29. Disponible en: <https://revistas.utm.edu.ec/index.php/QhaliKay/article/view/2943>
15. Toapaxi J. Erika y Guarate C. Yeisy; Influencia Del Estilo De Vida En El Estado De Salud De Los Adultos Mayores; Ecuador - Toapaxi E/Enfermería Investiga, Investigación, Vinculación, Docencia y Gestión- Vol. 5 No 4 2020 (Diciembre - Enero) [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: [http://file:///C:/Users/FLORES/Downloads/966-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2331-1-10-20201201%20\(2\).pdf](http://file:///C:/Users/FLORES/Downloads/966-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2331-1-10-20201201%20(2).pdf)
16. Trujillo DM, Abreu BMV, Ferro YE, Izquierdo AIV, Mesa IG. Estrategia de intervención para mejorar la calidad de vida del adulto mayor. Rev Cuba Med Gen

- Integral [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2023];36(4):1–10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=101702>
17. Núñez C, Zarina Y. Estilo de vida asociado al control de hipertensión arterial y diabetes mellitus tipo 2 durante la pandemia de Covid-19 en pacientes del centro de atención de urgencias – UCE, Lima, periodo octubre-diciembre 2020. Universidad Ricardo Palma; 2021.
 18. Echabautis Orejón AM, Gomez Ceferino Y, Zorrilla carbajal AD. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupacion familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. Universidad María Auxiliadora; 2019. [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Saavedra JE. Factores sociodemográficos y eventos de vida tempranos asociados con la felicidad en adultos de Lima Metropolitana. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2023];37(1):42–50. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342020000100042
 20. Collantes E, Stefany M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26314/ESTILOS_DE_VIDA_ESPINOZA_%20COLLANTES_%20MILAGROS_%20STEFANY.p](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26314/ESTILOS_DE_VIDA_ESPINOZA_%20COLLANTES_%20MILAGROS_%20STEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
 21. Bacilio B, Reyes V, Adriana M, Salazar G, Miembro LM, Tapia Ñ, et al. UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25908/ADULTO_S_ESTILO_DE_VIDA_BARRERA_BACILIO_WILIAN.pdf?sequence=3&isAllowed=y

22. Cordero F, Katerine J. Factores sociodemográficos y acciones de promoción y prevención asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Bellavista_Nuevo Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022. [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28729/ESTILO_VIDA_FARRO_CORDERO_JENIFER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud [Internet]. Lifeder. 2021 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
24. Esteban RFC, Caycho-Rodriguez T, Arias SAS, Guerra MR, Vélchez CC, Orci KC, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2023]; 35(4):1–10. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=96977>
25. De Arco Canoles ODC, Puenayan Portilla YG, Vaca Morales LV. Modelo de Promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. Av enferm [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2023]; 37(2):230–9. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227
26. Aristizábal Hoyos GP, Blanco Borjas DM, Sánchez Ramos A, Ostiguín Meléndez RM. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm univ [Internet]. 2011 [citado el 6 de noviembre de 2023]; 8(4):16–23. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
27. Aristabal Hoyos, El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Org.mx. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003#:~:text=EI%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.

28. Aires E. La importancia de la psicología en enfermería y el trabajo interdisciplinario [Internet]. Enfermería Buenos Aires. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://enfermeriabuenosaires.com/test-psicologicos/>
29. La organización mundial de la salud: “La 10.a Conferencia Mundial de Promoción de la Salud señala un camino para crear sociedades del bienestar” [Internet]. Who.int. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/15-12-2021-10th-global-conference-on-health-promotion-charters-a-path-for-creating-well-being-societies>
30. Martínez F. Factores sociodemográficos que condicionan la sobrecarga en el cuidador primario del paciente pediátrico con leucemia en un instituto especializado – 2018 Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3969/Factores_MartinezFierro_Cinthia.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=10-,Factores%20sociodemogr%C3%A1ficos,mortalidad%2C%20tama%C3%B1o%20de%20la%20familia.
31. Heredia C. FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA SECCIÓN DE POSGRADO ESTILOS DE VIDA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL SERVICIO DE EMERGENCIA. HOSPITAL [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/3070/vilca_aaa.pdf?sequence=3&isAllowed=y
32. Cerón Souza C. No title [Internet]. Org.co. Universidad de Nariño; 2012 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0124-71072012000200001
33. Ventura Suclupe A del P, Zevallos Cotrina ADR. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. cietna [Internet]. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2023];6(1):60–7. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218>
34. Gonzáles JLA, Gallardo MRC, Chávez MC. Formulación de los objetivos específicos desde el alcance correlacional en trabajos de investigación. Ciencia

- Latina [Internet]. 2020 [citado el 6 de noviembre de 2023];4(2):237–47. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/73>
35. Narváez M. Tipos de investigación cuantitativa: Cuáles son y ejemplos [Internet]. QuestionPro. 2019 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/tipos-de-investigacion-cuantitativa>
36. Magüira A. Diseño de investigación. Elementos y características [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/disenio-de-investigacion/>
37. Instituto Nacional de Estadística [Internet]. Ine.es. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4484>
38. Diccionario medico; Edad [Internet]. <https://www.cun.es>. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.cun.es/diccionario-medico/terminos/edad>
39. Departamento de Justicia empleo y seguridad social; D. JUSTIZIA, LAN ETA GIZARTE SEGURANTZA SAILA [Internet]. Euskadi.eus. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.euskadi.eus/contenidos/documentacion/cmt_2002/es_cmt_2002/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf
40. Instituto Nacional de Estadística e Informática; INEI Perú: Características Socio económicas de los Hogares [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0744/Libro.pdf
41. Código de ética para la investigación; universidad ULADECH; [Internet]. Edu.pe. [citado el 6 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>
42. Karina Quispe Juarez; Factores condicionantes básicos asociados al estilo de vida en estudiantes de una universidad pública en el contexto de pandemia - lima, 2021; Edu.pe. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/11626/Factores_QuispeJuarez_Karina.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. ¿Qué es el sexo, el género y la identidad de género? [Internet]. Plannedparenthood.org. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en:

<https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-adolescentes/todo-sobre-sexo-genero-e-identidad-de-genero>

44. Instituto Nacional de Estadística e Informática; los hogares del país tienen a una mujer como jefa de hogar [Internet]. Elperuano.pe. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/140754-inei-el-318-de-los-hogares-del-pais-tienen-a-una-mujer-como-jefa-de-hogar>
45. Redalyc.org. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/799/79952834009/html/>
46. Recomendaciones de salud para los adultos mayores [Internet]. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/control-de-peso/alimentacion-saludable-actividad-fisica-vida/adultos-mayores>
47. Martin Patino José; La importancia del nivel educativo [Internet]. Comillas.edu. 2011 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://blogs.comillas.edu/informe-espana/2011/07/04/la-importancia-del-nivel-educativo/>
48. Manuel SC. Religión y autonomía: la importancia del respeto. Recerca [Internet]. 2004 [citado el 2 de enero de 2024];(4):29–46. Disponible en: <https://www.e-revistas.uji.es/index.php/recerca/article/view/252>
49. Rivero N. La importancia de mi estado civil [Internet]. APRENDER A ENVEJECER. Canal Once; 2020 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://aprenderaenvejecer.tv/legal/derechos/la-importancia-de-mi-estado-civil/>
50. Instituto de psicoterapias avanzadas IPSIA; Como cuidar la convivencia en pareja en estos tiempos de pandemia por el coronavirus [Internet]. IPSIA Psicología. IPSIA Psicología.; 2020 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.psicologosmadrid-ipsia.com/convivencia-en-pareja/>
51. DOCSITY; Diferencia entre trabajo-ocupación-empleo. - Apuntes de Pedagogía [Internet]. Docsity.com. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.docsity.com/es/puntos-fundamentales-diferencia-entre-trabajo-ocupacion-empleo/3126318/>

52. EUSTAT; Euskal Estatistika Erakundea Instituto Vasco de Estadística; Definición Ingresos del hogar [Internet]. Eustat.eus. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_1/tema_217/elem_5130/definicion.html
53. Ubillúz OU. UNIVERSAL HEALTH ASSURANCE IN PERU [Internet]. Org.pe. 2009 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rins/v26n2/a01v26n2.pdf>
54. Perez P, Naoma G. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven El Porvenir “A” sector 7_Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022
55. Medina Carrasco R. Factores sociodemograficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven Porvenir “B” sector 12 _ Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020.
56. Hidalgo-Guevara E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene [Internet]. 2022 [citado el 2 de enero de 2024];16(2). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
57. Albert Bandura; La Teoría del Aprendizaje Social de Albert Bandura [Internet]. Ceupe.cl. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.cl/blog/la-teoria-del-aprendizaje-social-de-albert-bandura.html>
58. la Organización Mundial de la Salud OMS; Estilo de vida y concepto [Internet]. Roll’eat®. Roll’eat; 2021 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
59. SACYL; Salud y estilos de vida [Internet]. Portal de Salud de la Junta de Castilla y León. [citado el 8 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.saludcastillayleon.es/es/salud-estilos-vida>
60. Austral SEO. Recomendaciones para el aseo y confort del adulto mayor [Internet]. Situ. 2023 [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://situ.care/recomendaciones-para-el-aseo-y-confort-del-adulto-mayor/>
61. Habilidades para la vida. Herramientas para el #BuenTrato y la prevención de la violencia [Internet]. Unicef.org. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en:

- <https://www.unicef.org/venezuela/informes/habilidades-para-la-vida-herramientas-para-el-buentrato-y-la-prevenci%C3%B3n-de-la-violencia>
62. Defensoría del Pueblo: Estado debe fortalecer servicios de salud sexual y reproductiva [Internet]. Defensoria del Pueblo - Perú. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.defensoria.gob.pe/defensoria-del-pueblo-estado-debe-fortalecer-servicios-de-salud-sexual-y-reproductiva/>
 63. Quispe S, Emiliano R. Evaluación de la estrategia sanitaria nacional de salud mental y cultura de paz en el distrito de Carmen de la Legua Reynoso de la Provincia Constitucional del Callao. Pontificia Universidad Católica del Perú; 2019.
 64. Tito M, Elizabeth R. 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 25 _Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021.
 65. Coronavirus en la actualidad 2023; [Internet]. Who.int. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: https://www.who.int/es/emergencias/diseases/novel-coronavirus-2019?adgroupsurvey={adgroupsurvey}&gclid=Cj0KCQiAhc-sBhCEARIsAOVwHuSm6F9Tyo1AAIT8s2DVGNIhfONiOeD95Cpa6AGoprgik9sz4CPvneMaAsrPEALw_wcB
 66. Bonnett P, Yamil M. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en docentes del IESTP “Tupac Amaru” distrito de San Sebastián- Cusco, 2022. Universidad María Auxiliadora; 2022
 67. Carranza Esteban RF, Caycho-Rodríguez T, Salinas Arias SA, Ramírez Guerra M, Campos Vilchez C, Chuquista Orci K, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. Rev Cubana Enferm [Internet]. 2019 [citado el 2 de enero de 2024];35(4). Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009
 68. Redalyc.org. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/799/79952834009/html/>
 69. Alimentación saludable y actividad física de por vida [Internet]. National Institute of Diabetes and Digestive and Kidney Diseases. [citado el 8 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.niddk.nih.gov/health-information/informacion-de-la-salud/control-de-peso/alimentacion-saludable-actividad-fisica-vida>

70. Ministerio de salud (Minsa); promueve estilos de vida saludable para prevenir problemas cardiovasculares [Internet]. Gob.pe. [citado el 2 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/14763-minsa-promueve-stilos-de-vida-saludable-para-prevenir-problemas-cardiovasculares>
71. Collantes E, Stefany M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022.

ANEXO 01: Matriz de consistencia

TÍTULO: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA_NUEVO CHIMBOTE, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote 2023?	<p>OBJETIVO GENERAL</p> <p>Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.</p> <p>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Especificar los factores sociodemográficos en el adulto del Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023. • Caracterizar los estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023. 	<p>H1. Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.</p> <p>H2. No existe relación estadísticamente considerable entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Dimensiones: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • grado de instrucción • Religión, • estado civil • ocupación • ingreso económico • tipo de seguro. <p>Variable 2</p> <p>Dimensiones: ESTILOS DE VIDA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Estilos de vida saludable • Estilos de vida no saludable 	<p>Tipo de Investigación: Cuantitativo</p> <p>Nivel de Inv: correlacional trasversal</p> <p>Diseño de Inv: Diseño no Experimental</p> <p>Población y muestra: 130 adultos - Cada adulto del AA. HH. Villa universitaria.</p> <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario sobre factores sociodemográficos • Cuestionario sobre los estilos de vida.

ANEXO 02: Instrumento de recolección de información



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS



DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿Marque su sexo?
a) Masculino () b) Femenino ()
2. ¿Cuál es su edad?
a) 18-35 años b) 36-59 años c) 60 a más
3. ¿Cuál es su grado de instrucción?
a) Analfabeto b) primaria c) secundaria d) superior
4. ¿Cuál es su religión?
a) católico (a) b) Evangélico c) Otras
5. ¿Cuál es su estado civil?
a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e) Separado
6. ¿Cuál es su ocupación?
a) Obrero b) Empleado c) Ama de casa d) Estudiante e) Otros
7. ¿Cuál es su ingreso económico?
a) Menor de 400 N.S. b) De 400 a 650 N.S. c) De 650 a 850 N.S.
d) De 850 a 1100 N.S. e) Mayor de 1100 N.S.
8. ¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?
a) Essalud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Autores Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C.
 (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados.
 Universitas Psychologica, 15 (4).

<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-4.aeem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores F1. Responsabilidad hacia la salud. F2. Actividad física. F3. Nutrición. F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales.					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.- Sigo un programade ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y Cambiando en una forma positiva.					
5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Limito el uso de azucares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la maquina escaladora)					

Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.

9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					
13.-Acepto aquellas cosas de mi Vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Paso tiempo con amigos Íntimos.					
16.-Como de 2 a 4 porciones de Fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a).					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					
21.-Estoy consciente de lo que es Importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					

Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados					
24.-Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.					
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.					
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.					
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo					
29.-Tomo desayuno					
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y Preocupaciones con personas allegadas.					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas (fideos) todos los días.					
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; Walker & Hill-Polerecky, 1996), en la versión en español con una muestra de estudiantes (Hulme et al., 2003), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual 82 de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ($\alpha = 0.59$; e. g. “17.- Acepto aquellas

cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”; F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”; F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”).

En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin (Lorenzo-Seva, 1999). Se usó el programa FACTOR 7.2 (Ferrando, 2005 y Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert (Muthen & Kaplan, 1992). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo (Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método Promin, el cual reportó 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyó los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.

ANEXO 03: Validez del instrumento

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICO:

Elaborado por Vílchez Reyes María Adriana, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes: Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adulto. (1 ítems). Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems)

ESTILOS DE VIDA:

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II) en la versión original, el cual está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método Promin, el cual reporto 4 dimensiones y 48 ítems (ya que excluyo los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 48 ítems es validado como versión en español.



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

ESTILOS DE VIDA

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$).

Anexo 05: Formato de Consentimiento informado



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



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS
(Ciencias de la Salud)

Estimado/a participante:

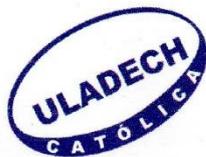
Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Carrión Vallejos Tiffany Anita. Que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada: “Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento Humano Villa Universitaria, Nuevo Chimbote, 2023.”

- La entrevista durará aproximadamente 20 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: Tiffany.carv89@gmail.com o al número 980971273 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico: ciei@uladech.edu.pe

Complete la siguiente información en caso desee participar:

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

ANEXO 06: Documento de aprobación para la recolección de la información



VICERECTORADO DE INVESTIGACIÓN
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chimbote 06 de noviembre 2023

CARTA N° 275-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

Doc. Miguel Marcos Flores Dulanto

Villa Universitaria – Nuevo Chimbote – Santa - Ancash

Presente:

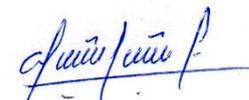
A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada “Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023.”Que involucra la recolección de información/datos en Pobladores del asentamiento humano villa universitaria, a cargo de Carrion Vallejos Tiffany Anita, con DNI N° 45853748, cuyo asesor es el/la docente Lic. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

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

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación


43671399
Miguel Flores Dulanto

ANEXO 07: Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, CARRIÓN VALLEJOS TIFFANY ANITA, identificado (a) con DNI, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) VILLA UNIVERSITARIA M2E-1, Distrito NUOVO CHIMBOTE, Provincia SANTA, Departamento ANCASH.

DECLARO BAJO JURAMENTO.

En mi condición de (bachiller) ESTUDIANTE con código de estudiante 011132091 de la Escuela Profesional de ENFERMERÍA Facultad de LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA UNIVERSITARIA - NUEVOCHIMBOTE, 2023.

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

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

LUNES, 06 de NOVIEMBRE de 2023

Firma del estudiante/bachiller

DNI 45853748

Huella Digital



NUMERO DE ENCUESTADOS	NOMBRES O INICIALES	FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS							
		P1	P2	P3	P4	P5	P6	P7	P8
1	J.C.M.	2	1	3	1	2	2	4	1
2	B.H.R.	1	1	3	1	2	1	4	1
3	R.F.H.	1	1	3	1	4	2	4	1
4	E.R.D.	2	1	3	1	4	1	5	1
5	J.G.D.	2	1	4	1	2	2	5	1
6	E.T.F.	2	1	4	1	1	3	3	1
7	V.F.H.	2	1	3	1	2	3	4	1
8	J.E.D.	2	1	4	1	1	3	4	1
9	S.A.E.	2	1	3	1	4	3	4	2
10	K.L.P.	2	1	3	1	5	3	4	2
11	T.U.P.	2	1	4	1	2	3	4	1
12	I.V.V.	2	1	3	1	2	1	3	2
13	E.R.D.	1	1	4	1	1	3	3	2
14	E.D.C.	1	1	2	1	4	3	4	2
15	D.R.F.	2	1	3	1	4	2	3	2
16	L.O.F.	2	1	3	1	4	3	4	2
17	S.D.G.	1	1	3	1	4	2	3	2
18	A.R.Y.	1	2	3	1	2	1	5	2
19	F.B.J.	1	2	3	1	1	1	4	2
20	Q.E.Z.	1	2	3	1	2	1	4	2

109	F.N.L.	1	1	3	2	1	1	4	2
110	S.G.B.	2	1	2	2	4	2	4	2
111	A.M.J.	2	1	3	2	1	3	4	2
112	M.R.Z.	2	1	2	2	2	3	4	1
113	L.T.D.	1	1	4	1	4	2	5	1
114	E.G.M.	1	1	4	1	4	2	5	1
115	X.M.P.	2	1	3	1	4	1	3	2
116	F.N.L.	2	1	3	1	4	2	3	2
117	E.S.G.	2	1	3	1	4	3	3	2
118	K.I.P.	2	1	3	1	4	2	3	1
119	L.H.D.	2	1	3	1	4	3	5	2
120	N.Y.L.	2	1	3	1	4	2	3	1
121	G.L.P.	2	1	3	1	4	2	4	2
122	K.Ñ.A.	2	1	2	1	4	2	4	1
123	E.F.D.	2	1	3	1	4	1	4	1
124	A.H.B.	2	1	2	1	2	3	4	1
125	M.B.U.	2	2	3	2	4	3	4	1
126	R.H.J.	1	2	2	1	4	3	4	2
127	D.V.M.	2	1	4	1	4	2	4	2
128	E.S.C.	2	1	4	1	2	2	4	2
129	S.B.C.	1	3	3	1	4	1	5	2
130	K.L.N.	2	1	3	1	2	2	3	2

