



**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 CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE  
PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.**

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

**AUTORA**

**VIERA VASQUEZ, MARIA GISELA**

**ORCID: 0000-0003-0726-0561**

**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° 0020-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **16:40** horas del día **26** 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 CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.**

**Presentada Por :**  
(0412172021) **VIERA VASQUEZ MARIA GISELA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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 CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023. Del (de la) estudiante VIERA VASQUEZ MARIA GISELA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 04 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

Este trabajo dedicado a mi DIOS con todo el amor posible, me ha cuidado, me ha guiado me ha dado la sabiduría necesaria para poder culminar este trabajo, a mi DIOS se lo debo todo, porque sin él nadie hubiese sido posible, en los momentos de angustia nunca me dejo sola, me ha permitido ser una persona de bien, con buenos valores, y sobre todo me dado el don de servir a los demás con amor.

A mis padres, han sido mi fuerza para no rendirme, todo esto es gracias a ellos por su apoyo incondicional, por inculcarme valores y hacerme una persona de bien, son mi fuerza para seguir adelante y sé que ellos siguen confiando en mí y están orgullosos por todo lo que he logrado.

## AGRADECIMIENTO

A Dios por permitirme terminar este proyecto, ha sido él quien me ha dado fortaleza, sabiduría para poder seguir aun a pesar de los momentos difíciles. Ha sido mi guía durante mi preparación en esta hermosa carrera, para hacer las cosas con amor y sobre todo por vocación.

A mis padres, hermanos(a), amigas por su apoyo incondicional durante este proceso, quienes estuvieron ahí motivándome, cuando sentía que ya no podía, gracias por tanto amor hacia mi sin ustedes nada hubiese sido posible.

De igual manera agradezco a mi asesora Dra. Elena Reyna Márquez, por ser nuestra guía durante el desarrollo de nuestro trabajo de investigación, por compartir sus conocimientos con nosotros, por su paciencia, por ser un gran ser humano, una gran profesional, quien ha sido nuestro apoyo durante nuestra preparación.

# Índice General

	Pág.
Carátula.....	I
Acta de Sustentación .....	II
Constancia de Originalidad .....	III
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento.....	V
Indice General.....	VI
Lista de tablas .....	VIII
Lista de figura .....	IX
Resumen .....	X
Abstract.....	XI
<b>I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA .....</b>	<b>1</b>
<b>II MARCO TEÓRICO .....</b>	<b>9</b>
2.1 Antecedentes.....	9
2.2 Bases Teóricas.....	11
2.3 Hipótesis.....	16
<b>III. METODOLOGÍA .....</b>	<b>17</b>
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación .....	17
3.2. Población y Muestra .....	17
3.3. Variables, Definición y Operacionalización .....	18
3.4. Técnicas e Instrumentos de recolección de información.....	21
3.5. Método de análisis de datos... ..	22
3.6. Aspectos éticos .....	23
<b>IV. RESULTADOS.....</b>	<b>24</b>

<b>DISCUSIÓN</b> .....	<b>34</b>
<b>V. CONCLUSIONES</b> .....	<b>47</b>
<b>VI. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>48</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>49</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>59</b>
Anexo 01. Matriz de Consistencia.....	<b>59</b>
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	<b>60</b>
Anexo 03. Validez del instrumento .....	<b>65</b>
Anexo 04. Confiabilidad de instrumento .....	<b>66</b>
Anexo 05. Formato de consentimiento informado .....	<b>67</b>
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información.....	<b>68</b>
Anexo 07: Evidencia de ejecución (Declaración Jurada, base de datos).....	<b>69</b>

## LISTA DE TABLAS

Pág.

### **TABLA 1**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.....**23**

### **TABLA 2**

ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA \_SULLANA, 2023 ..... **29**

### **TABLA 3**

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023 .....**30**

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>FIGURA 1:</b> SEXO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>25</b>
<b>FIGURA 2:</b> EDAD DE LOS ADUTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>25</b>
<b>FIGURA 3:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADUTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>26</b>
<b>FIGURA 4:</b> RELIGIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>26</b>
<b>FIGURA 5:</b> ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>27</b>
<b>FIGURA 6:</b> OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023.....	<b>27</b>
<b>FIGURA 7:</b> INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023.....	<b>28</b>
<b>FIGURA 8:</b> TIPO DE SEGURO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>28</b>
<b>FIGURA 9:</b> ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA_SULLANA, 2023 .....	<b>29</b>

## RESUMEN

Actualmente el mundo se encuentra en un constante cambio de lucha, ya que hoy en día uno de los factores que pone en riesgo la salud del ser humano, es no adoptar hábitos saludables, habiendo de esta manera un incremento de las enfermedades no trasmisibles, por ello la presente Investigación tuvo por objetivo: Determinar los factores sociodemográficos y Estilos de vida en el adulto del Centro poblado San Vicente\_Sullana. El estudio fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, no experimental. La muestra fue de 244 personas adultas, aplicándoseles 2 cuestionarios sobre factores sociodemográficos y estilos de vida a través de la entrevista. Los datos fueron exportados a una base de datos Software SPSS Statistics 24.0. Presentándose en tablas y gráficos. Se utilizó la prueba de independencia de Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ . Se llegó a los siguientes resultados: el 65,6% son de sexo femenino, el 66,0% adultos maduros, el 50,8% tienen estudios secundarios, el 68,4% son de religión católica, el 34,0% su estado civil es conviviente, el 38,1% son obreros, el 34,0% cuenta con ingreso económico de 650 a 850 soles, el 78,8% (180) cuentan con seguro de SIS. Conclusiones en los factores sociodemográficos la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, profesan la religión católica, cuentan con seguro SIS, la mitad de los adultos cuentan con grado de instrucción secundaria y menos de la mitad, son convivientes, obreros, perciben un sueldo de 650 a 850 soles. La mayoría de los adultos tienen estilos de vida saludable. Se concluye que, si existe relación estadísticamente significativa, entre factores sociodemográficos y estilos de vida, la edad, el grado de instrucción, la ocupación, ingreso económico, así como también no existe relación estadísticamente significativa con el sexo, religión, estado civil, sistema de seguro.

**Palabras clave:** Adulto, estilo de vida, factores sociodemográficos

## **ABSTRACT**

Currently the world is in a constant state of struggle, since today one of the factors that puts human health at risk is not adopting healthy habits, thus resulting in an increase in non-communicable diseases, for example. Therefore, the objective of this Research was: To determine the sociodemographic factors and lifestyles in adults in the San Vicente\_Sullana town center. The study was quantitative, descriptive, non-experimental. The sample was 244 adults, with 2 questionnaires on sociodemographic factors and lifestyles administered through interviews. The data were exported to a SPSS Statistics 24.0 Software database. Presented in tables and graphs. The Chi square test of independence was used with 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ . The following results were reached: 65,6% are female, 66,0% are mature adults, 50,8% have secondary education, 68,4% are of the Catholic religion, 34,0% are marital status is cohabiting, 38,1% are workers, 34,0% have an income of 650 to 850 soles, 78,8% (180) have SIS insurance. Conclusions on the sociodemographic factors, the majority are female, mature adults, profess the Catholic religion, have SIS insurance, half of the adults have a secondary education degree and less than half, are cohabitants, workers, receive a salary from 650 to 850 soles. Most adults have healthy lifestyles. It is concluded that, if there is a statistically significant relationship between sociodemographic factors and lifestyles, age, level of education, occupation, economic income, as well as there is no statistically significant relationship with sex, religion, marital status, system for sure.

**Keywords:** Adult, Lifestyle, sociodemographic factors

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Actualmente el mundo se encuentra en un constante cambio y la humanidad es parte de esta transformación, ya sea en la forma en que vivimos, nos alimentamos, nos comunicamos y enfermamos, es por ello que cada día los datos a nivel mundial, muestran los avances para mejorar la salud de la población, porque si bien es cierto el incremento de las enfermedades no transmisibles se han posicionado en las primeras listas de morbi-mortalidad del ser humano (1).

La Organización mundial de la Salud (OMS) (2) hace referencia que las enfermedades no transmisibles (ENT) son la principal causa de muerte y discapacidad a nivel mundial, causadas principalmente por estilos de vida no saludables, ocasionando serios problemas para la salud a largo plazo, dentro de estas patologías tenemos enfermedades cardiovasculares, cáncer, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. Estas enfermedades se pueden prevenir reduciendo los factores de riesgo comunes como el tabaquismo, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y el consumo de alimentos no saludables. Dentro de los factores de riesgo conductuales modificables, como el tabaquismo, la inactividad física, la dieta poco saludable y el consumo nocivo de alcohol, aumentan el riesgo de padecer estas enfermedades.

A nivel mundial, el tabaco mata a más de 7,2 millones de personas cada año (incluidos los efectos de la exposición al humo), y se espera que esta cifra aumente significativamente en los próximos años. Aproximadamente 4,1 millones de personas mueren cada año debido al consumo excesivo de sal/sodio, 3,3 millones de muertes relacionadas con el alcohol cada año, más de la mitad se deben a enfermedades no transmisibles, incluido el cáncer, 1,6 millones de muertes anuales pueden atribuirse a una actividad física insuficiente (2).

En 2016, el consumo nocivo de alcohol provocó más de 3 millones de muertes de adultos; en 2018, el consumo mundial de alcohol en litros de alcohol puro se estimó en 6,2 litros por persona, y se prevé que el consumo mundial de alcohol experimente un aumento neto para 2025, particularmente en América, el Pacífico Occidental y Asia; de manera similar, en la región europea, el consumo per cápita sigue siendo el más alto del mundo con 9,7 litros por persona (3).

En el año 2022 a nivel mundial la crisis económica de los últimos meses, sumado a la alta inflación y un aumento de los precios dificultó a la reducción de la pobreza, debido a que los hogares de bajos ingresos económicos son los más afectados por el aumento de precios, ya que destinan el 53% de sus gastos en compras mientras que el 31% de los hogares con mayor ingreso económico (4)

En la región de las Américas según la información de la Organización Panamericana de la salud (OPS) (2), cada año mueren 5,5 millones de personas, entre las edades de 30 y 69 a causa de diferentes patologías causadas por los malos estilos de vida saludable, dentro de ello las enfermedades cardiovasculares representan la mayoría de las muertes alrededor 17,9 millones por año, seguidas del cáncer 9 millones, las enfermedades respiratorias 3,9 millones y la diabetes 1,6 millones. Así mismo tiene la tasa de obesidad más alta, con un 62,5% de adultos con sobrepeso u obesidad (64,1% de los hombres y 60,9% de las mujeres). Si se examina únicamente la obesidad, se estima que afecta al 28% de la población adulta (26% de los hombres y 31% de las mujeres).

La Comisión Económica para América Latina y el Caribe proyectó recientemente que la economía de este país crecería 2.7% en 2022, este porcentaje está por debajo de lo esperado a principios de año, cuando se calculaba que el crecimiento sería de 3% (5).

En América Latina y el Caribe (LAC), se presentaron y recopilaron indicadores claves basados en el estado de salud de la población de 33 países de LAC en el año 2020, antes de la crisis de COVID 19. Según esta información, el estado general de esta localidad parece estar mejorando, pero el progreso aun es desigual a medida que aumenta la esperanza de vida en LAC. Por lo tanto, para el 2050, se espera que la proporción de la población de más de 65 y 80 años alcance aproximadamente el 18% y el 5% respectivamente. Y si bien las mejoras en los resultados de las enfermedades no transmisibles en LAC han sido lentas, las enfermedades infecciosas siguen siendo un problema de salud muy relevante, siendo así que el 82% de las enfermedades cardiovasculares y los cánceres contribuyen al aumento de la mortalidad en el ser humano. En el año 2019, hubo un aumento del 8% de muertes debido al aumento de glucosa en sangre siendo la diabetes otra de las enfermedades que aqueja a Latinoamérica y Caribe (6)

En México en el año 2020 la Encuesta Nacional de Salud y Nutrición (ENSANUT) (7,8), evidencia que unos de los problemas más graves que afecta a todos los grupo de edad, son el sobrepeso y la obesidad debido a los malos hábitos alimenticios de bajo valor nutricional, dejando de lado los alimentos que aportan mayor valor nutricional, tales como verduras, frutas, cereales integrales, etc. y sobre todo se evidencia bajo porcentaje de actividad física siendo indispensable para una mejor calidad de vida evitando de esta manera diversas enfermedades que ponen en riesgo la salud del individuo, evidenciándose un porcentaje de la población adulta entre los 20 años a más la prevalencia de sobrepeso y obesidad se encuentra en el 74.1% siendo mayor el sobrepeso en hombres y obesidad en mujeres, en cuanto a la hipertensión arterial en este grupo etario el 11.5% en mujeres y el 19.6% en hombres, la prevalencia en diabetes se encuentra en el 15.7%, 1.1% diagnosticada y el 4.65 no diagnosticada, con respecto a los alimentos no recomendables el 86.7% fueron bebidas endulzadas.

En México, el ingreso familiar per cápita es de \$16,269 por año, lo cual es menor que el promedio de la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) siendo de \$30,490 por año; de manera similar, el 59% de los adultos están empleados, lo que es menor que el promedio de la OCDE de 66%. El 42% de los adultos ha completado la educación secundaria, una cifra inferior al 79% según la OCDE (9).

En Estados Unidos (EE. UU), se ha logrado un avance significativo con respecto a reducir el tabaquismo, los niveles de presión arterial y colesterol, pero sin embargo pese a ello, por medio de un informe reciente advierte que la enfermedad cardiaca y el accidente cerebrovascular (ACV) sigue siendo un problema y causante de la muerte de un estadounidense cada 40 segundos. El informe de la Asociación Americana del Corazón (AHA), menciona dos grandes factores que impiden la mejora de la salud cardiaca en EE. UU, uno de ellos son los malos hábitos alimenticios y la falta de actividad física. Para el 2020 la AHA ya había fijado reducir las muertes por enfermedad cardiaca y accidente cerebrovascular en un 20%, pero hasta la actualidad según el informe la salud cardiaca en EE. UU podría mejorar apenas a un 6%. El Dr. Kenneth Ong jefe de cardiología lamenta no poder cumplir con esos objetivos de reducir la mortalidad (10).

En el informe estadístico de EE. UU se encontró que más del 68% de los estadounidenses tiene sobrepeso y casi un 35% son obesos, casi un tercio medio de todos

los adultos no realizan ninguna actividad física, no solo son culpables la dieta y el ejercicio, sino también por otro lado los problemas cardiovasculares que aqueja a los estadounidenses según las investigaciones es que el 21% de los hombres adultos y alrededor de 17% de las mujeres adultas aun fuman. También según estadística un 14% sufren de colesterol alto, y un tercio de la población tienen problemas de hipertensión, así mismo apenas el 8% de las personas de EE. UU han sido diagnosticadas con diabetes. La AHA recomienda a los sistemas de atención de salud trabajar en la educación con la finalidad de concientizar a la población para que mejoren sus conductas y sobre todo su salud y hacerles saber la importancia que tiene optar por hábitos saludables, ayudando así a mejorar la calidad de vida de las personas y que la esperanza de vida sea más placentera reduciendo de esta manera la morbi-mortalidad de las personas (10)

En Perú. El Instituto Nacional de Estadística e Informática(INEI) (11), informo que en el año 2020 de las personas de 15 años y más años de edad, el 39,9% tiene al menos una comorbilidad o factores de riesgo para su salud, tales como la diabetes mellitus, obesidad, hipertensión arterial, el 24,6% de la población de 15 años tiene obesidad, de los cuales la mayor incidencia se presenta en el grupo de 50 a 59 años con un 35,7%, entre las edades de 40 a 49 años un 34,0%, así mismo el 21,7% son hipertensos, el 68% recibieron tratamiento, de los cuales el 24,5% fueron hombres y el 19. 1% fueron mujeres, también se encontró el 4,55 de la población padece de diabetes, el 41,1% tienen el riesgo cardiovascular muy alto, el 11,0% consume por lo menos cinco raciones de frutas y verduras.

Según la encuesta Demográfica de Salud Familiar (ENDES) (12), se pudo evidenciar que, en el Perú, El 52,4% son de sexo femenino, quienes se dedican a las labores domésticas del hogar, el 63,6% de los adultos son casados, el 40,8% de la población cuenta con seguro integral de salud (SIS), según el Ministerio de Educación (Minedu). Una encuesta del INEI de 2021, 22 de cada 100 jóvenes de 17 a 18 años no han completado la educación secundaria, mientras que 5 de cada 100 jóvenes de 13 a 19 años no han completado la educación secundaria. Esto significa que una gran proporción de la población carece de las habilidades necesarias para ser competitivo en el mercado laboral y contribuir a la productividad nacional. Según censo realizado por el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), cerca de 1,3 millones de personas de 15 años o más reportan no saber leer ni escribir. Al mismo tiempo, en las

zonas rurales, la tasa de analfabetismo entre las mujeres rurales aumentó al 22,8%. Las bajas tasas de alfabetización afectan la calidad de la educación en el país, ya que los estudiantes no pueden acceder ni comprender los materiales educativos a su disposición.

La economía del Perú en el año 2022 se vio afectada por la inflación internacional, la crisis política y social, reflejada en el aumento de precios de algunos productos de la canasta básica familiar, siendo de esta manera que la pobreza va en aumento, dado a conocer por un informe elaborado por el Instituto Nacional de estadística e informática, donde el 25,9% a 27,5% el nivel de gasto económico no es suficiente para adquirir la canasta básica de alimentos o algunos otros productos. Otro de los problemas que sigue afectando a las familias es el desempleo, Según el INEI, la tasa de desempleo para jóvenes de 15 a 24 años es del 20,5%, casi el doble que la tasa general de desempleo. Además, muchos jóvenes que trabajan lo hacen en el sector informal, donde no tienen acceso a protección social y están expuestos a condiciones laborales precarias (13).

En el año 2021 la región Piura ocupa el segundo puesto entre las regiones con mayores números de casos de diabetes, ya que el 4% y 5% de la población está afectada por este mal, aunque el porcentaje de personas en riesgo es mucho mayor, esto se ve propiciado por los malos hábitos saludables de la población, reportando un total de 611 casos de diabetes, debido a ello casi el 40% de los pacientes que padecen diabetes, son sometidos a diálisis y dentro de los factores de riesgo que los conlleva a padecer ciertas enfermedades es el sobrepeso y la obesidad (14).

En Piura según la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH), (15) de 2020 del Instituto Nacional de Estadísticas e Informática (INEI), el 5,5% de la población de 15 años a más no saben leer ni escribir. Esta data, respecto al 2019 disminuyó en 0.1 punto porcentual. Sin embargo, en el análisis por grupos, se aprecia que los grupos de mayor edad presentan tasas más altas de analfabetismo. Es así que, en el grupo de 60 años a más, el analfabetismo fue de 18.0%, para los de 50 a 59 años de 7.4%, de 40 a 49 años de 5.2% y para los jóvenes de 15 a 29 años de 0.9%. Debido a esta problemática el Ministerio de educación con el fin de reducir la tasa de analfabetismo llevara a cabo programas de alfabetización dirigidos a las personas jóvenes mayores de 15 años, así como adultas y adultas mayores, que no accedieron al sistema educativo o no

concluyeron su educación primaria, y que buscan una alternativa para combinar su vida cotidiana con el estudio.

Frente a esta problemática que hasta la actualidad se sigue viviendo, el ser humano está expuesto a generar distintas enfermedades ya sea por la falta de conocimiento sobre estilos de vida saludable, o muchas veces la falta de recursos económicos no pueden cubrir todas sus necesidades. La pobreza extrema es otro factor de riesgo por la cual muchas personas se enferman, siendo de gran importancia aquellos hábitos saludables que las personas aplican para su vida, pero para que esto suceda debemos enfocarnos en la educación con respecto a la salud ya que de esa forma vamos a ayudar al ser humano para que aprenda hábitos que puedan mejorar su condición de vida, así mismo el sector salud está comprometido a generar estrategias de solución con la finalidad de poder concientizar a la población, dando una atención integral, cálida y oportuna para el bienestar del ser humano.

El centro poblado de San Vicente cuenta con una población de 650 habitantes, mayormente se dedican a la agricultura, ama de casa, la mayoría estudia solo 5to de secundaria, no todos siguen alguna carrera universitaria. cuentan con dos comedores populares, también cuenta con una institución educativa inicial, primaria y secundaria, así mismo tiene equipos deportivos: Sport San José, Alianza San Vicente, Deportivo San Agustín, una iglesia católica, así mismo una iglesia evangélica, cuentan con un parque que tiene como nombre Santa Rosa de Lima, cuentan con agua y desagüe gracias a un proyecto que las autoridades realizaron se pudo concluir satisfactoriamente y así lograr que cuenten con conexión domiciliaria y tengan agua las 24 horas del día, esta pequeña red está a cargo de la JUVECO ( Juntas vecinales comunales).

También cuenta un puesto de salud que está muy cerca y a las personas les resulta mejor atenderse ahí, brindando atención de los siguientes servicios: obstetricia, enfermería y personal técnico la cual no brinda atención las 24 horas, solo brinda atención de 6 horas perteneciente a la micro red de Bellavista, lo que siempre piden los pobladores es que haya un médico que los pueda atender, las autoridades han manifestado a la micro red de Bellavista, pero hasta ahora nunca han encontrado alguna respuesta positiva. Las enfermedades que más prevalecen y por las que acuden son: Enfermedades diarreicas agudas, hipertensión arterial, colesterol alto, Diabetes y obesidad. La mayoría de las personas salen desde muy temprano a trabajar para el

sustento de sus hogares, en una empresa llamada CAMPOSOL dedicada a la producción de uva, siendo la única empresa que brinda trabajo hace años a muchas personas del centro poblado y alrededores, y que ha sido de gran ayuda en los momentos de crisis, ya que les ha permitido generar ingresos para el sustento de sus hogares y así poder cubrir ciertas necesidades de la canasta familiar. Uno de los problemas que más se ve en la población, y que afecta la vida del ser humano es que no llevan un estilo de vida saludable, ya que existe mucho el sedentarismo, no realizan actividad física, no llevan una alimentación saludable y equilibrada, por lo que están propensos a generar diferentes tipos de enfermedades, como obesidad, hipertensión arterial, diabetes, etc.

Por lo anterior mencionado se propuso el siguiente enunciado ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

Esta investigación es práctica en el campo de la salud, porque al reconocer estos factores sociodemográficos y comprender las condiciones en las que viven, es posible identificar las causas que pueden degradar el estilo de vida de las personas. El sector de la salud debe intensificar sus esfuerzos en estas áreas para evitar las consecuencias de un estilo de vida mejorado o sin cambios.

Así mismo este estudio es de gran ayuda ya que a medida que avance esta investigación, también alentará a otros profesionales de la salud a realizar investigaciones sobre temas importantes para identificar factores de riesgo que impactan la calidad de vida de la población. Asimismo, es necesario poder analizar la situación de los adultos y poder aumentar la eficiencia y desarrollo de programas que promuevan y prevengan la salud de los adultos.

por otro lado, este estudio fue de gran de utilidad para el centro de salud y las autoridades de la población en estudio ya que lo que se concluya en la investigación o los resultados que se obtengan pueden ayudar a buscar ciertas estrategias que permitan fomentar hábitos saludables y así evitar el desarrollo de factores de riesgo en las personas identificadas, de esta manera se estaría promoviendo una mejora en la calidad de vida y la atención por parte de los servicios de salud sean las adecuadas y las oportunas.

y para darle respuesta se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar los factores sociodemográficos y Estilos de vida en el adulto del Centro poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

Para poder conseguir el objetivo general se propusieron los siguientes objetivos Específicos

- Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Centro Poblado de San Vicente de Piedra Rodada\_ Sullana, 2023
- Caracterizar el estilo de vida en el adulto del Centro Poblado de San Vicente de Piedra Rodada\_ Sullana, 2023.
- Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado de San Vicente de Piedra Rodada\_ Sullana, 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacional

**Pinillos et al (16)** en su estudio “Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia, 2022”; tuvo como objetivo determinar los estilos de vida en estudiantes universitarios y las diferencias según el sexo y el estatus socioeconómico. **Metodología:** cuantitativa, descriptivo de corte transversal. Los resultados fueron, que el 62,80% son de sexo femenino, el 54,53% a veces escoge una dieta baja en grasas, grasas saturadas y en colesterol, el 50,59% a veces limita el uso de azúcares y alimentos que contengan azúcar, el 49,41% come de 2 a 4 porciones de frutas todos los días. Se **Concluye**, que la muestra presentó un estilo de vida no saludable, ya que consumen alimentos poco saludables, escasa regulación en el consumo de azúcares y grasas, así como una dieta baja en consumo de frutas y verduras, acompañado por falta o ninguna dedicación a la práctica de actividad física.

**Fernández et al (17)** en su estudio “Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita, Colombia, 2021 implementando la teoría de Nola Pender”. Planteó como objetivo caracterizar los estilos de adultos del Corregimiento La playa sector Playita. **Metodología:** Cuantitativo, descriptivo. Se obtuvieron los siguientes resultados, el 60% son de sexo femenino, el 40% son amas de casa, el 17% cuenta con estudio primario; el 47% no asiste a una educación básica en cuanto al cuidado de salud, el 55% nunca sigue un programa de ejercicios, el 39% a veces come de 2 a 4 porciones de frutas todos los días, el 56% rutinariamente es consciente de lo que es importante para su vida. Se **concluye**, que existe la necesidad de fortalecer con estrategias educativas la responsabilidad en salud, la actividad física y la nutrición para contribuir a un mejoramiento en los estilos de vida.

#### 2.1.2. Antecedente Nacional

**Tantalean A, (18)**, en la presente investigación titulada “Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, Asentamiento Humano La victoria, distrito de la Banda de Shilcayo septiembre 2019, **objetivo:** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y el estado nutricional del adulto mayor.

**Metodología** de enfoque cuantitativo, descriptivo, constituida por una muestra de 40 de adultos mayores, se encontraron los siguientes resultados: la mayoría son de sexo masculino, no tiene ningún estudio, son convivientes, se dedican a la agricultura, Encontrando que los adultos mayores tienen una deficiencia de vitaminas, tienen sobrepeso, no se alimentan adecuadamente, también refieren que pertenecen a una iglesia misionera. **Conclusión:** a través de la encuesta que los adultos mayores no tienen estilos de vida saludable.

**Medina R, (19)**, en su investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven Porvenir “B” sector 12 14 \_ Chimbote, 2019”. **Objetivo**, Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Su **metodología** es de tipo cuantitativo. Se encontraron los siguientes resultados los factores sociodemográficos la mayoría profesan la religión católica, más de la mitad son de sexo femenino, adultos maduros, menos de la mitad tiene seguro integral, grado de instrucción secundaria. La mayoría tiene estilos de vida saludable, tienen apoyo social. **Conclusión** las acciones de prevención y promoción con estilo de vida y con el apoyo social se encontró que, si existe relación estadísticamente significativa.

### 2.1.3. Antecedentes Locales

**Girón L, (20)**, en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa\_ Catacaos\_ Piura,2022 tiene como **Objetivo**, Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto. **Metodología** de tipo cuantitativo, nivel descriptivo, se encontraron los siguientes resultados, el 78% mantienen un estilo de vida no saludables, en los factores biosocioculturales de la persona, el 60% tiene la edad de 36 a 59 años; el 6% son de sexo de femenino, el 47% tiene estudios secundarios completa, el 875 son católicos; el 65% son casados, el 58% tiene un ingreso económico de 600 a 1000, el 52% es empleado, en **conclusión**, se encontró que existe relación entre estilo, grado de instrucción, religión y no existe relación estadística entre estilo de vida y factores biológicos y sociales.

**Pacherrez, E (21)**, en su investigación titulada “Estilos de vida saludables y Calidad de vida en la población adulta del distrito de Tambogrande- 2022”. Tuvo como **objetivo:** Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y calidad de vida en pobladores de la localidad de Tambogrande durante el año 2022. **Metodología** de tipo cuantitativo, estudio transversal, encontrando los siguientes resultados, la edad promedio de los pobladores es de 35 años de los cuales el 52% son de sexo femenino, el 73.3% tienen un estilo de vida no saludable, siendo mayor en varones con un 75.6%, el 59.1% de la población tiene una calidad de vida regular. Se **concluye**, que existe asociación estadísticamente entre las variables estilo de vida y calidad de vida, sin embargo, el estilo de vida no saludable fue de mayor porcentaje.

## **2.2 Bases teóricas**

Este estudio de investigación se sustenta en las bases conceptuales que reflejan la importancia de los modelos de promoción de salud de Nola Pender, el modelo de Marc Lalonde. Estos modelos tienen como finalidad tratar los puntos más importantes acerca de las condiciones de vida que se ven reflejados en el ser humano con el único propósito de mejorar la calidad de vida de la persona adulta en la sociedad.

Nola Pender fue una enfermera reconocida por el aporte que le dio al modelo de promoción de salud (MPS), cuya finalidad es promover la salud en el individuo para que pueda gozar de completo bienestar y así se pueda prevenir ciertos factores que condicionen la vida del ser humano. Este MPS es uno de los más importantes por parte de enfermería ya que estos determinantes de promoción de salud y estilos de vida están ligados en factores cognitivos y perceptuales es decir aquellas creencias, ideas que tienen las personas sobre la salud llevándolos a ciertos comportamientos o conductas para tomar ciertas decisiones (22).

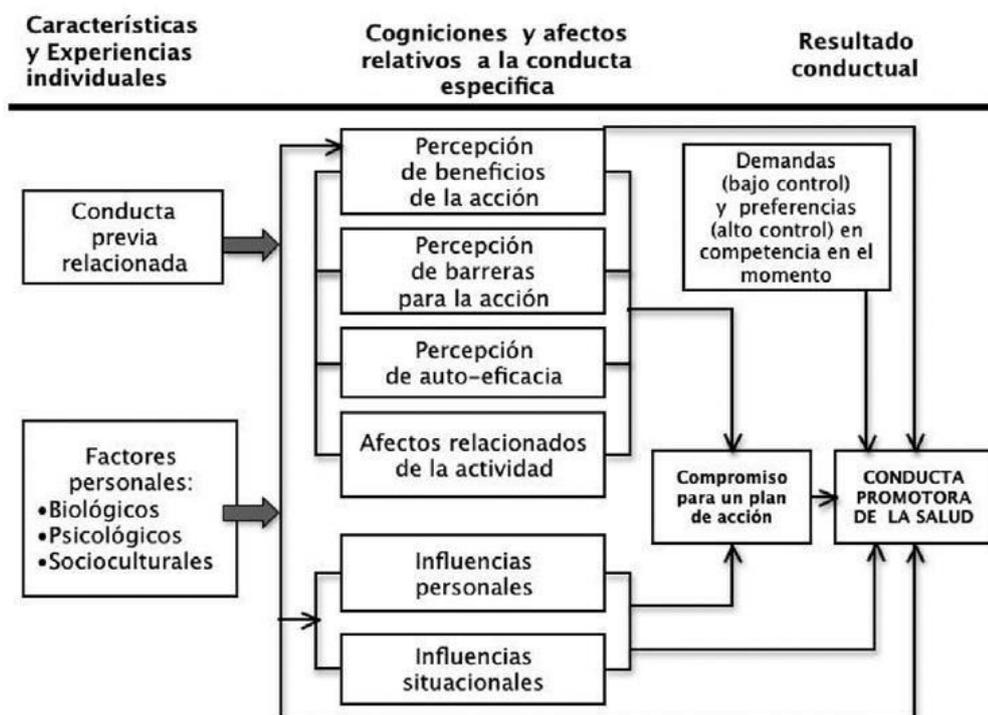
En la descripción general de Nola Pender sobre el modelo de promoción de la salud, se puede visualizar su estructura dividida en tres columnas, en la primera columna menciona las características personales y experiencias de la persona que engloba el concepto de comportamientos previo relacionado y señala experiencias previas que tienen efectos directos e indirectos sobre la probabilidad de exhibir comportamientos que promueven la salud. A partir de ahí encontramos los factores personales, divididos en Biológicos, psicológicos y socioculturales, predichos por este

enfoque ciertos comportamientos se caracterizan por la forma en que se ven los objetivos de las conductas (23).

Los componentes de la segunda columna son los componentes centrales del modelo, relacionados con el conocimiento y las emociones (sentimientos, emociones, creencias) específicos del comportamiento, e incluye 6 conceptos; el primero corresponde al beneficio percibido de la acción, es decir. como conducta saludable. La segunda es la barrera de acción percibida, que se refiere a la evaluación negativa o factores adversos de la persona que dificultarán el compromiso de acción, la mediación conductual y la conducta real; el tercer concepto es la autoeficacia, que es uno de los conceptos más importantes en este modelo, ya que representa la percepción que tiene una persona de su capacidad para realizar un determinado comportamiento. Cuanto más alto sea, mayor será la probabilidad de una acción comprometida y de un desempeño real (23).

El cuarto componente es el afecto relacionado con el comportamiento, son las emociones o reacciones directamente afines con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta; el quinto concepto habla de las influencias interpersonales, se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los individuos importantes para ellos esperan que se den estos cambios e incluso ofrecen ayuda o apoyo para permitirlos; finalmente, el último concepto de esta columna, indica las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud (23).

## Modelo de promoción de la salud de Nola Pender



Fuente: Modelo de promoción de Salud de Pender 1996 en: Cid PH, Merino JE, Sttepovich JB

Cabe recalcar que esta teoría nos orienta hacia una mejor educación hacia las personas para concientizarlas y que tomen la salud como prioridad para sus vidas como dijo la teorista Pender “Hay que promover la vida saludable que es primordial antes que los cuidados porque desde ese modo hay menos gente enferma, se gastan menos recursos, se le da independencia a la gente y se mejora hacia el futuro” (22).

La concepción de salud desde el punto de vista de Nola Pender radica de un componente humanístico, que se brinda de manera positiva y sobre todo comprensivo, enfocado especialmente en el ser humano como un ser integral, permitiendo analizar aquellas conductas que tiene el individuo y que parte de ello en su capacidad para la toma de decisiones referente a su salud, a la calidad de vida que ellos merecen, y dependerá de ellos mismos para mejorar sus condiciones de vida. El MPS se fundamenta en 3 teorías la cual están referidas a los cambios de conductas del individuo, siendo la acción razonada, acción planteada y la teoría social- cognitiva. Nola pender define los metaparadigmas de la siguiente manera:

Salud: para Pender la salud es mucho más importante que cualquier otro enunciado.

Persona: definida como un ser único ya sea por sus comportamientos o conductas que

tiene. Entorno: influye mucho para el ser humano, ya que de ello depende también su condición de salud. Enfermería: para ella enfermería es responsabilidad personal que tiene el profesional de la salud para brindar los cuidados necesarios y velar por la pronta recuperación del individuo, más que un compromiso es vocación de servicio (22).

Otro de los modelos que sustenta esta investigación es el modelo de los determinantes de la salud de Marc Lalonde, que busca conocer las causas que ponen en riesgo la salud del ser humano y así poder buscar estrategias que ayuden a mejorar la calidad de vida del individuo.

Según Marc Lalonde, los determinantes de la salud pública son elementos específicos de diferentes miembros de un grupo socioeconómico que afectarán a diferentes grados de salud o enfermedad. En 1974, se desempeñó como ministro de Salud Pública y comisionó a un equipo de epidemiólogos para investigar las causas de enfermedad y muerte en los canadienses, y luego presentó uno de los informes más importantes en salud pública centrado en la dirección de la acción para promover la salud, para garantizar la integridad de los que producen un estilo de vida saludable. Estos determinantes se pueden dividir en dos grandes categorías. (24).

Personas que son responsables de una variedad de factores, es decir, aquellos que determinan tanto la sociedad como la economía. Los líderes de la industria médica están aquí para crear un estilo de vida que todos deseen y dependan de la calidad de vida. Los factores ambientales como nosotros también interfieren con nuestra felicidad y nuestra genética biológica. Y, por último, tenemos los servicios relacionados con la salud, los servicios médicos que existen para atender a las personas (24)

El modelo implementado por Marc Lalonde, quien establece los factores sobre los determinantes de la salud, se implementa al ver el rol importante que tienen los estilos de vida, biología humana, medio ambiente y sistemas de salud, los cuales son los determinantes que producen mortalidad (25).

Este modelo clasifica los determinantes en cuatro rangos importantes los cuales son: Estilos de vida: Explica los comportamientos de los individuos los cuales 22 ejercen una influencia sobre su salud. Biología humana: Son todos aquellos aspectos físicos y mentales tales como la genética, la maduración y envejecimiento que

conforman a la persona. Medio Ambiente: Son todos aquellos aspectos que no están dentro de la persona, pero que, si pueden influenciar en ellos, los cuales el individuo posee poco control sobre ello. Sistemas de salud: Son todos los recursos utilizados para satisfacer las demandas y necesidades de la población, con el fin de satisfacer las necesidades de las personas.

La desnutrición, la discriminación, las malas condiciones de vivienda, las condiciones de vida insalubres desde edades tempranas, los recursos económicos, la falta de trabajo para cubrir todas sus necesidades, todos estos temas afectan en gran medida a las personas que requieren mucha atención. Y la acción es el intento de Lalonde de investigar a fondo los riesgos que pueden poner en peligro la vida de los individuos. (25).

Gracias a esto, es posible comprender las diferentes causas de morbilidad y mortalidad, y para prevenirlas, las personas deben ser conscientes de que sus prácticas en la vida diaria dañan cada vez más su salud (25).

### **2.2.1. Bases conceptuales**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (26), define estilo de vida como una de las formas generales que están basadas en las condiciones de vida que el individuo genera, es decir todas aquellas conductas que el ser humano adopta en su vida diaria, los buenos estilos de vida, como por ejemplo una buena alimentación sana, adoptar prácticas de ejercicios, dormir bien, beber por lo menos 2 litros de agua diario influirán mucho para que la persona pueda gozar de buena salud y la esperanza de vida sea mucho más larga, pero si en alguno de los casos no practicas todos esos buenos hábitos estarás propenso a generar distintas enfermedades como la obesidad, el estrés que es otro factor muy relevante para generar alguna patología, así que si queremos vivir plenamente debemos empezar hacer cambios en nuestra vida para nuestro bienestar, para un mejor estabilidad tanto física como emocional.

Factores sociodemográficos: son características relacionadas con la edad, el género, la educación, los ingresos, el estado civil, el trabajo, la religión, la tasa de natalidad, la tasa de mortalidad y el tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población (27).

Romo y Tarango definen factores sociodemográficos a ciertas características de género, edad, educación, ingresos, religión, estado civil, ocupación, etc (28).

### **2.3 Hipótesis**

**H1:** Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Centro poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023

**H0:** No existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Centro poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023

## III. METODOLOGÍA

### 3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

#### Nivel de investigación

**Nivel:** El nivel de investigación fue correlacional – transversal, debido a que se busca establecer una relación determinada entre dos o más variables ya que en esta investigación primero se miden las variables luego mediante la prueba de hipótesis correlacional y la aplicación de técnicas estadísticas, se precia la correlación (28).

**Tipo:** Fue de tipo cuantitativo, ya que en ella se utilizaron técnicas cuantitativas y a su vez deduce estadísticas con el objetivo de extrapolar los resultados de una muestra a una población (29)

Cuantitativo, se refiere a datos numéricos, donde se habla de cantidad es decir sus variables son medibles basándose en lo externo en el objetivo, teniendo en cuenta que los datos deben tener relación y sobre todo tienen que ser datos exactos (30).

**Diseño:** El diseño de la investigación fue no experimental, porque aquí el investigador no realizó ninguna manipulación de las variables de dicho estudio sino más bien son observadas de una manera natural tal y como es (31).

### 3. 2. Población y muestra

- **Población:** Estuvo constituido por 650 adultos que residen en el Centro poblado San Vicente de Piedra Rodada.
- **Muestra:** El tamaño de muestra fue determinado con un nivel de confianza del 95% y un margen de error permisible del 5% aplicando la técnica de muestreo aleatoria simple se obtuvo una muestra de 244 adultos quienes residen en el Centro poblado San Vicente de Piedra Rodada.

### **3.3 Variables. Definición y operacionalización**

#### **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:**

##### **Definición Conceptual.**

son características relacionadas con la edad, el género, la educación, los ingresos, el estado civil, el trabajo, la religión, la tasa de natalidad, la tasa de mortalidad y el tamaño de la familia. Esto se hace para cada miembro de la población (27).

#### **ESTILO DE VIDA:**

##### **Definición Conceptual.**

Es un conjunto de actitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas para satisfacer sus necesidades y así puedan alcanzar un mejor bienestar y una mejora calidad de vida (26).

### Matriz de Operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS	La variable fue medida por un cuestionario a las personas adultas, que nos permitió conocer los diferentes factores sociodemográficos		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo</li> <li>• Edad</li> <li>• Grado de Instrucción</li> <li>• Religión</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Ocupación</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nominal</li> <li>• de Razón</li> <li>• Ordinal</li> <li>• Nominal</li> <li>• Nominal</li> <li>• Nominal</li> </ul>	<p>Masculino Femenino</p> <p>18 a 35 años 36 a 59 años 60 a más</p> <p>Analfabeto Primaria Secundaria Superior</p> <p>Evangélico Católico Otros</p> <p>Casado Viudo Soltero Conviviente Separado</p> <p>Obrero Empleado</p>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ingreso Económico</li> <li>• Tipo de seguro</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• de Razón</li> <li>• Nominal</li> </ul>	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  SIS Essalud Otros
ESTILO DE VIDA SALUDABLE	De igual manera se va a medir el valor mediante la aplicación de una escala liker de estilo de vida a los adultos en estudio.		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilo de vida Saludable</li> <li>• Estilo de vida no Saludable</li> </ul>		Saludable 99-130  No saludable 0-98

### 3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

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

#### **Instrumento**

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

#### **Instrumento N° 01: FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS**

Elaborado por Vílchez M, 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 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).

#### **Instrumento N° 02: ESCALA ESTILOS DE VIDA**

El instrumento elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C. tiene 4 subescalas, y cuenta con 35 ítems, distribuidos en los siguientes:

- En la subescala: Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**
- En la subescala: Actividad física: **8 ítems**
- En la subescala: Nutrición: **9 ítems**
- En la subescala: 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, el cual estuvo compuesto por 35 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 4 dimensiones: Actividad física (8 ítem), crecimiento espiritual (9 ítem), nutrición (9 ítem), relaciones interpersonales (9 ítem) (ANEXO N° 02).

#### **Validez del instrumento:**

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 Kaiser Meyer- Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el Análisis Factorial Exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 35 ítem se depuraron 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 (MBIGS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement) (ANEXO N° 03)

#### **Confiabilidad del instrumento:**

La confiabilidad del instrumento fue dada en 4 dimensiones y 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 N° 04).

### **3.5. Método de análisis de datos**

#### **3.5.1 Procedimientos de la recolección de datos**

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

Se informó y se pidió el consentimiento a los adultos del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 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 Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana.

Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana.

- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

#### **3.5.1 Análisis y procesamiento de datos**

Para la presente investigación se realizó el 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 utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de correspondencia, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0

### 3.6. Aspectos éticos

Basado en el reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 aprobado por el consejo universitario con resolución N° 304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo del 2023, afirma que toda actividad de investigación se debe guiar por los siguientes principios éticos (32):

**Respeto y protección a los derechos de los intervinientes:** Se aplicó este principio a cada persona respetando siempre en todo momento su privacidad, dignidad.

**Cuidado del medio ambiente:** Este principio se enfoca en evitar causar daño a las especies y su entorno ayudando de esta manera a preservar la naturaleza y biodiversidad

**Libre participación por propia voluntad:** Este principio se aplicó a las personas que formaron parte de esta investigación, donde participaron por voluntad propia teniendo de conocimiento la finalidad y el objetivo de esta investigación

**Beneficencia, no maleficencia:** Este principio busca proteger a cada participante, así misma vela por el bienestar de cada uno de ellos, sin causar daño, sino más bien ayuda a obtener mejores beneficios para las personas.

#### **Integridad**

**d y honestidad:** Gracias a este principio podemos trabajar de manera transparente y poder realizar investigaciones en las que los datos no sean modificados.

**Justicia:** Este principio nos enseñó que cada participante de la investigación reciba un trato de igualdad y equidad.

#### IV. RESULTADOS

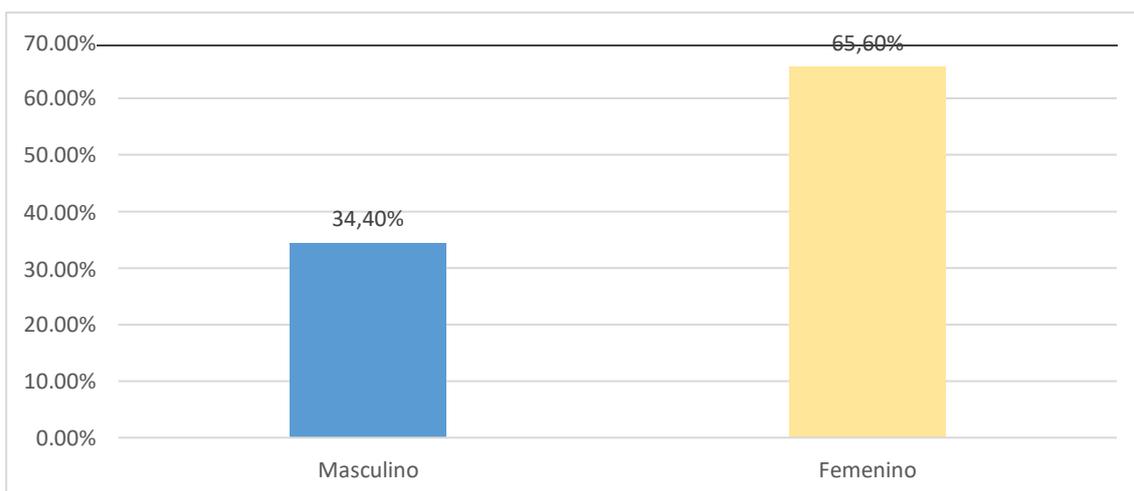
**TABLA 1**  
**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO**  
**POBLADO**  
**SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_ SULLANA, 2023.**

<b>Sexo</b>	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	84	34,4
Femenino	160	<b>65,6</b>
Total	244	100,0
<b>Edad</b>	Frecuencia	Porcentaje
18 a 35 años	65	26,6
36 a 59 años	161	<b>66,0</b>
60 a más	18	7,4
Total	244	100,0
<b>Grado de instrucción</b>	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeto	6	2,5
Primaria	67	27,5
Secundaria	124	<b>50,8</b>
Superior	47	19,3
Total	244	100,0
<b>Religión</b>	Frecuencia	Porcentaje
Católico	167	<b>68,4</b>
Evangélico	39	16,0
Otras	38	15,6
Total	244	100,0
<b>Estado civil</b>	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	79	32,4
Casado	71	29,1
Viudo	10	4,1
Conviviente	83	<b>34,0</b>
Separado	1	0,4
Total	244	100,0
<b>Ocupación</b>	Frecuencia	Porcentaje
Obrero	93	<b>38,1</b>
Empleado	38	15,6
Ama de casa	92	37,7
Estudiante	8	3,3
Otros	13	5,3
Total	244	100,0
<b>Ingreso económico</b>	Frecuencia	Porcentaje
Menos a 400 soles	64	26,2
De 400 a 650 soles	52	21,3
De 650 a 850 soles	83	<b>34,0</b>
De 850 a 1000 soles	27	11,1
Mayor a 1100 soles	18	7,4

Total	244	100,0
<b>Sistema de seguro</b>	Frecuencia	Porcentaje
Essalud	57	23,4
SIS	180	<b>73,8</b>
Otro seguro	7	2,9
Total	244	100,0

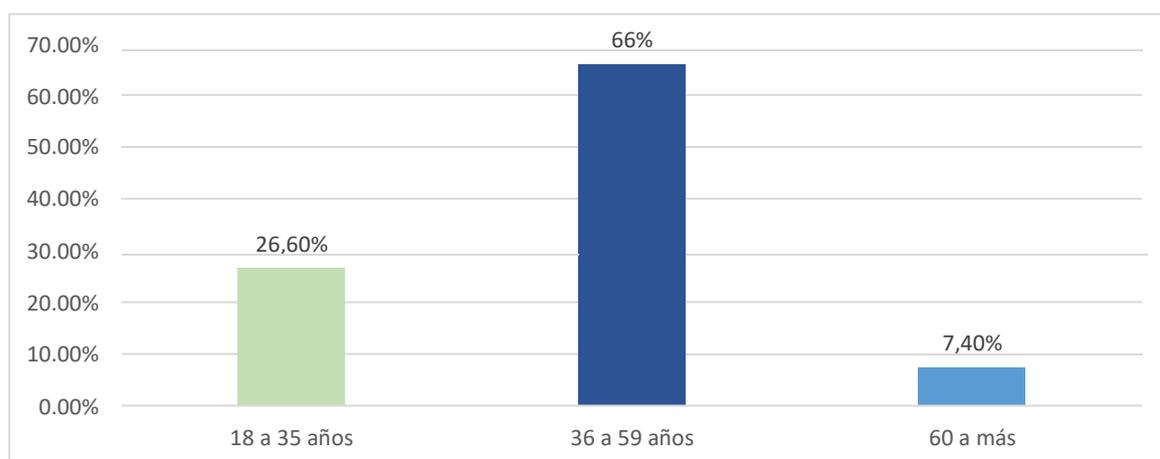
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**FIGURA 01**  
**SEXO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA**  
**RODADA\_ SULLANA, 2023.**



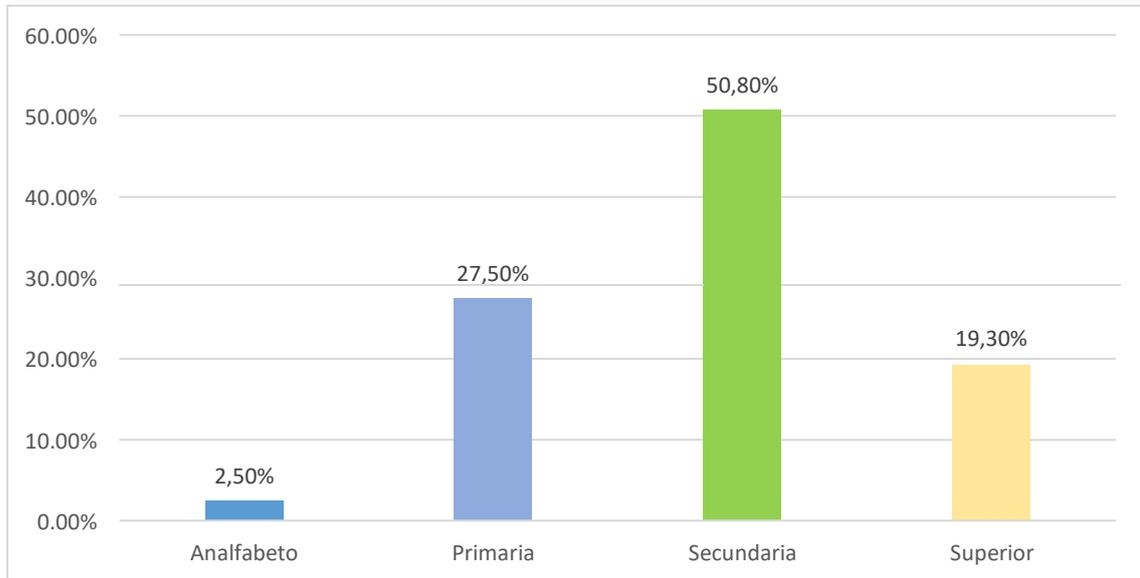
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_ Sullana, 2023.

**FIGURA 02**  
**EDAD DE LOS ADULTOS**  
**DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_ SULLANA, 2023**



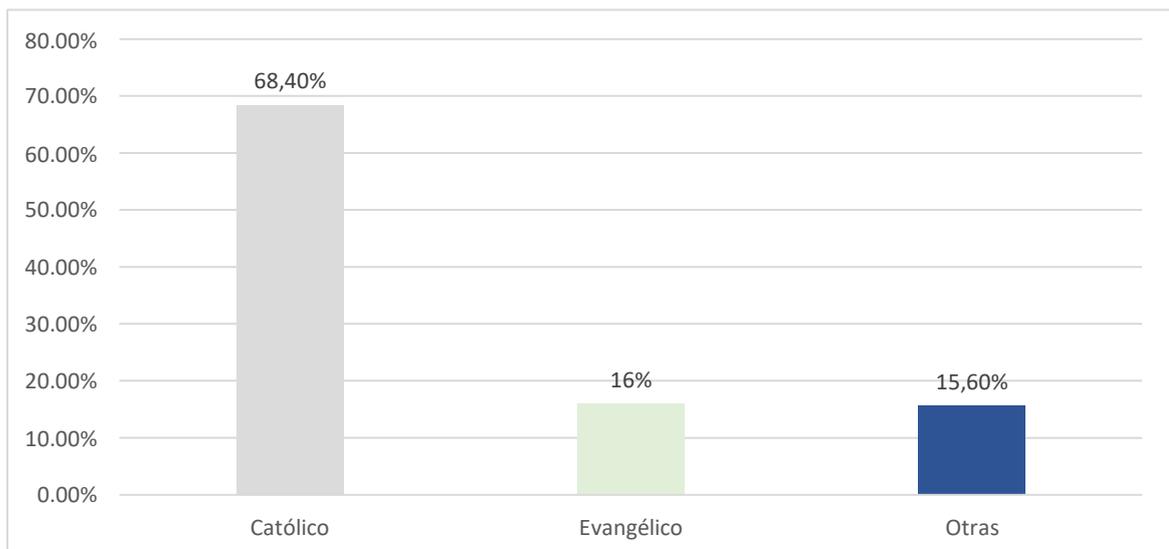
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_ Sullana, 2023.

**FIGURA 03**  
**GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

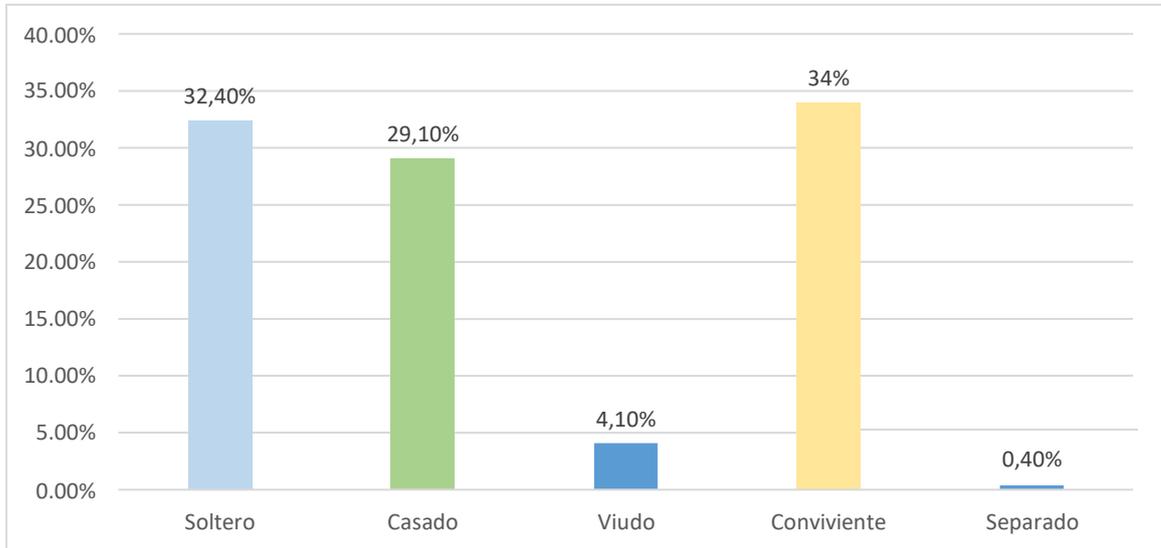
**FIGURA 04**  
**RELIGIÓN DE LOS ADULTOS EN EL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**FIGURA 05**

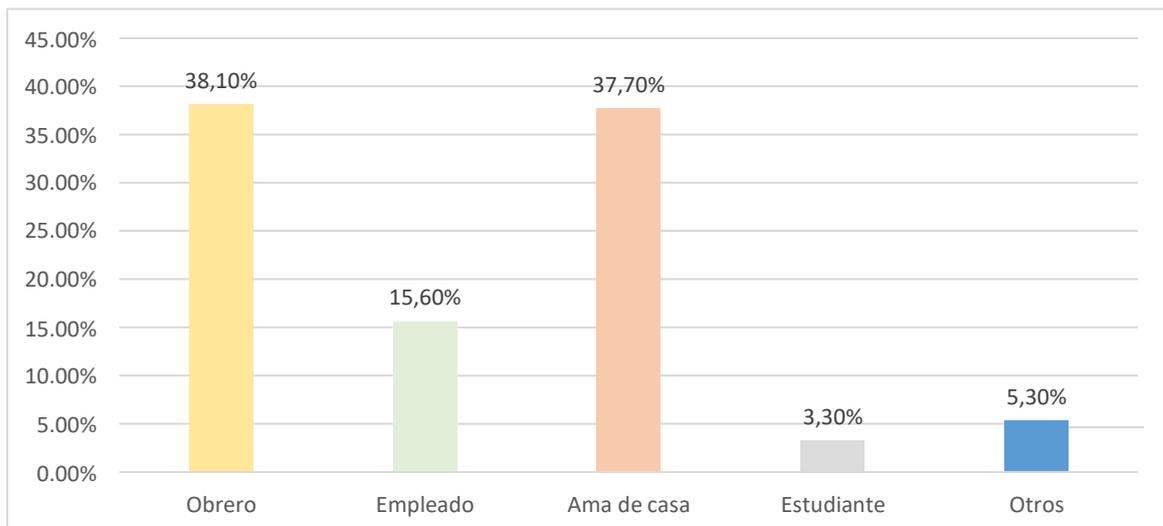
**ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA,2023.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

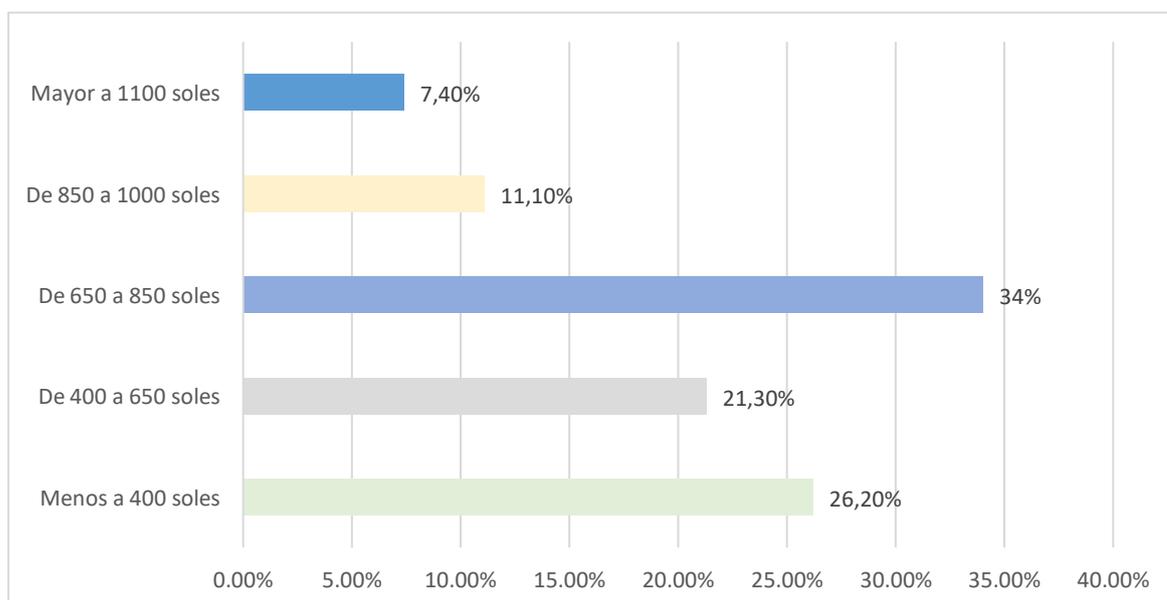
**FIGURA 06**

**OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA,2023.**



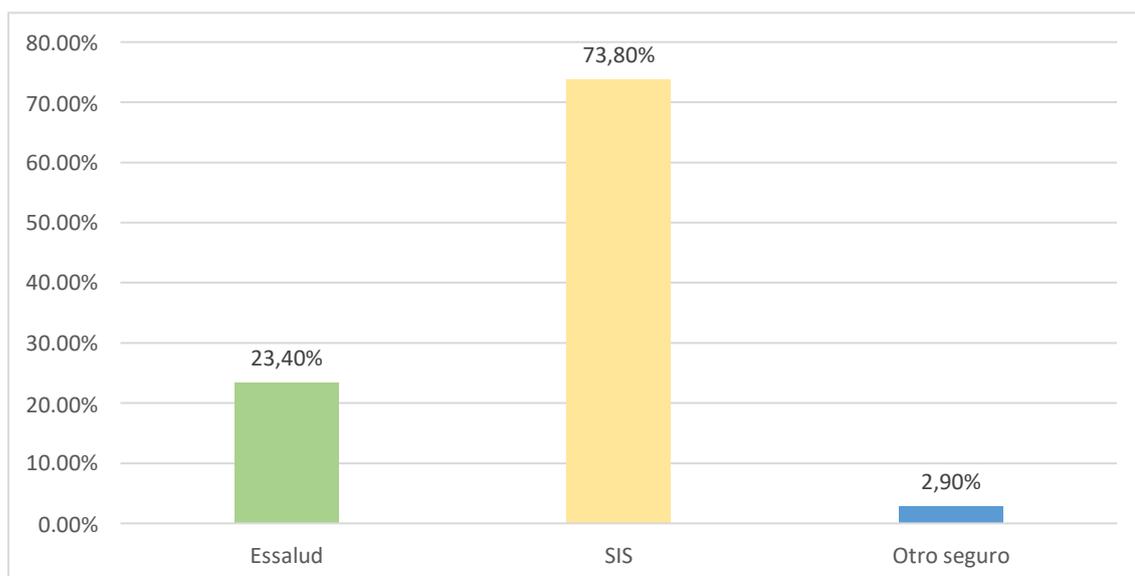
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**FIGURA 07**  
**INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA,2023.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**FIGURA 08**  
**SEGURO DE SALUD DE LOS ADULTOS DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.**



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**TABLA 2:**

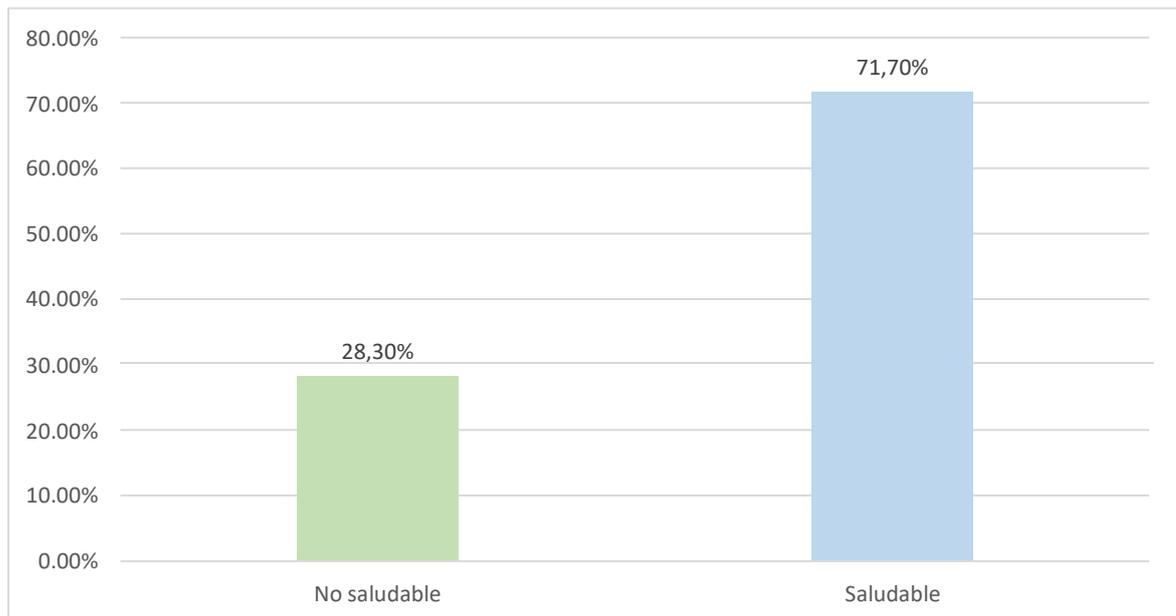
***ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE  
PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.***

<b>Estilo de vida</b>	<b>N°</b>	<b>Porcentaje</b>
No saludable	69	28,3
<b>Saludable</b>	175	71,7
Total	244	100,0

**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**FIGURA 9:**

***ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE  
PIEDRA RODADA\_SULLANA, 2023.***



**Fuente:** Cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado en el Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

**TABLA 3:**

**RELACIÓN ENTRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN  
EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VIECENTE DE PIEDRA  
RODADA\_SULLANA, 2023.**

Sexo		Estilo de vida		Total	
		No saludable	Saludable		
Masculino	n	24	60	84	X <sup>2</sup> =0,005; 1 gl p=0,941 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	9,80%	24,60%	34,40%	
Femenino	n	45	115	160	
	%	18,40%	47,10%	65,60%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	

Edad		Estilo de vida		Total	
		No saludable	Saludable		
18 a 35 años	n	13	52	65	X <sup>2</sup> =7,010; 2 gl p=0,030 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	5,30%	21,30%	26,60%	
36 a 59 años	n	54	107	161	
	%	22,10%	43,90%	66,00%	
60 a más	n	2	16	18	
	%	0,80%	6,60%	7,40%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	

Grado de instrucción		Estilo de vida		Total	
		No saludable	Saludable		
Analfabeto	n	3	3	6	X <sup>2</sup> =9,762; 3 gl p=0,021 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
	%	1,20%	1,20%	2,50%	
Primaria	n	27	40	67	
	%	11,10%	16,40%	27,50%	
Secundaria	n	31	93	124	
	%	12,70%	38,10%	50,80%	
Superior	n	8	39	47	
	%	3,30%	16,00%	19,30%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	

Religión		Estilo de vida		Total	
		No saludable	Saludable		
Católico	n	45	122	167	X <sup>2</sup> =1,335; 2 gl p=0,513 >0,05. No existe relación
	%	18,40%	50,00%	68,40%	

Evangélico	n	14	25	39	estadísticamente significativa
	%	5,70%	10,20%	16,00%	
Otras	n	10	28	38	
	%	4,10%	11,50%	15,60%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	

		Estilo de vida		Total	X <sup>2</sup> =1,715; 4 gl p=0,788 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
		No saludable	Saludable		
Estado civil					
Soltero	n	19	60	79	
	%	7,80%	24,60%	32,40%	
Casado	n	23	48	71	
	%	9,40%	19,70%	29,10%	
Viudo	n	3	7	10	
	%	1,20%	2,90%	4,10%	
Conviviente	n	24	59	83	
	%	9,80%	24,20%	34,00%	
Separado	n	0	1	1	
	%	0,00%	0,40%	0,40%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	

		Estilo de vida		Total	X <sup>2</sup> =11,243; 4 gl p=0,024 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
		No saludable	Saludable		
Ocupación					
Obrero	n	26	67	93	
	%	10,70%	27,50%	38,10%	
Empleado	n	17	21	38	
	%	7,00%	8,60%	15,60%	
Ama de casa	n	25	67	92	
	%	10,20%	27,50%	37,70%	
Estudiante	n	1	7	8	
	%	0,40%	2,90%	3,30%	
Otros	n	0	13	13	
	%	0,00%	5,30%	5,30%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	

		Estilo de vida		Total	X <sup>2</sup> =29,407; 4 gl p=0,000 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
		No saludable	Saludable		
Ingreso económico					
Menos a 400 soles	n	34	30	64	
	%	13,90%	12,30%	26,20%	
De 400 a 650 soles	n	9	43	52	
	%	3,70%	17,60%	21,30%	
De 650 a 850 soles	n	20	63	83	
	%	8,20%	25,80%	34,00%	
	n	2	25	27	

De 850 a 1000 soles	%	0,80%	10,20%	11,10%	
Mayor a 1100 soles	n	4	14	18	
	%	1,60%	5,70%	7,40%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	100,00%	
Estilo de vida					
Sistema de seguro		No saludable	Saludable	Total	$X^2=3,066$ ; 2 gl $p=0,216 >0,05$ . No existe relación estadísticamente significativa
Essalud	n	18	39	57	
	%	7,40%	16,00%	23,40%	
SIS	n	51	129	180	
	%	20,90%	52,90%	73,80%	
Otro seguro	n	0	7	7	
	%	0,00%	2,90%	2,90%	
Total	n	69	175	244	
	%	28,30%	71,70%	10,00%	

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Delgado Vílchez M. y el cuestionario de estilos de vida, elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A, Gil C. Aplicado Del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023.

## DISCUSIÓN

### Tabla 1:

Del 100% (244) de los adultos del Centro Poblado San Vicente\_ Sullana, el 65,6% (160) son de sexo femenino, el 66,0% (161) son adultos maduros, el 50,8% (124) tiene estudios secundarios, el 68,4% (167) son de religión católica, el 34,0% (83) su estado civil es conviviente, el 38,1% (93) son obreros, el 34,0% (83) cuenta con ingreso económico de 650 a 850 soles, el 78,8% (180) cuentan con seguro de SIS.

Nola Pender en su Modelo Promoción de la Salud, nos dice que las características y experiencias personales de una persona abarcan el concepto de conductas previas relevantes y señala que las experiencias previas tienen efectos tanto directos como indirectos sobre la probabilidad de exhibir conductas que promueven la salud y seguirán influyendo mucho en las personas, para que adopten estilos de vida saludable. A partir de ello, también podemos encontrar factores personales, que se dividen en factores biológicos, factores psicológicos y factores socioculturales (23).

La mayoría de los adultos son mujeres, esto se debe que las mujeres al ser cuidadoras del hogar, dedicadas a las labores domésticas son las que mayormente están en casa, es importante resaltar que hoy en día la mujer también tiene la capacidad de tomar sus propias decisiones, tiene mayor empoderamiento, lo cual es capaz de participar en la comunidad y de esa manera poder participar en una encuesta de estudio.

En el Perú según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), el 50.4% de la población está conformado por el sexo femenino habiendo una ligera ventaja ante el sexo masculino, En el año 2021, el índice de masculinidad es de 98,5%, lo que significa que hay unos 99 hombres por cada 100 mujeres, lo que también nos dice que la esperanza de vida de las mujeres es de 79,4 años. Siendo así 5,4 años más que la esperanza de vida masculina (33)

Por otro lado, la mayoría son adultos maduros edad que oscila entre los 36 a 59 años, en esta edad los adultos tienen pensamientos ya más maduros, debido a sus mismas responsabilidades, ya tienen una familia, por ser adultos y tener muchas responsabilidades, suelen estar bajo estrés por periodos prolongados, lo cual están propensos a desencadenar diferentes enfermedades.

La edad adulta es la etapa más larga de la vida y la que se encuentra en completo desarrollo, en donde se asume independencia y madurez, sobre todo, deben

responsabilizarse de las múltiples decisiones que deben tomar, no sólo respecto de su propia vida sino también de la de los demás; asumen el más alto nivel de responsabilidad ya sea familiar, laboral, es importante resaltar que en esta etapa es fundamental el estilo de vida que las personas llevan, ya que estas se verán reflejadas a lo largo de su vida (34).

En esta edad comprendida el ser humano va generando una serie de cambios, que muchas veces pueden ser perjudiciales para su vida, como por ejemplo uno de los problemas que más se ve ahora es el estrés ya sea por las mismas responsabilidades, la situación laboral o quizá la situación económica en la que se vive, pueden ocasionar diferentes tipos de enfermedades. Es por ello que a esta edad es donde más cuidado deben tener y así puedan evitar complicaciones en sus vidas.

Por otra parte, la mitad de los adultos del centro poblado San Vicente tienen estudios secundarios, lo que significa que, al tener un grado de instrucción no tan alto está en riesgo su calidad de vida ya que, al no contar con una carrera profesional, no podrán disponer de un buen empleo y la remuneración recibida sería mínima, la cual no lograría cubrir todas sus necesidades básicas tanto de ellos mismos como la de su familia. Cabe mencionar que la educación es primordial para una mejor calidad de vida de las personas.

Estos adultos no cuentan con un grado de instrucción superior debido a que la mayoría de las familias no cuentan con los recursos económicos para que sus hijos puedan continuar estudiando y se ven obligados a enviar a sus hijos a trabajar para que ayuden con los gastos del hogar. Es muy lamentable que por la falta de economía se vean estancados muchos sueños.

Según los estudios en los últimos años, el gobierno ha realizado varias inversiones en cuanto a educación, con el único propósito de mejorar la calidad de educación y de esa manera reducir las brechas sociales y económicas, así mismo ha creado un programa que se le conoce como Beca 18 donde les brinda la oportunidad a aquellas personas de bajos recursos económicos acceder a una educación superior de calidad, mejorando de esta manera sus perspectivas laborales (35).

Entre el año 2008 al 2022 el sistema educativo peruano ha experimentado mejoras, presentándose notables cambios en el sistema educativo. La población de 15 años o más sin educación o con educación inicial disminuyó del 5,4% al 3,5%, mientras que la educación primaria bajó del 24,1% al 18,8%. En cuanto a la educación secundaria

aumentó del 43,7% al 46,9%, así mismo las personas con educación universitaria aumentó del 13,9% al 16,4% (36).

Si bien es cierto tener un buen nivel educativo permite tener una mejor calidad de vida, ya que de esa manera habrá mejores estándares de empleo; ayuda a mejorar las condiciones culturales de la población; ampliar las oportunidades a las personas para que de esa manera puedan optar por actitudes más saludables y evitar comportamientos insalubres (37).

Por otro lado, la mayoría profesan la religión católica, dado que desde temprana edad se les inculcan valores y creencias, formándose una predisposición a creer en su religión, al ser católicos participan de diferentes celebraciones religiosas como las Fiestas Patronales, misas, bautizos, sagrada comunión y confirmación, siendo llevadas de generación en generación. Así mismo estas personas suelen tener creencias que muchas veces pone en riesgo la salud de las personas, por ejemplo, si alguien se encuentra mal de salud, prefieren llevarlo al curandero en vez de llevarlo al médico, perjudicando de esta manera la salud y el bienestar de la persona solo por sus creencias.

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI), (38). En el Perú el 76,0% de la población profesan la religión católica, el 14,1% religión evangélica, el 4,8% profesan otras religiones y el 5,1% no profesan ninguna religión.

Por consiguiente, menos de la mitad de los adultos son convivientes. Algunos adultos refieren que para ellos es mejor primero convivir, que no ven tan apresurado el tema de casarse, una por la situación económica en la que se vive ya que un matrimonio demanda de gasto, pese a que su religión católica una de las bases fundamentales es el matrimonio, porque ellos refieren que están mejor como convivientes ya que el estar casado o convivir se cumplen los mismos roles conyugales.

Hasta el año 2021 según la Encuesta Nacional de Hogares (ENHO), (39). El estado civil de convivientes ha superado a los casados, ya que se ha encontrado un porcentaje del 24,2% de peruanos que son convivientes mientras que un 23,5% son casados.

Por otro lado, se encontró que menos de la mitad son obreros, esto debido a que parte de los adultos no cuentan con un trabajo estable, su trabajo solo es temporal, por lo que ellos tienen que buscar el sustento de sus hogares en cualquier trabajo asignado. Ellos refieren que hay una empresa de uva llamada Camposol, que brinda trabajo a muchas personas, pero lamentablemente es temporal, no es nada seguro, aprovechando

al máximo ese tiempo que les brindan trabajo para ahorrar dinero y así su familia no tenga que pasar crisis.

Debido a la crisis económica, la situación financiera de muchas familias ha empeorado y el desempleo ha aumentado exponencialmente. Diversas encuestas han confirmado que el desempleo tiene muchas consecuencias negativas tanto a nivel individual como familiar, lo que conduce a un clima de mayor hostilidad y menor apoyo entre los miembros de la familia (40).

Es preocupante que, por la falta de empleos, estas personas no cuenten con un trabajo estable que les permita mejorar sus condiciones de vida, y al no contar con un trabajo muchas veces se ve perjudicada su salud ya que viven en condiciones de vulnerabilidad, ya sea por la falta de ingresos económicos no pueden tener una calidad de vida adecuada.

Por otra parte, se encontró que menos de la mitad percibe un ingreso de 650 a 850 soles, siendo una remuneración muy baja, la cual no logra cubrir todas las necesidades de la familia, de acuerdo al estudio realizado se encontró una proporción significativa de adultos que tienen estudios secundarios, por lo que no les permite acceder a empleos buenos y bien remunerados y para satisfacer las necesidades básicas del hogar se debe tener mayores ingresos económicos, lo que demuestra que este no se cumple dentro de esta variable.

La mala salud está estrechamente relacionada con la pobreza, ya que está claro que los países más pobres no cuentan con los sistemas sanitarios adecuados, siendo de esta manera que las personas con pocos recursos tienden a tener problemas de salud importantes. Por otro lado, estas personas no podrán realizar suficientes tareas debido a su mala salud. Así mismo, la pobreza es un factor que afecta la desigualdad y uno de los resultados que obtenemos es que las personas con menos dinero tienen menor acceso a la atención médica (41).

Es importante recalcar, que uno de los indicadores que influye mucho en el ser humano, es el grado de instrucción ya que cuanto mayor sea, mejores oportunidades laborales van a encontrar y de esa manera el ingreso económico recibido sería el adecuado para cubrir todas las necesidades básicas de la familia, por ende, tendrían una mejor calidad de vida ya que se evitaría vivir en condiciones precarias. Lamentablemente en el estudio realizado se pudo evidenciar que algunas personas no

tienen un buen trabajo y el ingreso económico no es el adecuado por lo que no les ayuda a cubrir todas sus necesidades, siendo un a preocupación ya que de esa manera está en riesgo sus condiciones de vida

Así mismo, el sistema integral de salud según el estudio realizado, se pudo observar que las personas adultas cuentan con el seguro SIS, como se sabe este seguro busca proteger a las personas más vulnerables, siendo estas personas quienes en realidad necesitan esta ayuda, ya que al no contar con un trabajo estable ni con los ingresos económicos suficientes este seguro les permitirá cubrir los gastos ya sea por medicamentos, hospitalizaciones, ayudando de esta manera a mejorar su salud.

En los últimos años, los países de ingresos bajos y medios han desarrollado diversos planes de seguro médico destinados a lograr una mayor cobertura sanitaria universal y esforzarse por proporcionar servicios sanitarios básicos, medicamentos y suministros de calidad. Asimismo, se pueda brindar servicios de promoción, prevención, curación, rehabilitación y cuidados paliativos para mejorar las condiciones de salud y bienestar del ser humano. Perú también reconoce la necesidad de lograr la cobertura sanitaria universal, incluida la prestación de servicios de salud y la protección contra riesgos económicos, especialmente para los grupos más vulnerables (42).

Estos resultados se asemejan a la investigación titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston\_ Nuevo Chimbote, 2021” del autor Jacinto G, (43). El 57,3% (86) son del sexo femenino, el 60,7% (91) son adultos maduros de 36 a 59 años de edad, el 59,3% (89) el grado de instrucción es secundaria, el 81,3% (122) profesa la región católica, el 67,3% (101) su estado civil es conviviente, el 36,0% (54) son obreros, el 76,7% (115) su ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles y el 84,7% (127) tienen seguro integral del SIS.

Así mismo los resultados son similares al estudio de Huamán J, (44). Titulado

“Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma\_Chimbote, 2019” En esta investigación se concluye que el 63,2% son de sexo femenino, el 38,4% tienen de 36 a 59 años, el 49,6% tiene secundaria como grado de instrucción, el 45,6% es de religión católica, el 38,4% tiene como estado civil conviviente, como ocupación el 36,4% es ama de casa y como tipo de seguro el

65,8% tiene SIS.

Por otro lado, los resultados se difieren del estudio de, De la Cruz P, (45). Titulado “Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida En El Adulto De La Urbanización Bellamar I Etapa\_ Nuevo Chimbote, 2021”. En este estudio encontró que El 50,6% (43) son de sexo masculino, tienen las edades de 36 a 59 años el 42,4% (36). Poseen grado de instrucción superior el 37,6% (32), el 60% (51) son de religión católica, cuentan con estado civil casado el 28,2% (24), el 31,8% (27) su ocupación es de empleado, en cuanto a su ingreso económico es de 850 a 1100 nuevos soles el 37,6% (32) y el 47,1% (40) cuentan con SIS.

Además, los resultados difieren a los del estudio titulado “Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida En El Adulto Del Asentamiento Humano Señor De Los Milagros “Avenida Salaverry”- Chimbote, 2021, de Merino H, (46). En donde se encontró que el 54,5% (84) son de sexo masculino, el 61,7% (95) son adultos jóvenes, el 83,1% (128) el grado de instrucción es superior, el 65,5% (101) son solteros, el 52,6% (81) tienen otras ocupaciones, el 71,4% (110) tienen un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles.

En conclusión, de acuerdo a los resultados encontrados, podemos decir que los factores sociodemográficos tienen una gran influencia en la salud de los adultos ya que, se pudo evidenciar que la mitad de los adultos tienen estudios secundarios , así mismo menos de la mitad cuenta con un ingreso económico de 650 a 850 soles, siendo uno de los problemas mas relevantes en este estudio, ya que estas personas al no tener un buen grado de instrucción y un buen ingreso económico van a tener carencias y no van a poder cubrir todas sus necesidades y por tal motivo sus condiciones de vida se verán afectadas.

Finalmente, como propuesta de mejora se recomienda, a las autoridades conjuntamente con el personal de salud realizar estrategias de promoción y prevención de salud, enfocado en prácticas saludables, a través se sesiones educativas con la finalidad que los adultos lleven un mejor estilo de vida saludable y de esta manera puedan mejorar su calidad de vida.

**Tabla 2:**

Del 100% (244) de los adultos del centro poblado San Vicente se encontró que el 71,7% tienen estilos de vida saludable y el 28,3% no tiene estilos de vida saludable.

Según la teoría de Marc Lalonde uno de los determinantes que más influyen en la vida del ser humano es el estilo de vida, siendo un conjunto de hábitos y conductas saludables que permita disfrutar de un equilibrio de bienestar físico y emocional.

Es muy importante que las personas sigan un estilo de vida saludable ya que afecta en gran medida a nuestra salud. Además de llevar un estilo de vida saludable, no sólo beneficiaremos nuestra salud, sino que también mejoraremos todos los aspectos de nuestra vida, como por ejemplo mejorar nuestro bienestar emocional.

La mayor parte de los problemas de salud según Marc Lalonde son causadas por los malos hábitos saludables que muchas personas llevan, acortando su esperanza de vida, el llevar una vida sedentaria, pone en riesgo sus vidas, evitar el consumo de tabaco y alcohol reduciría la mortalidad de muchas personas, es por ello que Marc Lalonde, propuso estrategias para evitar la morbimortalidad, por medio de la atención primaria, la educación ya que es pilar fundamental para concientizar al individuo y pongan como prioridad su salud (47).

La mayoría de los adultos que participaron del estudio cuentan con un estilo de vida saludable, esto debido a que tienen claro que el llevar un estilo de vida saludable van a prevenir diversos factores que puedan poner en riesgo su salud, también la ayuda del personal de salud q brinda mediante sesiones educativas o cada vez que asisten al puesto de salud están orientándolos de cómo prevenir muchas enfermedades, pero también podemos observar que menos de la mitad son personas que no llevan un estilo de vida, y son los que muy pocas veces asisten al puesto de salud, que no desean informarse de cuán importante es la salud en la vida del ser humano.

Un estilo de vida saludable tiene un impacto positivo en la salud. Incluye hábitos como ejercicio regular, alimentación adecuada y saludable, disfrutar del tiempo libre, actividades sociales, mantener una alta autoestima, etc. En cambio, un estilo de vida poco saludable es responsable de muchas enfermedades como la obesidad o el estrés. Incluye hábitos como la ingesta de sustancias tóxicas tales como el alcohol, drogas, fumar, sedentarismo, exposición a contaminantes, etc (48).

En relación con la responsabilidad hacia la salud en la encuesta se pudo evidenciar que no siempre los adultos manifiestan sus inquietudes sobre su salud por temor, el miedo a que les digan que tienen algo malo, pese a que el personal de salud los orienta ante posibles complicaciones por malos hábitos saludables y los incentiva a mejorar sus condiciones de vida. Así mismo estos adultos manifiestan que no realizan

actividad física pero que al menos ellos diario caminan mínimo media hora para llegar a su trabajo o muchas veces a sus chacras como no disponen de movilidad, les queda irse caminando viéndolo de esta manera como algo de ejercicio.

No obstante, cabe recalcar que una de las cosas que puede ayudar a estos adultos es la concientización mediante sesiones educativas organizadas por el mismo personal del puesto de salud, cuya finalidad sea que los adultos tomen más importancia a su salud y ante cualquier molestia o síntoma que presenten acudan para brindarle la atención inmediata y así poder prevenir complicaciones que a la larga sea perjudicial para sus vidas.

La responsabilidad por su salud incluye elegir, decidir sobre las alternativas saludables adecuadas, en lugar de aquellas que suponen riesgos para la salud. Esto significa reconocer que tienen el poder de cambiar los riesgos que perjudican la salud. Ser consciente de los efectos potencialmente peligrosos de hábitos o dependencias peligrosas, requiere una mirada reflexiva a nuestras vidas desde una perspectiva de salud y luego hacer un esfuerzo concertado para modificar o transformar nuestros hábitos negativos arraigados (49).

Si bien es cierto la actividad física ayuda al ser humano, ya que de esa manera va a prevenir y controlar las enfermedades no transmisibles tales como, la obesidad, enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la hipertensión, los accidentes cerebrovasculares, mantenerse en el peso ideal (50). También el que tengan una buena alimentación va influir mucho para que puedan gozar de buena salud, los adultos en estudio manifestaron que, si tienen una alimentación balanceada, incluyendo, menestras, frutas y verduras, debido a que ellos ahora priorizan más su salud, ya que tiene claro que si se enferman no van a poder trabajar, y para ellos es indispensable dejar de trabajar ya que es su sustento diario para sus hogares.

Una dieta saludable es importante para mantener la salud y prevenir enfermedades. Los alimentos que comemos tienen un gran impacto en nuestra salud y una dieta sana y equilibrada es la mejor manera de prevenir enfermedades y mejorar nuestra salud general (51).

Estos resultados son asemejan al estudio de Jacinto G, (52) “Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston\_ Nuevo

Chimbote, 2021. Donde se encontró que 53,3% (80) tienen estilos de vida saludable y el 46,7% (70) no tienen estilos de vida saludables.

Los resultados encontrados se asemejan al estudio de Vasquez L, (53), en su investigación sobre “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Miraflores alto\_ Chimbote, 2021” se encontró que el 65,5% (72), llevan un estilo de vida saludable y un 34,5% (38) no llevan un buen estilo de vida saludable.

Sin embargo, estos resultados difieren a los encontrados por Becerra C, (54) en su tesis titulada “Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto. “jirón callao” Asentamiento Humano Miraflores Alto Chimbote, 2021. Se encontró que el 100% de los adultos el 53,2% (51) no llevan estilos de vida saludable y un 46,8% (45) tienen estilos de vida saludables.

Por otro lado, estos resultados se difieren a los encontrados por Rojas L, (55), en su investigación sobre “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto de la Urbanización Bancharo Rossi\_ Nuevo Chimbote, 2021, se encontró que el 98,8% (79) no tienen estilos de vida saludable y el 1,2% (4) llevan estilo de vida saludable.

En conclusión, se pudo evidenciar que la mayoría de los adultos del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada, tienen un estilo de vida saludable, a pesar de sus limitaciones tienen claro que mantener un estilo de vida saludable les va a permitir una mejor calidad de vida, evitando así poder contraer diferentes tipos de enfermedades, y de esa manera su esperanza de vida será mucho más larga, es por ello que se debe seguir incentivando a los adultos mediante sesiones educativas, promoviendo de esta manera la promoción de salud, con la única finalidad de prevenir a tiempo los factores de riesgo que condicionan su salud.

También, se pudo evidenciar que hay un porcentaje mínimo de adultos que no tienen estilos de vida saludable, por lo tanto, necesitan mejorar sus hábitos de vida, ya que se encuentran en prácticas no saludables y están propensos a desencadenar diferentes tipos de enfermedades que ponen en riesgo su salud.

Por ello, como propuesta de mejora es importante que el personal de salud siga poniendo énfasis a programas educativos y trabajen en conjunto con las autoridades por el bienestar de la población, cuyo único propósito sea concientizar a la población para que

opten por prácticas saludables y pongan como prioridad su salud. Teniendo en cuenta lo que dijo Nola Pender hay que promover la salud porque de esa manera habrá menos gente enferma.

**Tabla 3:**

Del 100% (244) de los adultos del centro poblado San Vicente\_sullana, el 47.10% (115) tienen estilos de vida saludable y son de sexo femenino, el 43,90% (107) estilo de vida saludable y son adultos maduros, el 38,10% (93) estilo de vida saludable con grado de instrucción secundaria, el 50% (122) estilo de vida, profesan la religión católica, el 24,20% (59) estado civil convivientes con estilo de vida saludable, el 27,50% (67) estilo de vida saludable y de ocupación obrero, el 25,80% (63) estilo de vida saludable y un ingreso económico de 650 a 850 soles y el 52,90% estilo de vida saludable, tienen seguro SIS.

El análisis de los factores sociodemográficos y estilo de vida, se encontró que el Chi cuadrado si tiene relación con la edad, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico, sin embargo, no existe relación con el sexo, religión, estado civil, sistema de seguro. Por lo que podemos concluir que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Nola Pender en su modelo de promoción de la salud nos dice que para que una persona adopte un estilo de vida saludable entran en juego las características personales del individuo y en estas características encontramos factores sociales, biológicos y culturales. Sin embargo, nos dice que existen otros factores que influyen en la formación de un estilo de vida saludable, como el conocimiento, las emociones y las influencias interpersonales. Así mismo su modelo nos permite comprender los comportamientos humanos relacionados con la salud y así guiar la creación de estilos de vida saludables. Nola Pender tiene como objetivo comprender las causas de los comportamientos humanos relacionados con la salud, buscando de esta manera las conductas que modifican o alteran la salud del individuo (56).

Con respecto a la variable del sexo se encontró que no tiene relación con el estilo de vida, debido a que el sexo no repercute en el estilo de vida de los adultos, ya que va a depender la misma persona que hábitos saludables y conductas es lo que desea llevar para mantener una vida saludable, va depender de ellos mismos si llevan una buena alimentación, si realizan actividad física o quizá si deciden visitar al médico una vez al

año, ya que si bien es cierto un mal hábito saludable puede repercutir en la salud del individuo.

Por otro lado se encontró que la edad si tiene relación con el estilo de vida, debido a que estas personas al ser ya adultas maduras corren el riesgo que si no llevan un estilo de vida adecuado, están propensos a generar cualquier tipo de enfermedades a lo largo de su vida, porque a medida que la edad avanza van surgiendo una serie de transformaciones, el cuerpo va envejeciendo siendo más susceptibles, es por ello que deben optar por buenos estilos de vida saludable para que de esa manera puedan evitar enfermarse.

Con relación al grado de instrucción y el estilo de vida si existe relación, si bien es cierto el grado de instrucción si influye mucho en cuanto a obtener un buen estilo de vida, ya que dependiendo del grado de instrucción que tengan, tendrán un mayor conocimiento sobre los riesgos que llevarían el no optar hábitos saludables, así mismo cabe mencionar que al tener un grado de estudios superior, tendrán mucho más oportunidades de trabajo y el salario que reciben seria el adecuado para solventar todas sus necesidades, teniendo así de esa manera una mejor calidad de vida.

De igual manera la religión no tiene relación con el estilo de vida, ya que la religión no va a definir las conductas o actitudes que estas personas opten para una vida saludable. Dependerá de ellos mismo el llevar una vida saludable, por su bienestar, para una mejora continua en sus vidas. Con respecto al estado civil y el estilo de vida se obtuvo, que este no guarda relación entre ambas variables, ya que si bien es cierto el estado civil no va a definir la salud de las personas, porque el llevar un estilo de vida saludable parte de una decisión, de cómo estas personas se quieren sentir, no es necesario ser casado, solteros o convivientes para optar actitudes positivas que benefician nuestra salud.

La ocupación, si tiene relación estadísticamente significativa entre ambas variables, debido a que los adultos que participaron en el estudio, son obreros y tienen una remuneración no tan alta como quisieran, pero al menos les permite poder solventar con los gastos de la canasta familiar, además tienen claro que mantener un estilo de vida saludable les va a permitir estar en óptimas condiciones para que puedan realizar sus actividades diarias, sigan trabajando y puedan llevar el sustento a sus familias.

En cuanto al ingreso económico si existe relación con el estilo de vida, esto debido a que el ingreso económico de los adultos influye mucho en el estilo de vida que llevan,

debido a que si no cuentan con un ingreso regular, los adultos no podrías satisfacer todas sus necesidades, a pesar que los adultos en estudio no cuentan con un buen salario, ellos priorizan la canasta familiar, satisfaciendo algunas de sus necesidades, con la única finalidad que ellos puedan estar bien y tengan una vida plena. Para ellos lo más importante es su salud, porque sin ella no podrían trabajar. Aunque el sistema de seguro no determina el estilo de vida, hay personas que no tienen seguro y aun así tienen un estilo de vida saludable.

Después de haber evidenciado la relación que existe entre el estilo de vida y los factores sociodemográficos, Nola Pender busca promover un estado de salud óptimo, identificando factores que influyen en la toma de decisiones y acciones para prevenir enfermedades. Además, identifica los factores cognitivos/perceptivos de las personas que están influenciados por las condiciones situacionales e interpersonales. lo que da Como resultado, se adopten conductas que promuevan la salud. Pender nos deja saber que, si una persona tiene una alta conciencia de sus propias capacidades, tiene la capacidad de realizar las conductas anteriores, ganar cada día más seguridad, volverse más repetitivo y sentirse más satisfecho con su desempeño.

Este resultado es similar al estudio de Giraldo E, (57). En su investigación “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Centro Poblado de Unchus\_Huaraz, 2021, encontrando como resultado entre la relación de factores sociodemográficos y estilos de vida que existe relación significativa entre la edad, grado de instrucción, ingreso económico, así como también no existe relación entre sexo, religión, estado civil y sistema de seguro. También este estudio es similar al de Correa E, (58). En su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Distrito de Yúngar\_Carhuaz, 2021, encontrando que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables como el sexo, religión, estado civil y sistema de seguro.

Por otro lado, se encontraron resultados que difieren con el estudio de Merino H, (59), Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del asentamiento humano señor de los milagros “Avenida Salaverry”- Chimbote, 2021. Se encontró que, si existe

relación estadísticamente significativa con el sexo, la religión, por otro lado, se pudo observar que no existe relación significativa con la edad, grado de instrucción.

De igual manera, los resultados difieren a los del estudio titulado “Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida En El Adulto Del Asentamiento Humano Señor De Los Milagros “Avenida Salaverry”- Chimbote, 2021, de Merino H, (46), en el que se encontró que en relación a las factores sociodemográficos y estilos de vida no existe relación estadísticamente significativa.

En conclusión, se observa que, si existe relación estadísticamente significativa con la edad, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico con el estilo de vida; no obstante, no existe relación estadísticamente significativa con el sexo, religión, estado civil y tipo de seguro con el estilo de vida de los adultos que participaron en el presente estudio. Por ello podemos decir que los factores sociodemográficos y estilos de vida influyen de cierto modo en la vida del adulto, pero también podemos decir que parte de unan decisión el crear hábitos saludables, el querer tener una vida sana, para evitar los riesgos que a la larga puede ser perjudicial para para sus vidas, la parte educativa sobre programas preventivos influye mucho para que las personas tengan los conocimientos necesarios y puedan aprender que si no llevan un buen estilo de vida , no van a poder disfrutar de buena salud. Por lo tanto, es importante que las autoridades locales sean capaces de trabajar con el personal sanitario para que los adultos puedan entender que los estilos de vida saludables, son de gran importancia ponerlos en práctica en su vida diaria, para que puedan disfrutar de una mejor calidad de vida.

Como propuesta de mejora, es importante que el personal de salud fortalezca los conocimientos de los adultos, a través sesiones educativas sobre alimentación saludable, a fin de lograr mejorar los resultados y poder reducir las enfermedades no transmisibles que ponen en riesgo la salud de los adultos den centro poblado.

## **V. CONCLUSIONES**

- Se Caracterizó en los factores sociodemográficos de los adultos del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023 que, la mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, profesan la religión católica, cuentan con seguro SIS, la mitad de los adultos cuentan con grado de instrucción secundaria y menos de la mitad, son

convivientes, obreros, perciben un sueldo de 650 a 850 soles. Uno de los datos más relevantes en este estudio es que los adultos cuentan con estudios secundarios, la cual no les permite buenas oportunidades de trabajo ni mucho menos un buen ingreso económico.

- Se caracterizó en el estilo de vida de los adultos del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023. La mayoría tienen estilos de vida saludable, menos de la mitad no tiene estilos de vida saludable. Estos adultos al tener un estilo de vida saludable podrán prevenir diversas enfermedades y su calidad de vida mejorará, sin embargo también se encontró un porcentaje reducido que no lleva estilos saludables siendo un grave problema ya que estarían propensos a generar diversas patologías que ponen en riesgo su salud.
- Al realizar la prueba de Chic Cuadrado entre factores sociodemográficos y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_ Sullana, 2023. Donde se encontró que, si existe relación la edad, el grado de instrucción, la ocupación, ingreso económico, así como también se encontró que no existe relación con el sexo, religión, estado civil. Por eso es apropiado que las personas con ingresos más bajos y niveles educativos no superiores reciban apoyo directo y de alto nivel educativo por los mismos profesionales del puesto de salud, además es importante que puedan identificar a los adultos con menos conocimientos, para brindarles apoyo de concientización para que opten por hábitos saludables.

## **VI. RECOMENDACIONES**

- Dar a conocer los resultados obtenidos en la presente investigación a las autoridades, con el fin de abordar estrategias promocionales de prevención, para que sigan construyendo hábitos saludables y tengan una mejor calidad de vida.

- Informar también los resultados al centro de salud, para que busquen implementar programas educativos beneficiando a los adultos en adquirir los conocimientos necesarios y tomen conciencia que la salud es primordial en la vida del ser humano, adoptando actitudes y comportamientos que no pongan en riesgo su salud, ya que el tener una vida saludable, permitirá reducir las enfermedades no transmisibles tales como la hipertensión, obesidad, diabetes, enfermedades cardiovasculares, etc.
- Dar a conocer los resultados obtenidos a más estudiantes, para que de esta manera sigamos incentivando a seguir realizando nuevas investigaciones, sobre cómo repercuten los factores sociodemográficos y estilos de vida en la salud de los adultos. Así mismo se puedan seguir implementando estrategias preventivas, para mejorar la calidad de vida de los adultos.

## **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

1. Hernández I, Criterios operativos 2022, Estilos de vida [Internet]. 2022. [Citado el 3 noviembre 2023]. Disponible en:  
[https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/732661/Criterios\\_Operativos\\_2022\\_Estilos\\_de\\_Vida\\_Saludables\\_Salud\\_Escolar\\_DGPS\\_DEDES\\_16\\_FE\\_B\\_2022.pdf](https://www.gob.mx/cms/uploads/attachment/file/732661/Criterios_Operativos_2022_Estilos_de_Vida_Saludables_Salud_Escolar_DGPS_DEDES_16_FE_B_2022.pdf)

2. Organización Mundial de la salud. Enfermedades no Transmisibles. [Internet]. 2020. [Citado el 3 de noviembre 2023]. Disponible en:  
[Enfermedades no transmisibles - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud \(paho.org\)](https://www.paho.org/es/enfermedades-no-transmisibles)
3. Organización Mundial de la Salud. Estadísticas Sanitarias Mundiales 2020, Monitoreando la Salud para los ODS. [Internet]. 2021.[Citado el 3 noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://iris.who.int/bitstream/handle/10665/338072/9789240011953-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Infobae, Crisis económica, inflación alta y alza de precios podrían incrementar la pobreza en el 2022[Internet] 2022. [Citado el 3 de noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.infobae.com/america/peru/2022/06/22/crisis-economica-inflacion-alta-y-alza-de-precios-podria-incrementar-la-pobreza-en-el-2022/>
5. Espinoza C Crisis en Perú y una economía que se ha mantenido en la cuerda floja durante el 2022. [Internet]. 2022. [Citado el 3 de noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.infobae.com/america/peru/2022/12/29/crisis-en-peru-y-una-economia-que-se-ha-mantenido-en-la-cuerda-floja-durante-el-2022/>
6. Organización para la cooperación y Desarrollo Económico, Banco Mundial. Panorama de Salud Latinoamérica y el Caribe 2020. [Internet]. 2020. [Citado el 3 de noviembre 2023]. Disponible en:  
[Panorama de la Salud: Latinoamérica y el Caribe 2020 | es | OCDE | OECD](https://www.oecd.org/es/panorama-de-la-salud-latinoamerica-y-el-caribe-2020/)
7. Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática. Estadísticas A Propósito Del Día Mundial Contra La Obesidad [Internet].2020. [Citado el 03 noviembre 2023]. Disponible en:  
[https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/EAP\\_Obesidad20.pdf](https://www.inegi.org.mx/contenidos/saladeprensa/aproposito/2020/EAP_Obesidad20.pdf)
8. Instituto Nacional de Salud Pública. Encuesta Nacional de Salud y Nutrición [Internet].2022. [Citado el 3 de noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://ensanut.insp.mx/encuestas/ensanutcontinua2020/doctos/informes/ensanutCovid19ResultadosNacionales.pdf>

9. Organización para la Cooperación y Desarrollo Económico. México. [Internet]. 2021. [Citado el 20 de octubre de 2023]. Disponible en:  
<https://www.oecdbetterlifeindex.org/es/countries/mexico-es/>
10. IntraMed. Estilos de vida en los EE.UU. [Internet]. 2019.[Citado el 03 de noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=78571>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. El 39,9% de peruanos de 15 y más años de edad tiene al menos una comorbilidad. [ Internet]2021. [Citado 03 de noviembre del 2023]. Disponible en:  
<https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Características de los Hogares y Población ENDES 2021. [Internet]. 2021. [Citado el 03 de noviembre de 2023]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/3098336/Caracter%20de%20las%20Viviendas%20y%20Hogares%20y%20Poblaci%C3%B3n.pdf?v=1652471545>
13. Villar, P. Pobreza de Perú subió en 2022 a 27,5% por impacto de la inflación y altos costos [Internet]. 2023.[ Citado el 04 de noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.bloomberglinea.com/latinoamerica/peru/oficial-pobreza-de-peru-subio-a-275-en-2022-por-impacto-de-la-inflacion/>
14. Ministerio de Salud. Piura es la segunda región con más casos de diabetes [Internet]. 2022. [Citado el 04 de noviembre 2023].Disponible en:  
<https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes>
15. Dirección Regional de Educación Piura. Lanzamiento Del Programa De Alfabetización En La Región Piura [Internet]. 2022.[ Citado el 04 de noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/regionpiura-dre/noticias/609927-lanzamiento-del-programa-de-alfabetizacion-en-la-region-piura>
16. Pinillos Y, et al. Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. Retos. 2022; 43: 979-987. [Citado 29 de octubre del

2023]. Disponible en:

<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/87335/66542>

17. Fernández A, et al. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender. [Tesis de licenciatura en internet]. [La Playa – Colombia]: Universidad Simón Bolívar; 2021 [citado 29 de octubre del 2023]. Disponible en:  
[https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9386/Estilos\\_Vida\\_Saludables\\_Adultos\\_Corregimiento\\_LaPlaya\\_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9386/Estilos_Vida_Saludables_Adultos_Corregimiento_LaPlaya_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
18. Tantalean A, Estilos de vida y su relación con el estado nutricional del adulto mayor, Asentamiento Humano La victoria, distrito de la Banda de shilcayo [Internet].2021.Tesis para optar el título de licenciada en enfermería, [Citado el 28 de octubre 2023]. Disponible en:  
<https://tesis.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3866/1/ENFERMER%20%8DA%20-%20Ana%20Mirela%20Tantale%20A1n%20Ch%20A1vez.pdf>
19. Medina 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 Porvenir “B” sector 12 \_ Chimbote, 2019” repositorio institucional, [ Internet]. 2020. [citado el 28 octubre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19247/ADULTOS\\_FACTORES\\_MEDINA\\_CARRASCO\\_ROSALVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19247/ADULTOS_FACTORES_MEDINA_CARRASCO_ROSALVINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Girón L, “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa\_ Catacaos\_ Piura,2022. Repositorio institucional, tesis para optar el título de licenciada en enfermería. [Internet]. 2022. [Citado el 28 octubre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO\\_VIDA\\_GIRON\\_CHERO\\_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO_VIDA_GIRON_CHERO_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Pacherez, E “Estilos de vida saludables y Calidad de vida en la población adulta del distrito de Tambogrande- 2022” Repositorio institucional, tesis para optar el título de médico cirujano. [Internet]. 2023. [ Citado el 28 octubre 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10240/1/REP\\_EDWIN.PACHERRES\\_ESTILO.DE.VIDA.SALUDABLES.pdf](https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/10240/1/REP_EDWIN.PACHERRES_ESTILO.DE.VIDA.SALUDABLES.pdf)

22. Meiriño J, et al. El cuidado, teoría Nola Pender [ Pag de internet]. 2012. [Citado el 28 de octubre 2023]. Disponible:  
<http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
23. Aristizábal G. et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. México enfermería universitaria. [artículo de internet].2013. [Citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en:  
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
24. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011. [citado el 28 octubre 2023] ;28(4): 237-241. Disponible en:  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es)
25. Ramos, P. Determinantes De Salud. Modelos Y Teorías Del Cambio En Conductas De Salud[internet]. Publicado el 03 marzo 2011. Citado el 04 de noviembre 2023. Disponible en:  
<https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
26. Real J, Estilo de vida, Cusmoteca. [ Pag de internet]. 2016[Citado el 28 Octubre 2023]. Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
27. Ortega, R. et. al. Factores sociodemográficos y de estilo de vida implicados en el exceso de peso [Internet].2020. [Citado el 04 noviembre 2023]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112018001200007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112018001200007)
28. Paredes F, et at. “Factores sociodemográficos y su relación con la satisfacción de la población con las obras públicas ejecutadas en Arequipa 2018”. [Tesis]. [Internet]2018. Citado el 04 noviembre de 2023. Disponible en:  
[https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/2573/Fiorella%20Paredes\\_Dyrse%20Diestro\\_Tesis\\_Titulo%20Profesional\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.utp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12867/2573/Fiorella%20Paredes_Dyrse%20Diestro_Tesis_Titulo%20Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

29. Arias, E. Economedia. Investigación correlacional [Internet]. Noviembre 2020. [Citado el 04 noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-correlacional.html>
30. Ander, E. Tipos y niveles de investigación [Internet]. octubre 2017. [Citado el 04 noviembre 2023]. Disponible en:  
<https://devnside.blogspot.com/2017/10/tipos-y-niveles-de-investigacion.html>
31. Dzul, M. Aplicación básica de los métodos científicos. [Internet]. 2013. [Citado el 04 noviembre 2023]. Disponible en:  
[https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI\\_Presentaciones/licenciatura\\_en\\_mercadotecnia/fundamentos\\_de\\_metodologia\\_investigacion/PRES38.pdf](https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf)
32. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación. [Versión 001; Cap. III. pág. 5] 2019. [Citado el 04 noviembre,2023].
33. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población peruana alcanzó los 33 millones de habitantes en el año del bicentenario [Internet]. 2021. [Citado el 21 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/534850-poblacion-peruana-alcanzo-los-33-millones-de-habitantes-en-el-ano-del-bicentenario>
34. García A, et at. El ciclo vital y la salud humana [Internet]. ISBN 84-95626-22-5, págs. 61-78. 2002. [Citado el 21 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5031053>
35. Adams H. "La Educación en Perú 2023: Un futuro prometedor para una generación de líderes [ Internet]. Abril 2023. [Citado el 21 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://jorgescalantemunoz.lamula.pe/2023/04/25/la-educacion-en-peru-2023-un-futuro-prometedor-para-una-generacion-de-lideres/jorgescalante.lamula.pe/>
36. Observatorio CEPLAN. Crecimiento de la educación. [Internet] octubre 2023. [Citado el 24 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://observatorio.ceplan.gob.pe/ficha/t87>
37. Peralta P, La importancia de la Educación en la Sociedad. [Internet]. 2016. [Citado el 21 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.cetys.mx/trends/educacion/importancia-de-la-educacion-el-camino-para-una-mejor-sociedad/>

38. Instituto Nacional de Estadística e Informática Encuesta religión. [Internet]. 2023, [Citado el 24 diciembre 2023]. Disponible en:  
[https://twitter.com/INEI\\_oficial/status/1718279800207413540](https://twitter.com/INEI_oficial/status/1718279800207413540)
39. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Más de 77 mil 500 matrimonios fueron inscritos a nivel nacional. [ Internet] 2023. [Citado el 25 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://m.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/noticias/nota-de-prensa-no-017-2023-inei-002.pdf>
40. Espino Granado Antonio. Crisis económica, políticas, desempleo y salud (mental). Rev. Asoc. Esp. Neuropsiq. [Internet]. 2014 Jun [citado 2023 Dic 26]; 34(122): 385-404. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0211-57352014000200010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0211-57352014000200010)
41. Adam W, la pobreza y desigualdades en el sector salud [Internet], 2002. [Citado el 25 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/8706/10717.pdf?sequence=1>
42. Carmen G, "Efectos del seguro integral de salud sobre el estado de salud: aplicación de regresión. [Internet].2019. [Citado el 25 diciembre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2196/Grace\\_Tesis\\_Maestria\\_2018.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://repositorio.up.edu.pe/bitstream/handle/11354/2196/Grace_Tesis_Maestria_2018.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
43. Jacinto G, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston\_ Nuevo Chimbote, 2021. [Internet]. 2023. [Citado el 13 de diciembre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32265/FACTORES\\_SOCIODEMOGRAFICOS\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_JACINTO\\_PRIETO\\_GISELLA\\_NATIVIDAD.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32265/FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS_ESTILOS_DE_VIDA_JACINTO_PRIETO_GISELLA_NATIVIDAD.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
44. Huamán J, Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma\_Chimbote, 2019. [Internet]. 2020. [Citado el 13 de diciembre 2023]. Disponible en:

[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20017/ADULTO\\_FACTORES\\_HUAMAN\\_SANTIAGO\\_JAVES\\_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20017/ADULTO_FACTORES_HUAMAN_SANTIAGO_JAVES_AZUSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

45. De la Cruz P, Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida En El Adulto De La Urbanización Bellamar I Etapa\_ Nuevo Chimbote, 2021. [Internet].2023. [Citado el 13 diciembre 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/PREVENCIÓN\\_PROMOCIÓN\\_DE\\_LA\\_CRUZ\\_PONCE\\_%20PAOLA\\_JAZMIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33571/PREVENCIÓN_PROMOCIÓN_DE_LA_CRUZ_PONCE_%20PAOLA_JAZMIN.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
46. Merino H, Factores Sociodemográficos Y Acciones De Prevención Y Promoción Asociado Al Comportamiento De La Salud: Estilos De Vida En El Adulto Del Asentamiento Humano Señor De Los Milagros “Avenida Salaverry”- Chimbote, 2021. [Internet].2023. [Citado el 14 de diciembre 2023]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34631/COMPORTAMIENTO\\_SALUD\\_MERINO\\_RUIZ\\_HILARY.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34631/COMPORTAMIENTO_SALUD_MERINO_RUIZ_HILARY.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
47. Sobreviela C, et at. Estilo de vida como determinante de la salud. [Internet].2023. [Citado el 30 diciembre 2023]. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/>
48. Torres J, et at. Hábitos de vida saludable como indicador de desarrollo personal y social: discursos y prácticas en escuelas. Calidad en la educación no.50. [Internet]. 2023.[Citado el 30 diciembre 2023]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida#:~:text=Un%20estilo%20de%20vida%20saludable,mantener%20la%20autoestima%20alta%2C%20etc.>
49. Limia M. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. Index Enferm [Internet]. 2010 Mar [citado 2023 Dic 31]; 19(1): 42-46. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000100009#:~:text=La%20responsabilidad%20ante%20nuestra%20salud,un%20riesgo%20para%20la%20salud.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100009#:~:text=La%20responsabilidad%20ante%20nuestra%20salud,un%20riesgo%20para%20la%20salud.)

50. Organización Mundial de la salud. Actividad Física [Internet].2022. Citado el 31 octubre 2023.Disponible:  
<https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity#:~:text=La%20actividad%20f%C3.%ADsica%20contribuye%20a,%de%20razonamiento%2C%20aprendizaje%20y%20juicio>
51. Rojas C. Como influye la alimentación en las enfermedades. [Internet].2023. [ Citado el 31 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://www.diagnosticorojas.com.ar/blog/salud/como-influye-la-alimentacion-en-las-enfermedades/>
52. Jacinto G, Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Houston\_ Nuevo Chimbote, 2021. Tesis para obtener el título de licenciada en enfermería. [Internet]. 2023. [Citado el 26 diciembre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32265/FACTORES\\_SOCIODEMOGRAFICOS\\_ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_JACINTO\\_PRIETO\\_GISELLA\\_NATIVIDAD.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32265/FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS_ESTILOS_DE_VIDA_JACINTO_PRIETO_GISELLA_NATIVIDAD.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
53. Vasquez L, (Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el Asentamiento Humano Miraflores alto\_ Chimbote, 2021. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. [Internet]. 2023.[Citado el 26 diciembre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33979/COMPORTAMIENTO\\_SALUD\\_VASQUEZ\\_LOPEZ\\_LIZBETH.pdf?sequence=6&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33979/COMPORTAMIENTO_SALUD_VASQUEZ_LOPEZ_LIZBETH.pdf?sequence=6&isAllowed=y)
54. Becerra C, Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida del adulto. “jirón callao” Asentamiento Humano Miraflores Alto\_Chimbote, 2021. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. [Internet]. 2023. [Citado el 26 diciembre 2023]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34635/ESTILO\\_VIDA\\_BECERRA\\_PEREZ\\_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34635/ESTILO_VIDA_BECERRA_PEREZ_CRISTINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

55. Rojas L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto de la Urbanización Bancharo Rossi\_ Nuevo Chimbote, 2021. Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. [Internet]. 2023. [Citado el 26 diciembre].  
Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32828/ADU\\_LTO\\_FACTORES\\_ROJAS\\_MORILLO\\_LISSET\\_NICOLE.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32828/ADU_LTO_FACTORES_ROJAS_MORILLO_LISSET_NICOLE.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
56. Bustamante C, et at. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. [Internet]. 2023. [Citado el 28 diciembre 2023]. Disponible en:  
<https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
57. de Giraldo E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del Centro Poblado de Unchus\_Huaraz, 2021. Tesis para optar el título de licenciada de enfermería. [Internet]. 2023. [Citado el 28 diciembre 2023].  
Disponible:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO\\_VIDA\\_GIRALDO%20CHAVEZ\\_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO_VIDA_GIRALDO%20CHAVEZ_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
58. Correa E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del Distrito de Yúngar\_Carhuaz, 2021 [Internet].2023. [Citado el 28 diciembre 2023].  
Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34671/PREVENCIÓN\\_SALUD\\_CORREA\\_VARGAS\\_ESTEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34671/PREVENCIÓN_SALUD_CORREA_VARGAS_ESTEFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
59. Merino H. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida en el adulto del asentamiento humano señor de los milagros “Avenida Salaverry”- Chimbote, 2021[Internet]. 2023. [Citado el 29 diciembre 2023]. Disponible en:

## ANEXOS



### ANEXO 01

#### MATRIZ DE CONSISTENCIA



Título: Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
Problema general ¿Existe relación entre los factores	Objetivo general: Determinar la relación entre los	H1:	Variable 1 Dimensiones	Tipo de Inv: cuantitativo

<p>sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p>	<p>factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p> <p>Objetivos específicos: ¿Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p> <p>Caracterizar el estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p> <p>Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p>	<p>Existerelación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p> <p>Ho:</p> <p>No existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada_Sullana 2023?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico, tipo de seguro).</li> </ul> <p>Variable 2</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilos de vida (estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable).</li> </ul>	<p>Nivel de Inv: Descriptivo</p> <p>Diseño de Inv: no experimental</p> <p>Población: 650 muestra: 244</p> <p>Técnica: Entrevista-observación.</p> <p>Instrumento:</p> <p>Cuestionario de los factores sociodemográficos y escala de estilo de vida.</p>
--	---	--	--	---

ANEXO N° 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

---

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
  - 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 nuevos soles
  - b) De 400 a 650 nuevos soles
  - c) De 650 a 850 nuevos soles
  - d) De 850 a 1100 nuevos soles
  - e) Mayor de 1100 nuevos soles
8. **¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?**
  - a) Es salud
  - b) SIS
  - c) Otro seguro
  - d) No tiene seguro



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

## **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.**

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

	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
<b>CONTENIDO ÍTEMS</b>					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores</b>					
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 programa de 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 azúcares 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)					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
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					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
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 4 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: 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); F2: Actividad física: de 8 ítems ( $\alpha = 0.81$ ; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F3: Nutrición de 9 ítems ( $\alpha = 0.64$ ; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días); F4: Crecimiento espiritual de 9 ítems ( $\alpha = 0.77$ ; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito). En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin ([LorenzoSeva, 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 35 ítems (ya que excluyó los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 35 ítems es validado como versión en español.



### ANEXO 03

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

VALIDÉZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

### CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

#### Validez del instrumento:

El instrumento validado en la versión español por Serrano M. (2016) reportará que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin, estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el análisis factorial exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 35 ítem se depuraron 4 ítem que reportó 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).



**ANEXO 04**  
**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE**  
**CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**



**CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO**

**CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA**

**Confiabilidad del instrumento:**

La confiabilidad del instrumento estará dada en 4 dimensiones que fueron reportados 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

### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



#### FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Viera Vasquez Maria Gisela que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 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: [giselavieravasquez@gmail.com](mailto:giselavieravasquez@gmail.com) o al número 922898820. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico [ciei@uladech.edu.pe](mailto:ciei@uladech.edu.pe). Complete la siguiente información en caso desee participar:

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



ANEXO 06

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

DOCUMENTO DE APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA  
INFORMACIÓN



VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN  
COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA INVESTIGACIÓN

"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Chimbote 21 de diciembre 2023

**CARTA N° 266-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

Lic. Luis vera castro

Centro poblado san vicente de Piedra Rodada

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 SOCIODEMOGRAFICOS Y ESTILOS DE VIDA ENE L ADULTO DEL CENTRO POBLADO SAN VICENTE DE PIEDRA RODADA \_SULLANA, 2023 que involucra la recolección de información/datos en Pobladores, a cargo de María Gisela Viera Vasquez, con DNI N° 47150740, cuyo asesor es el/la docente 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



  
Luis Vera Castro  
TENIENTE GOBERNADOR  
SAN VICENTE PIEDRA RODADA

03610604

AUTORIZADO



ANEXO 07

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

### EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN

#### DECLARACIÓN JURADA

Yo, Viera Vasquez Maria Gisela identificado con DNI 47150740, con domicilio San Vicente de Piedra Rodada, Distrito Sullana, Provincia Sullana, Departamento Piura.

#### DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de egresado con código de estudiante 0412172021 de la Escuela Profesional de enfermería Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-II:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: “Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del centro poblado San Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023”.

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

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

Sullana, 11 de diciembre del 2023

---

Firma

DNI: 4715074

## BASE DE DATOS

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W
9		CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS								CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA													
10	Encuesta0	1	2	3	4	5	6	7	8	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
19	Encuesta1	2	2	2	3	4	2	4	2	1	1	1	2	3	2	4	2	2	4	4	4	4	4
11	Encuesta2	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	3	3	2	2	4	4	4	2	4	3
10	Encuesta3	1	2	3	3	4	1	3	2	1	1	1	2	3	4	2	3	3	4	4	3	4	4
13	Encuesta4	2	2	2	1	2	1	5	1	2	2	2	1	4	2	3	4	2	4	4	4	3	3
14	Encuesta5	2	2	2	1	1	1	3	2	2	1	2	2	3	2	2	4	4	4	4	4	3	2
15	Encuesta6	1	1	3	1	1	4	5	2	1	1	2	1	3	4	3	3	3	4	4	2	4	4
16	Encuesta7	2	2	2	2	1	1	3	2	1	2	1	2	4	2	3	3	2	4	4	4	3	3
17	Encuesta8	2	2	3	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	4	2	2	4	4	4	4	3	4
18	Encuesta9	2	1	2	1	1	1	3	2	2	1	1	2	3	2	2	2	4	4	4	4	3	4
19	Encuesta10	2	1	3	1	4	3	5	2	2	2	2	1	3	4	2	4	4	4	3	3	3	3
20	Encuesta11	2	2	1	2	1	1	3	2	1	1	1	2	4	3	4	3	4	4	4	4	4	4
21	Encuesta12	2	1	3	1	1	1	1	2	1	1	2	1	2	4	2	2	4	4	4	3	4	4
22	Encuesta13	2	2	3	2	1	1	3	3	1	2	1	2	4	4	2	3	4	3	4	4	4	3
23	Encuesta14	2	2	2	1	2	1	1	1	2	1	1	1	4	4	3	3	4	4	4	3	4	3
24	Encuesta15	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	3	3	2	4	4	4	4	4	4	3
25	Encuesta16	1	2	2	1	2	1	2	2	1	1	1	1	4	4	2	3	3	1	3	2	4	4
26	Encuesta17	2	2	2	3	2	3	2	2	1	1	2	2	4	4	2	3	4	4	4	2	3	4
27	Encuesta18	2	2	3	1	4	3	1	1	1	2	1	1	3	4	2	2	4	4	4	4	3	4
28	Encuesta19	2	1	3	1	4	2	1	2	2	1	2	1	4	4	4	2	2	3	4	4	2	4
29	Encuesta20	2	2	3	1	2	3	1	2	2	2	1	2	4	2	3	3	4	4	2	2	3	3
30	Encuesta21	2	2	4	1	2	1	5	2	4	1	1	1	4	4	2	2	2	4	4	4	4	2
31	Encuesta22	2	2	1	3	1	2	2	2	1	2	2	1	4	2	2	3	4	1	2	4	4	2
32	Encuesta23	2	2	2	3	2	1	1	2	3	1	1	1	4	2	3	3	3	4	4	4	4	4
33	Encuesta24	1	2	3	2	4	1	1	2	1	2	2	2	4	2	3	3	4	4	4	3	4	3
34	Encuesta25	1	2	2	2	1	3	1	2	2	2	1	1	4	4	2	2	4	4	4	4	3	3
35	Encuesta26	2	1	3	2	1	3	4	1	1	1	1	2	4	4	2	4	4	4	2	4	4	4
36	Encuesta27	2	1	2	2	4	2	1	2	3	1	2	2	3	2	3	2	4	4	4	3	4	3
37	Encuesta28	2	1	3	3	1	4	5	2	1	1	2	3	3	4	2	3	4	4	4	4	4	4
38	Encuesta29	1	2	4	3	1	3	1	2	2	2	1	1	4	4	2	3	4	4	4	2	4	2
39	Encuesta30	2	2	2	3	2	3	1	2	2	2	2	1	1	2	2	2	2	4	3	4	4	4
40	Encuesta31	2	2	2	1	4	3	2	2	2	1	3	3	2	4	2	3	4	4	3	4	4	4
41	Encuesta32	2	2	2	1	4	1	3	2	1	2	2	3	3	4	2	4	4	4	2	4	4	4
42	Encuesta33	2	2	2	1	2	3	3	2	2	3	1	4	2	4	2	4	4	4	4	4	4	4
43	Encuesta34	2	2	3	1	4	2	3	2	1	1	2	2	2	4	2	3	4	4	2	4	4	4
44	Encuesta35	1	2	2	1	2	1	3	2	2	1	1	2	3	4	3	3	4	4	3	4	4	4
45	Encuesta36	1	1	3	3	1	3	2	2	1	1	1	2	3	4	3	4	4	4	4	4	4	4
46	Encuesta37	2	3	3	1	2	3	3	1	2	1	3	3	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4
47	Encuesta38	2	3	4	1	2	3	3	1	3	4	3	2	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4
48	Encuesta39	2	1	4	1	2	3	4	1	1	3	3	2	3	4	2	4	4	4	4	4	4	4
49	Encuesta40	1	2	3	3	1	3	2	1	3	2	2	2	3	2	2	4	4	4	4	4	4	4
50	Encuesta41	2	2	3	1	3	4	1	2	1	1	3	4	2	2	2	2	4	4	4	4	4	4