



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

**DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS Y
ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL
PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023**

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

AUTORA

NAVARRO VIERA, STHEFANNY MILAGROS

ORCID: 0000-0002-1951-2175

ASESOR

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

SULLANA, PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0017-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:40** horas del día **26** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34°, 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: **DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023**

Presentada Por :
(0412172001) **NAVARRO VIERA STHEFANNY MILAGROS**

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: DETERMINANTES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR - BELLAVISTA - SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante NAVARRO VIERA STHEFANNY MILAGROS, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% 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, 12 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA



DEDICATORIA

Al forjador de mi vida, mi Dios
Todo poderoso, que siempre me
ha dado paciencia, fortaleza y
sabiduría lo cual me ha permitido
lograr culminar con éxito mi
trabajo de investigación.

A mi familia por el apoyo
incondicional, por ser ejemplo de
superación, humildad y sacrificio
enseñándome a valorar lo que
tengo. Por qué han fomentado en
mí las ganas de superación y triunfo
en la vida.

AGRADECIMIENTO

Al creador del cielo y de la tierra, que me ha dado fortaleza para continuar cuando estuve a punto de caer, así mismo agradecer a mi familia por motivarme con su apoyo y ayuda incondicional para lograr mis metas propuestas.

A mis docentes que me brindaron sus conocimientos y mostraron los instrumentos necesarios con el propósito de formar futuros profesionales con valores éticos y morales.

ÍNDICE GENERAL

	PÁG.
CARATULA.....	I
ACTA DE SUSTENTACIÓN.....	II
CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD.....	III
DEDICATORIA.....	IV
AGRADECIMIENTO.....	V
ÍNDICE GENERAL.....	VI
LISTA DE TABLAS.....	VII
LISTA DE FIGURAS.....	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	12
2.3. Hipótesis	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2. Población y muestra.....	19
3.3. Variables. Definición y operacionalización	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	24
3.5. Método de análisis de datos.....	26
3.6 Aspectos éticos.....	27
IV. RESULTADOS.....	29
V. DISCUSIÓN.....	43
VI. CONCLUSIONES.....	53
VII. RECOMENDACIONES.....	54
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	55

ANEXOS.....	61
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	61
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	62
Anexo 03 Validez del instrumento.....	69
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	71
Anexo 05 Consentimiento informado.....	72
Anexo 06 Autorización para la recolección de datos.....	73
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	74

LISTA DE LA TABLAS

	Pág.
Tabla 1. Factores sociodemográficos en adultos del Barrio el Porvenir - Bellavista – Sullana, 2023.....	29
Tabla 2. Estilo de vida en adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista - Sullana, 2023.....	35
Tabla 3. Relación entre factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023.....	36

LISTA DE FIGURAS

	Pág.
Figuras de tabla 1. Factores sociodemográficos en adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023.....	31
Figuras de tabla 2. Estilo de vida en adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista - Sullana, 2023.....	35
Figuras de la tabla 3. Relación entre factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023.....	39

RESUMEN

Los factores sociodemográficos repercuten en los estilos de vida de cada adulto, por ello las patologías deterioran la calidad de vida de cada uno ellos. Ante ello se considera precisa la investigación que tuvo como objetivo general: Determinar la relación de los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio el Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023. Estudio cuantitativo descriptivo, no experimental, muestra de 196 adultos se les aplicó el instrumento de Factores sociodemográficos y estilo de vida de manera presencial. Además, los datos serán procesados en una base del software estadístico para luego ser exportados haciendo uso de la prueba estadística del chi cuadrado con el criterio de significancia <0.05 realizando la asociación estadísticamente significativa para la tabulación e interpretación. Llegando a los siguientes resultados se concluye en los factores sociodemográficos que la mayoría son de sexo femenino, tienen entre 18 - 35 años, son católicos, tienen estudios superiores y están solteros; menos de la mitad son empleados, generan más de 1100, cuentan con SIS. En el estilo de vida casi todos tienen hábitos saludables. Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables, sin embargo, al relacionar la variable grado de instrucción, ocupación con el estilo de vida, se evidencia que existe relación estadísticamente significativa.

Palabras clave: Estilo de vida, Factores sociodemográficos, Persona

ABSTRACT

Sociodemographic factors impact the lifestyles of each adult, which is why pathologies deteriorate the quality of life of each one of them. Given this, the research whose general objective is considered precise: Determine the relationship between sociodemographic factors and lifestyle in adults from Barrio el Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023. Descriptive, non-experimental quantitative study, sample of 196 adults. applied the Sociodemographic Factors and Lifestyle instrument in person. In addition, the data will be processed on a statistical software basis and then exported using the chi square statistical test with the significance criterion <0.05 , making the association statistically significant for tabulation and interpretation. Arriving at the following results, it is concluded in the sociodemographic factors that the majority are female, are between 18 - 35 years old, are Catholic, have higher education and are single. And less than half are employees, they generate more than 1,100, they have SIS. In terms of lifestyle, almost everyone has healthy habits. When performing the chi square test between sociodemographic factors and lifestyle, it was determined that there is no statistically significant relationship between the variables; however, when relating the variable level of education, occupation with lifestyle, it is evident that there is statistically significant relationship.

Keywords: Lifestyle, Sociodemographic factors, Person

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estilo de vida refleja el comportamiento de cada sujeto de acuerdo a su nivel socioeconómico. La Organización mundial de la salud lo enfatiza como el ciclo de total bienestar mental, social y físico no únicamente la carencia de padecimientos, la salud es el deslizamiento de agrandar nuestro potencial y declarar de manera favorable a los retos que se encuentren en nuestro entorno. La salud de todas las poblaciones es una circunstancia esencial, dependen de la cooperación más estrecha entre los Estados y los seres humanos (1).

El estilo de vida es la forma de vivir de cada individuo, es un conjunto de comportamientos y/o actitudes que pueden ser saludables o nocivas para la salud. Por ello son procesos sociales, tradiciones, hábitos, y comportamientos de las personas que conllevan a la satisfacción de las necesidades para alcanzar el bienestar (2).

Los cuales son determinados por factores de riesgo, factores protectores, así mismo es un proceso dinámico que no solo se compone de comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social (3).

En Latinoamérica el 2020, las enfermedades que han ido en incremento son las no transmisibles principalmente como los accidentes cardiovasculares, el cáncer y diabetes siendo la primera causa de muerte. Es por ende que es primordial la necesidad de brindar atención para que se pueda prevenir y tratar a los seres humanos que padecen estas enfermedades ya que debido a la pandemia COVID 19 ha cobrado vidas de más de 1,5 millones de personas por ser vulnerables a este virus (4).

Las enfermedades transmisibles son una crisis sanitaria mundial, en el año 2022 el porcentaje de personas afectadas (de 20 a 79 años) a nivel mundial es de 463 millones, se pronostica que para el 2030 habrá 578 millones de personas afectadas, así mismo en América del Norte y Caribe con la cifra de 48 millones, en América del Sur y

Central se evidencio 32 millones y África 19 millones de individuos fueron perjudicados por esta patología. En Europa afecto a 59 millones de individuos, en Sur Este asiático 88 millones, Oriente medio y Norte de África 55 millones y Pacifico Occidental 163 millones (5).

En América latina, los adultos están padeciendo enfermedades, de tipo generativo/ degenerativo vulnerando la salud de la persona y calidad de vida, provocando gastos en salud a sus familiares, los individuos padecen de enfermedades respiratorias crónicas 26,7%, diabéticas 12,6% enfermedades cardiovasculares 4,2%, enfermedades son causadas literalmente por el sedentarismo, incorrectos hábitos alimenticios, el uso sustancias nocivas (6).

En Brasil en el año 2022, en relación al adulto se deduce que la esperanza de vida para estos se da, hasta los 70 años de edad, entre las principales causas de muerte del adulto, el 24% son enfermedades del aparato circulatorio si mismo por consiguientes las enfermedades frecuentes con diabetes, colesterol, hipertensión arterial con el 53,3% se debe considerar que los factores ambientales pueden influir en el envejecimiento (7).

En Ecuador en el año 2022, según el Instituto nacional de estadística y censos la diabetes mellitus fue la segunda causa de muerte en el país con un total de 4890 defunciones, así mismo otro de los factores que desencadenan esta enfermedad es el sobrepeso debido a los malas conductos que tienen las personas, la última Encuesta nacional de salud y nutrición determino que el 62,8% de los pobladores, tienen hipertensión, obesidad, sobrepeso, enfermedades cardiovasculares que se identifican como factores de riesgo pero se pueden transformar con una adecuada alimentación, hábitos de realizar deporte de manera frecuente y chequeo mensual (8).

La Organización Mundial de la Salud hasta el año 2020 lanzo el Plan de acción mundial para la prevención y el control de enfermedades crónicas no transmisibles donde la meta era disminuir el índice de muertes a un 25% hasta el 2025. Sin embargo,

la Organización Panamericana de la Salud planteo cuatro primordiales líneas estratégicas para el control de patologías y fortalecer los niveles de investigación (9).

Las patologías crónicas son más frecuentes y uno de los enormes retos en el mundo en el 2020, se aprecia que la cifra ascendió aproximadamente unos 135 millones de personas por ende se encuentran afectados y se estima que unos 300 millones se encontraran vulnerados en el año 2025, debido a la senectud de la población. La incidencia de patologías crónicas como diabetes, hipertensión arterial, obesidad, en países desarrollados será algo superior al 40%, en los países en desarrollo en un 170%. Los individuos no diagnosticados están en un alto riesgo de contraer graves complicaciones como enfermedades cardiovasculares, retinopatía, enfermedad renal crónica y neuropatía (10).

En Perú en el año 2023 diferentes patologías perjudican al 23.1% de los individuos y se comprende que es una de las causas de amputación de miembros, insuficiencia renal, ceguera en adultos de 20 – 75 años de edad. Por ende, el ministerio de salud ha aumentado la prevención, control y educación a pacientes, plan de alimentación y cuidados necesarios que necesitan. INEI en el 2022 informa que la diabetes es la 5ta causa de muerte hospitalaria y las cifras a nivel nacional son del 2,9% de los pobladores afectados de los cuales tienen entre los 15 a más años de edad que han sido diagnosticados con diabetes en los chequeos mensuales que se realizan. Además, un primordial factor es el sobrepeso, obesidad, sedentarismo, el habito cotidiano de las personas y un aumento de dietas poco saludables que se encuentran construidas por elevados niveles de bebidas azucaradas, carnes rojas / procesadas y granos refinados (11).

El Ministerio de salud (12) considera que los factores de riesgo para las enfermedades no trasmisibles, incluyen factores medioambientales y genéticos. Entre los factores medioambientales se encuentra el sobrepeso, la obesidad, edad, sexo, antecedentes familiares, malos hábitos alimentarios, inactividad física. Muchas personas cuando migran de un área rural a un área urbana modifican sus estilos de vida, se vuelven

sedentarios debido a que no caminan se movilizan en autos, aparece el estrés, y cambian sus hábitos alimenticios; aumentan el consumo de grasas saturadas y carbohidratos simples.

Según las cifras de Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (13) las mujeres fueron las más afectadas con enfermedades no transmisibles, el 3,9% y los hombres con el 3,3% con respecto a las regiones naturales Lima tiene un 4,4 %, Costa 4,0, y el menor porcentaje se visualiza en el territorio de la Selva 3,3 y Sierra 2,1. Con respecto a los factores de riesgo tenemos que carecen de una dieta baja en frutas y verduras, consumo de tabaco, bebidas alcohólicas, sedentarismo conllevando a la obesidad. A principios del periodo 2021 se reconocieron 8098 casos de diabetes en todo el Perú.

En el nivel regional el periodo 2022, se posiciona en segundo lugar podemos evidenciar que las estadísticas que se obtuvieron son 4% y 5% que padece de enfermedades no transmisibles, podemos inferir que la población tiene un erróneo hábito saludable sobre todo le dan ingreso a la obesidad y sedentarismo. Otra enfermedad crónica que se relaciona con la DM es la insuficiencia renal, el ministerio de salud lamentablemente presenta carencia con el equipo de trabajo (14).

Se han reportado 849 casos de enfermedades no transmisibles, incrementando la cifra del año 2020, el mayor porcentaje de personas diagnosticadas comprende la edad de 30 años, se deduce que la población más afectada son las femeninas con 571 casos, a causa del exceso consumo de alimentos basados en carbohidratos y calorías, consumo de comida chatarra, hábitos incorrectos, lo cual a merita a que se active la enfermedad (15).

Además, la Sub región de salud Luciano Castillo Colonna (16) ha reconocido que una de las enfermedades no transmisibles la diabetes tiene 6243 casos, en las provincias de Talara, Ayabaca, Paíta y Sullana en lo cual refiere que el sexo femenino se encuentra afectado entra las edades de 30 – 59 años y se estima que la cifra se incrementa por incorrectos estilos de vida de los individuos, déficit de actividad física,

toman como un tema poco importante esta terrible patología que aqueja a todos sin exclusión alguna.

Por ende, los centros de salud de Piura, cuentan con propuestas de estrategia sanitaria como la Prevención y control de las patologías, para mejorar la calidad de vida muy aparte de ser una enfermedad grave y costosa los individuos se encuentran expuestos a otras enfermedades crónicas. Por lo tanto, con un tratamiento controlado pueden desarrollar su vida sin complicaciones (17).

Respecto a los estilos de vida de los individuos tienen una alimentación basada en carbohidratos, bebidas azucaradas, no practican actividad física, consumen sustancias psicoactivas, no se realizan ningún chequeo médico solo cuando presentan alguna dolencia (17).

A esta situación cuestionable no se excluye el Barrio el Porvenir – Bellavista, que limita por el norte con el cercado de Bellavista y el Asentamiento humano Tupac Amaru con la urbanización popular “José Carlos Mariátegui”, por el sur con el Asentamiento humano “Jorge Basadre”, por el este con la zona de parcelación y el boquerón de Nuñez y por el oeste en el cercado de Bellavista. Según las estadísticas del año 2022 las características del Barrio el Porvenir cuentan con energía eléctrica, agua potable, desagüe y alcantarillado, respecto al material de las viviendas el 80% es de material noble y un 20% de material rustico. De acuerdo a la estadística del año 2022, el Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana cuenta con una capilla, parque, colegio, vaso de leche, entre otros proyectos se encuentran por ejecutar.

Frente a esta problemática se considera la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado del problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023?

La presente tesis es indispensable en salud, porque nos permite conocer las condiciones sociodemográficas y estilo de vida de los pobladores del Barrio el Porvenir, así mismo nos permite conocer las enfermedades crónicas no transmisibles que de una u otra manera afecta el bienestar de manera silenciosa a la población peruana y en el ámbito mundial, causando estragos a nuestro presente y futuro. Conllevando a un déficit de crecimiento económico en la zona.

Como profesionales de la salud, nos encontramos en la obligación de promocionar la salud y prevenir patologías, salvaguardando la vida de cualquier individuo que se encuentre en riesgo. Además, debemos educar a la población, para que opten mejores condiciones de vida y se encuentren sanos, ya que a través de los resultados que obtendremos, cooperaremos a ascender “Programas promocionales de salud” o desarrollar habilidades en salud pública. Además, esta investigación se torna de suma importancia ya que a través de los resultados que obtendremos, buscaremos soluciones para reducir la morbimortalidad de estos conflictos y permitir una atención integral hacia la persona adulta.

Esta investigación servirá de base para los profesionales de salud, a través de ello podemos proporcionar conocimientos a las autoridades regionales y municipales en el estado de la salud en el Perú para que los pobladores del Barrio El Porvenir, logren identificar los factores de riesgo que afecten su integridad y así mejorar sus condiciones y potencialidades de vida.

Para responder al problema de investigación se planteó como objetivo general:

- Determinar la relación de los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.

Así mismo para lograr el objetivo general, se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar los factores sociodemográficos en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.

- Caracterizar el estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedente Internacionales

Fernández et al (18) en su tesis titulada: “Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender”. Su objetivo general: Caracterizar los estilos de adultos del Corregimiento La playa sector Playita. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo. Obtuvo resultados, donde el 60% son de sexo femenino, el 40% expresó son amas de casa, en escolaridad primaria 17%; el 47% nunca asiste a educación sobre el 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. Conclusiones: 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.

Silvina M, (19) en su tesis titulada: “Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos Corrientes – Argentina 2018”. Su objetivo general: Describir los hábitos de higiene bucal de personas adultas (35 a 44 años) de la ciudad de Corrientes y determinar la influencia de variables sociodemográficas y culturales en dichos 9 hábitos. Fue un estudio descriptivo, transversal y de base poblacional. Resultados: el 53,5% fueron de sexo femenino, el 66,7% se lava los dientes después de cada comida. Conclusiones: El sexo resultó no ser un predictor relevante de los hábitos de higiene oral, el nivel socioeconómico más alto resultó significativo en relación a la predicción de la práctica de cambiar el cepillo dental de forma periódica.

Vidal D, et al (20) en su tesis titulada: “Determinantes sociales en salud y estilos de vida en la población adulta de concepción Chile, 2018”. Su objetivo general: Determinar la relación entre estilo de vida promotor de salud y variables psicosociales, demográficas y de salud. Con una muestra de 441 adultos maduros

y una metodología descriptiva de corte transversal. Tuvieron los resultados: 68,8%, la edad acumula la mayor proporción corresponde a joven, un 34,7%. Conclusiones: La mayoría son de sexo femenino pertenecientes a la población juvenil de un sector de mayor vulnerabilidad social de concepción y esperaban promedios si bien no bajos, no superiores.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Huamán J, (21) en su tesis titulada: Factores sociodemográficos y acciones de Prevención y Promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma_Chimbote, 2019. Su objetivo general: Determinar los factores sociodemográficos y las acciones de prevención y promoción de la salud del adulto del Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. De tipo cuantitativo, muestra de 125 adultos. Conclusiones: Los factores sociodemográficos y el estilo de vida no existe relación. No se encontró relación estadísticamente significativa entre la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida y con el apoyo social.

Parravicini J, (22) en la tesis titulada: “Relación Entre Factores Biosocioculturales y Estilos de Vida en adultos del Centro de Salud Santiago. Ica, junio 2018”. Su objetivo general: Determinar la relación entre factores biosocioculturales con los estilos de vida de trabajadores del Centro de Salud Santiago de la ciudad de Ica, junio 2018. Realizando una investigación de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, correlacional. La muestra estuvo constituida por 200 adultos. Conclusiones: Los factores biosocioculturales no se relacionan significativamente con los estilos de vida de los trabajadores de salud en el Centro de salud Santiago de la ciudad de Ica, junio 2018, los coeficientes de correlación (Pearson’s R) son muy bajos y su significancia mayor de 0,05.

Huamán J, (23) en la tesis titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida

y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma _ Chimbote, 2019”. Su objetivo general: 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. Asentamiento Humano Ricardo Palma _ Chimbote, 2019; es un estudio cuantitativo y diseño no experimental. Conclusiones: El 35,20% cuenta con un ingreso económico menor de 400 soles, el 51% tiene acciones de promoción y prevención inadecuadas, el 72% tiene estilo de vida no saludable. La asociación entre la promoción de la salud y el estilo de vida, al realizar el análisis de relación con el estadístico Chi cuadrado de la prevención y promoción de la salud con el estilo de vida se reportó que $X^2=31,49$ y $10 p=2,009$ no son significativos ($p<0.05$), no existe relación entre ambas variables.

2.1.3. Antecedentes Locales

Sosa Y, (24) en la tesis titulada: “Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos – Piura, 2021”. Su objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos – Piura, 2021. Siendo un estudio de tipo cuantitativo y diseño no experimental. Tuvo como resultados: el 56% son de sexo femenino, el 47% fue adulto maduro, el 44% cuenta con secundaria y el 97% tienen estilos de vida no saludable. Conclusiones: Se encontró que no existe relación significativa entre las variables estilo de vida y el grado de instrucción, así como sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación obtenido con el estadístico de Chi cuadrado con un nivel de significancia del 0,05.

Granadino I, et al (25) en la tesis titulada: Factores personales, estilos de vida y su relación con las complicaciones en los pacientes con diabetes mellitus tipo II – estrategia sanitaria de enfermedades no transmisibles en el hospital II – 1

“Nuestra Señora de las Mercedes” Paita – Piura, 2017. Su objetivo general: Establecer la relación entre los factores personales, estilos de vida y las complicaciones de los pacientes con diabetes mellitus tipo II de la estrategia sanitaria de Enfermedades no Transmisibles del Hospital de las Mercedes de Paita, 2017. Realizando una investigación de tipo Aplicada, cuantitativa, descriptiva correlacional, retrospectiva de corte transversal. La muestra estuvo constituida por 97 pacientes obteniendo como resultado que en cuanto a la dimensión de Factores personales existe una relación directa significativa entre el Índice de masa Corporal y las complicaciones y en la dimensión de estilos de vida los resultados muestran que existe una relación directa significativa.

2.2. Bases teóricas y conceptuales de la investigación:

La conceptualización respecto a los determinantes de la salud con el pasar de los años se ha modificado por ello en la presente investigación utilizaremos las bases conceptuales de Marc Lalonde y a la teorista Nola Pender. Los cuales nos ayudaran a examinar los factores que perjudican nuestra salubridad, tomando nuevas estrategias para mejorar el bienestar del individuo.

La OMS, engloba a los determinantes de la salud como los contextos por el cual los seres humanos se desarrollan, trabajan y finalmente envejecen. Por ello, las condiciones están configuradas por un conjunto de temas sociales, normativos, políticos y económicos. Además, los determinantes se encuentran relacionados con factores hereditarios, personales, familiares, sociales, económicos, biológicos, entre otros (26).

Según Marc Lalonde, ministro canadiense de salud, indica que la promoción de la salud juega un papel fundamental dentro de las políticas públicas saludables por ello un estudio epidemiológico determino cuales eran las causas de enfermedad y muerte de las personas. Hacemos referencia a los determinantes de la salud están compuestos por una cadena de elementos ambientales, sociales/ personales, económicos que intervienen en la salud de un individuo lo cual nos permitirá identificar características, hábitos que pueden afectar nuestra calidad de vida así mismo podemos evitar patologías, sin embargo, los determinantes se asocian a los servicios público, sociedad y el accionar con respecto al cuidado de la salud (27).

Marc Lalonde en 1974 cita que tenemos 4 fundamentales grandes determinantes de la salud como son: asistencia sanitaria, biología humana, medio ambiente, finalmente los estilos de vida y conductas en salud. Debido a esta teoría del canadiense se logró una correcta atención en el individuo como de la sociedad para mejorar la calidad de vida de la persona que se encuentra en riesgo (27).

La asistencia sanitaria se relaciona con eficacia y calidad de servicios que brinda el

personal de salud, atención primaria para detectar enfermedades. La mayor parte de los establecimientos de salud no cuentan con equipos suficiente para tratar patologías, déficit de medicamentos y sobre todo con un déficit de personal para tratar y controlar enfermedades (27).

La biología humana son los aspectos hereditarios y la etapa que la persona adquiere además en ocasiones las personas que lo padecen enfermedades es porque hay presencia de un antecedente familiar que juega un papel muy importante de incrementar el riesgo (27).

El medio ambiente son factores que perjudican nuestro entorno y comprometen nuestra salud, se relacionan con factores químicos. Además, el Informe estado global del aire cita que respirar partículas de aire puede provocar infartos cardiacos y agravar las enfermedades. Además, al desequilibrio de cada persona puede acelerar la muerte de los individuos (27).

Los estilos de vida se definen en la manera que se desarrolla una persona, a los hábitos correctos o erróneos que se practican, el uso de sustancias psicoactivas, actividad física, además el estilo de vida define la aparición de enfermedades. Actualmente los individuos se alimentan de comida chatarra, bebidas azucaradas, le dan ingreso a la obesidad y sedentarismo, disminuyendo las esperanzas de vida (27).

Figura 01. Determinantes de la salud



Fuente: Revista Scielo “Hacia una nueva salud pública: Determinantes de la salud” de María Luisa Ávila Agüero.

Nola Pender en su Modelo de Promoción de la salud, afirmó que el comportamiento se encuentra impulsado por el anhelo de alcanzar el confort y potencial humano. Se interesó en definir este modelo para que ofreciera respuesta respecto a la forma en como los individuos toman decisiones acerca del cuidado de su propia salud. El modelo de promoción de la salud explica la naturaleza multifacética en su interacción del individuo con el ambiente cuando pretenden conseguir su completo estado de bienestar, comprende las características personales, costumbres, creencias, conocimientos cuando se pretende lograr algo (28).

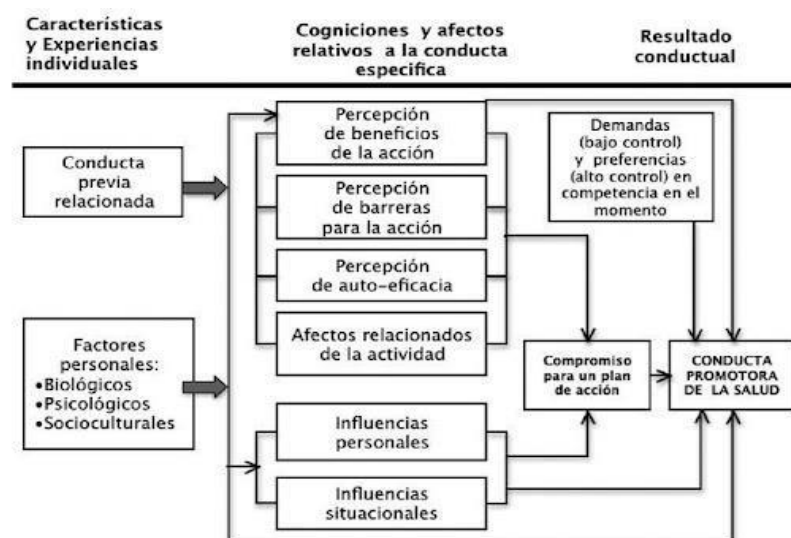
Así mismo Nola Pender refiere que el estilo de vida es un patrón multidimensional que el individuo desarrolla a lo largo de la vida y se relaciona directamente con salud, la teoría de promoción de la salud identifica en la persona factores cognitivo perceptuales, que son modificados por las facciones situacionales, personales e interpersonales, por lo que el resultado de la participación en conductas favorecedoras de la salubridad, cuando existe una pauta para la acción. No se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad, sino que se amplía para abarcar las conductas que favorecen la salud (28).

Otro de los factores que se modifican son la edad, el sexo, la educación, el peso corporal, los patrones familiares sobre las conductas en cuanto a cuidados sanitarios y las expectativas de los allegados desempeñan también un rol primordial en la determinación de las conductas respecto a los cuidados sanitarios. Estos factores modificantes se consideran como una influencia indirecta sobre la conducta, mientras que los factores cognitivo-perceptuales actúan directamente sobre ella (28).

El estilo de vida se ha usado de manera genérica, como equivalente a la forma en que se entiende el modo de vivir manifestado en el comportamiento, costumbres, manera de vivir, posesión de bienes, relación con el medio ambiente y relaciones interpersonales. Por ende, son circunstancias en las que el ser humano se desarrolla en sociedad y son conductas modificables. Este se va construyendo a lo largo de la historia de vida, pudiendo afirmar que se trata de un proceso de aprendizaje (28).

Nola Pender hace referencia a los siguientes metaparadigmas establecidos en su modelo como es la persona la cual se establece de manera conforme por su patrón cognitivo – perceptual y factores variables que se desarrollan de manera cotidiana. El entorno hace referencia a los comportamientos en salud, dando a conocer estrategias de prevención, inculcando hábitos frente a las enfermedades.

Figura 02. Modelo de promoción de la salud



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stjepovich JB²

Fuente: Revista Scielo “Modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión” de Gladis Aristizábal Hoyos.

La salud es el estado general de bienestar, altamente positivo que se relaciona directamente con la ausencia de enfermedades o conductas saludables que favorezcan o deterioren el estado de una persona. Finalmente tenemos el ultimo metaparadigma, enfermería que se encarga de planificar estrategias de manera correcta, promoviendo la adaptación y valores que se basen en salud, salvaguardando la salud y previniendo complicaciones, abarcando el cuidado autónomo, ejecutando la prestación de servicios y desempeñando un papel muy importante frente a la sociedad.

Así mismo las dimensiones del estilo de vida son las siguientes:

- Alimentación saludable: Relacionado a los nutrientes que el cuerpo necesita para mantener un correcto funcionamiento del organismo, conservar la salud, minimizar el riesgo de patologías también aporta en la reproducción y desarrollo (29).

- **Actividad y ejercicio:** A través, de estas actividades se mejorará la fuerza muscular, incremento de resistencia. Además, el ejercicio aporta oxígeno y nutrientes a los tejidos, ayuda a que el sistema cardiovascular funcione de manera más eficiente. Por lo tanto, mientras practiquemos deporte y tengamos correctos estilos de vida que favorezcan la salud, mejor será la calidad de vida, ya que a través de ello el corazón, los pulmones, tendrán más energía (29).

- **Responsabilidad en salud:** Implica elegir alternativas correctas que no signifiquen un riesgo para la salud, por lo que somos los únicos responsables de velar por nuestros intereses en salud (29).

- **Autorrealización:** Es un ideal al todo ser humano anhela alcanzar, esto se satisface a través de oportunidades para desarrollar nuestro máximo potencial, habito de expresar nuestros conocimientos, obtener logros profesionales, para que cada ser humano se diferencie de los otros (29).

- **Redes de apoyo social:** Es el conjunto de recursos con los que cuenta la sociedad para superar un problema, enfermedad, crisis económicas, perdida de algún familiar. Este apoyo puede ser brindado a través de cualquier persona (29).

- **Manejo de estrés:** Se realiza con una valoración de cómo reaccionas frente a las situaciones de estrés. A partir de allí, puedes contrarrestar las formas poco saludables de reaccionar con técnicas más útiles. Por ello Prevenir y controlar el estrés crónico puede reducir el riesgo de tener dificultades graves de salud, como enfermedades del corazón, obesidad, presión arterial alta y depresión (29).

- **Características biológicas:** Se le denomina a cada atributo tomado del organismo que sea heredable por lo consiguiente es apto para ser utilizado en la descripción de los organismos, que poseen función y es una unidad evolutiva (29).

BASES CONCEPTUALES:

- **Factores sociodemográficos:** Engloba las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia. Esto se hace para cada persona según la población (30).

- **Estilo de vida:** Son aquellas que involucran decisión personal, sea voluntaria o involuntaria. La mayor parte de la evidencia disponible es descriptiva, siendo la alimentación y ejercicio, la conducta sexual, el consumo de tabaco, alcohol y drogas, los estilos más estudiados (31).

2.3. Hipótesis

- H1: Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.
- H2: No existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

El tipo de investigación es cuantitativo, con la finalidad de evaluar cuyos datos medibles. Es la manera de recopilar y analizar datos obtenidos de diversas fuentes, esta investigación involucra instrumentos informativos, matemáticas y estadísticas para obtener resultados esperados (32).

El nivel de investigación será descriptivo, dado que la información que será recolectada en un tiempo específico y único servirá y analizar las características de la población es estudio y así estudiar más a profundidad las variables mencionadas (33).

El diseño de la investigación de será no experimental, consecuente a que las variables encontradas en el estudio no son manipulables por el investigador, por el simple hecho de que los acontecimientos ya han sucedido (34).

3.2. Población y muestra

Población

Está constituida por 400 personas adultas en el Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana.

Muestra

Con un nivel de confianza del 95% y con un margen de error permisible del 5% aplicando la técnica de muestreo aleatorio simple se obtuvo una muestra de 196 personas adultas quienes residen en el Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023.

Unidad de análisis

Cada adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana que forman parte de la muestra y responden a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adultos que vivan más de 3 años en el Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana
- Adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, que acepten participar en el estudio
- Adultos del Barrio el Porvenir Bellavista – Sullana de ambos sexos

Criterios de exclusión

- Adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana que presenten algún trastorno mental
- Adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana que presenten problemas de comunicación
- Adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana que presenten problemas psicológicos

3.3 Variables, Definición y operacionalización

Variable	Definición operativa	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías o valorización
Factores sociodemográficos: Todas las características asignadas a la edad, sexo, educación, ingresos, estado civil, trabajo, religión, tasa de natalidad, tasa de mortalidad, tamaño de la familia.	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana (previamente validado) esto nos permitió conocer los diferentes factores sociodemográficos	Factores sociodemográficos	Sexo Edad Grado de instrucción Religión Estado civil Ocupación Ingreso económico Tipo de seguro	Nominal Ordinal De razón Nominal	Masculino Femenino Adulto Joven (18 años a 35 años). Adulto maduro (De 36 a 59 años). Adulto mayor (60 a más años) Analfabeto Primaria Secundaria Superior

					Evangélico Católico Otros
					Casado Viudo Soltero Conviviente Separado
					Obrero Empleado Ama de casa Estudiante otros
					Menor de 400 soles de 400 a 650 soles de 650 a 850 soles de 850 a 1100 soles Mayor de 1100 soles

					EsSalud SIS Otro seguro No tiene seguro
Estilo de vida: Una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y personales	La variable fue medida mediante un cuestionario tipo Likert de 35 ítems a los adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana (previamente validado) esto nos permitió conocer en sus diferentes dimensiones si llevan un estilo de vida saludable o un estilo de vida no saludable.	Responsabilidad hacia la salud Actividad física Nutrición Manejo del estrés Relaciones interpersonal es Crecimiento espiritual y relaciones interpersonal es	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Nominal	Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información

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

Instrumentos:

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

Instrumento N°1

“CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS”

Elaborado por Vílchez M. en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación.

Está constituido por 8 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°2

“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*.

El instrumento tiene 6 subescalas, y cuenta con 52 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 manejo de stress: **8 ítems**

En la subescala relaciones interpersonales: **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 está compuesto por 52 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 6 dimensiones: Actividad física (8 ítem), Crecimiento espiritual (9 ítem), Manejo de estrés (8 ítem), Nutrición (9 ítem), Relaciones interpersonales (9 ítem) y Responsabilidad hacia la salud (9 ítem).

CONTROL DE VALIDEZ Y CONFIABILIDAD

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 52 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 (MBI-GS, Autoeficacia, Satisfacción de vida y Engagement).

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

3.5. Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos:

Para la recolección de datos del trabajo de investigación se han considerado los siguientes aspectos:

- Se informó a las personas adultas de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las personas adultas su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal y directa

Análisis y procesamiento de datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se elaboraron sus respectivos gráficos estadísticos.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6. Aspectos éticos

En toda investigación que se va a llevar a cabo, el investigador previamente deberá valorar los aspectos éticos del reglamento de integridad científica:

a) Respeto y protección de los derechos de los intervinientes

En la investigación es la acción de actuar y pensar positivamente sobre los demás y sobre nosotros mismos con la finalidad de aceptar las decisiones sabiendo que son diferentes a lo que pensamos. Así mismo la protección de los derechos impedirá posibles abusos en los pobladores adoptando medidas positivas para facilitar el disfrute de los derechos humanos (35).

b) Cuidado del medio ambiente

La investigación respetará la dignidad de los animales y el cuidado del medio ambiente incluido las plantas, por encima de los fines científicos; para ello se tomarán medidas para evitar daños, esta investigación respetará la naturaleza evitando la contaminación de cualquier tipo (36).

c) Libre participación por propia voluntad

Es la capacidad de un individuo de tomar decisiones y organizar su propia conducta, es decir, de disponer de sí mismo con autonomía. Por ende, las cosas que realizamos con voluntad son aquellas que hacemos con plena intención de hacerlas, al contrario de lo que hacemos involuntariamente (37).

d) Beneficencia, no maleficencia

Se debe realizar la investigación sin causar daño a los pobladores, por ende, no se debe causar daño se deben reducir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (38).

e) Integridad y honestidad

Es la práctica de ser una persona honesta, respetuosa, adherirse a nuestros valores y tomar sistemáticamente decisiones positivas, incluso cuando nadie esté mirando. Mientras que la

honestidad se refiere al acto de ser veraz, la integridad es el acto de actuar de acuerdo a los principios. (39).

f) Justicia

El investigador debe ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados (40).

IV. RESULTADOS

Tabla 01
FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS DEL ADULTO DEL BARRIO EL
PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023

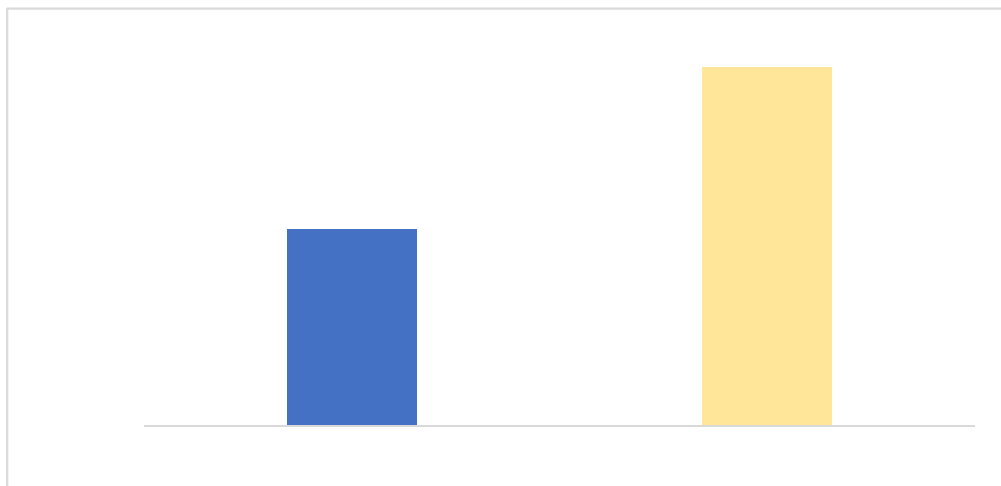
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	69	35.2
Femenino	127	64.8
Total	196	100.0
Edad	Frecuencia	Porcentaje
18 a 35 años	143	73.0
36 a 59 años	31	15.8
60 a más	22	11.2
Total	196	100.0
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Analfabeto	0	0.0
Primaria	8	4.1
Secundaria	30	15.3
Superior	158	80.6
Total	196	100.0
Religión	Frecuencia	Porcentaje
Católico	181	92.3
Evangélico	7	3.6
Otras	8	4.1
Total	196	100.0
Estado civil	Frecuencia	Porcentaje
Soltero	129	65.8
Casado	52	26.5
Viudo	0	0.0
Conviviente	15	7.7
Separado	0	0.0
Total	196	100.0
Ocupación	Frecuencia	Porcentaje
Obrero	8	4.1
Empleado	91	46.4
Ama de casa	15	7.7
Estudiante	46	23.5
Otros	36	18.4
Total	196	100.0
Ingreso económico	Frecuencia	Porcentaje
Menos a 400 soles	31	15.8
De 400 a 650 soles	15	7.7
De 650 a 850 soles	30	15.3
De 850 a 1000 soles	38	19.4
Mayor a 1100 soles	82	41.8
Total	196	100.0
Sistema de seguro	Frecuencia	Porcentaje
Essalud	77	39.3
SIS	96	49.0

Otro seguro	7	3.6
No tiene seguro	16	8.2
Total	196	100.0

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

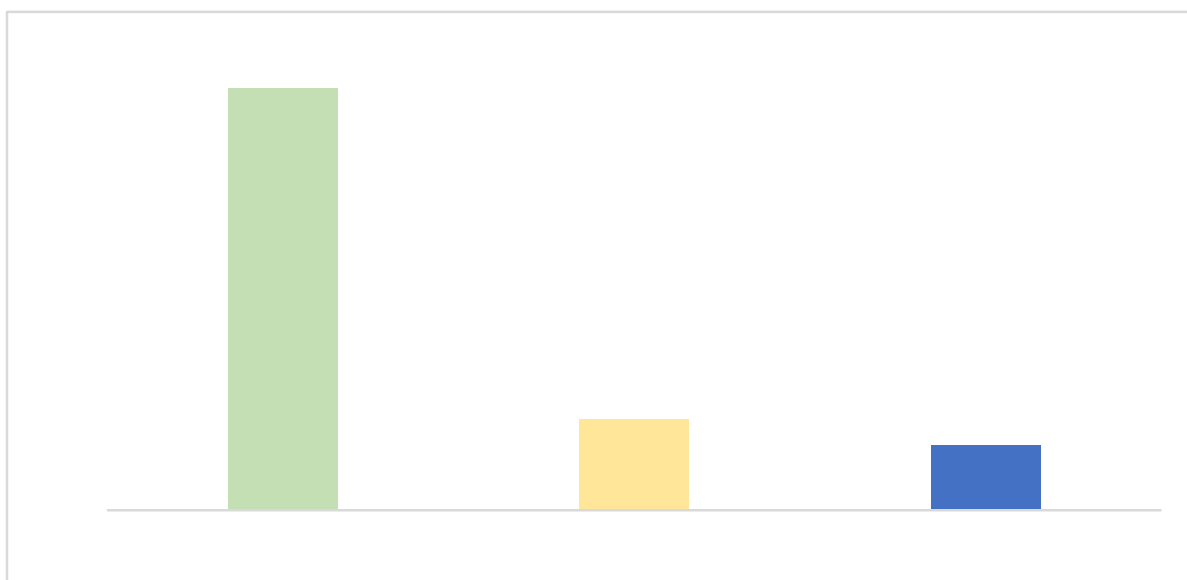
FIGURAS DE LA TABLA 1

FIGURA 1: SEXO DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



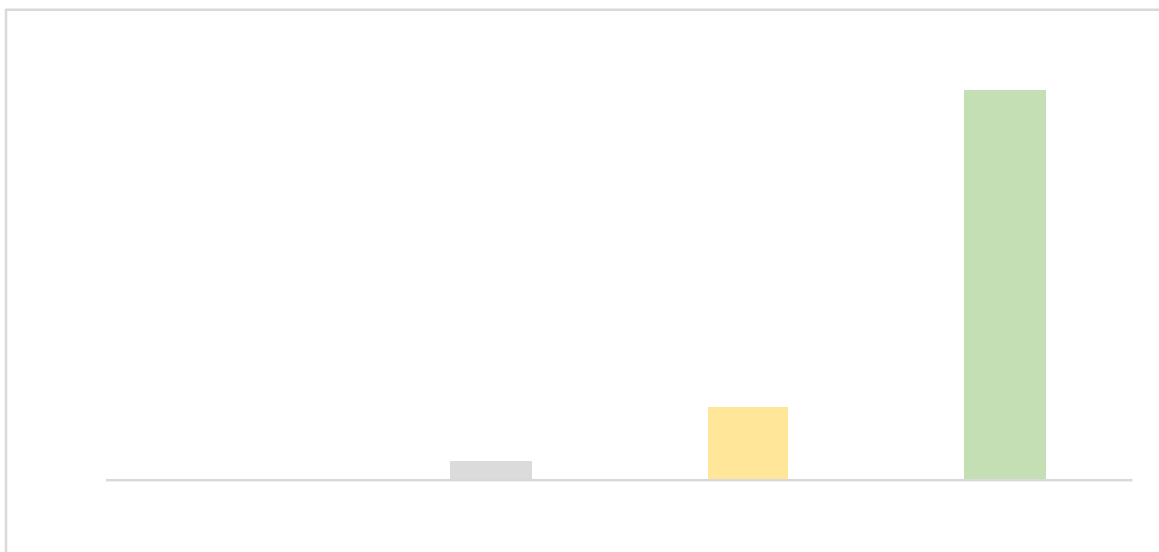
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCION DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



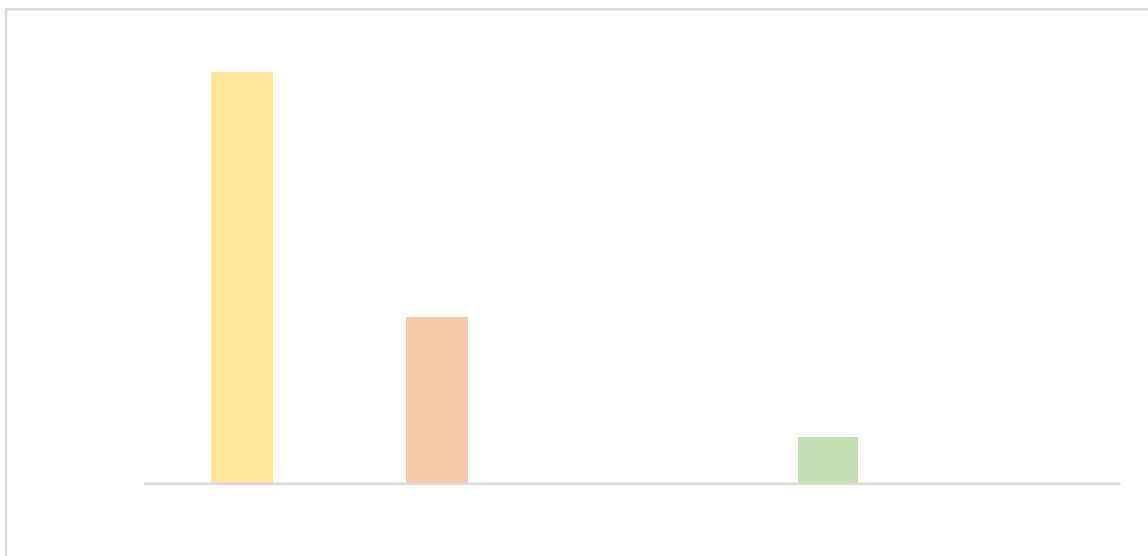
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 4: RELIGION DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



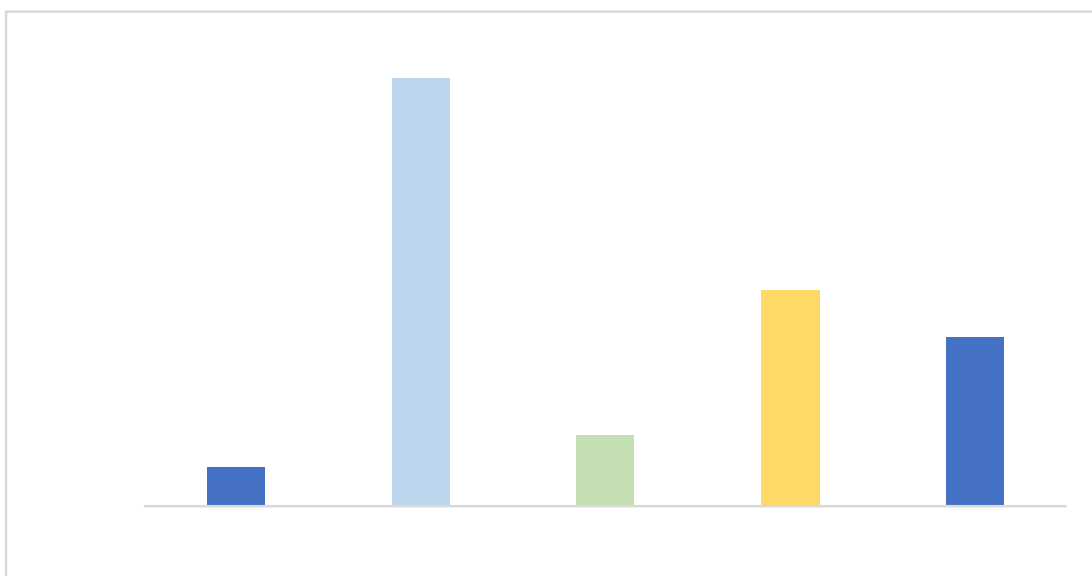
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



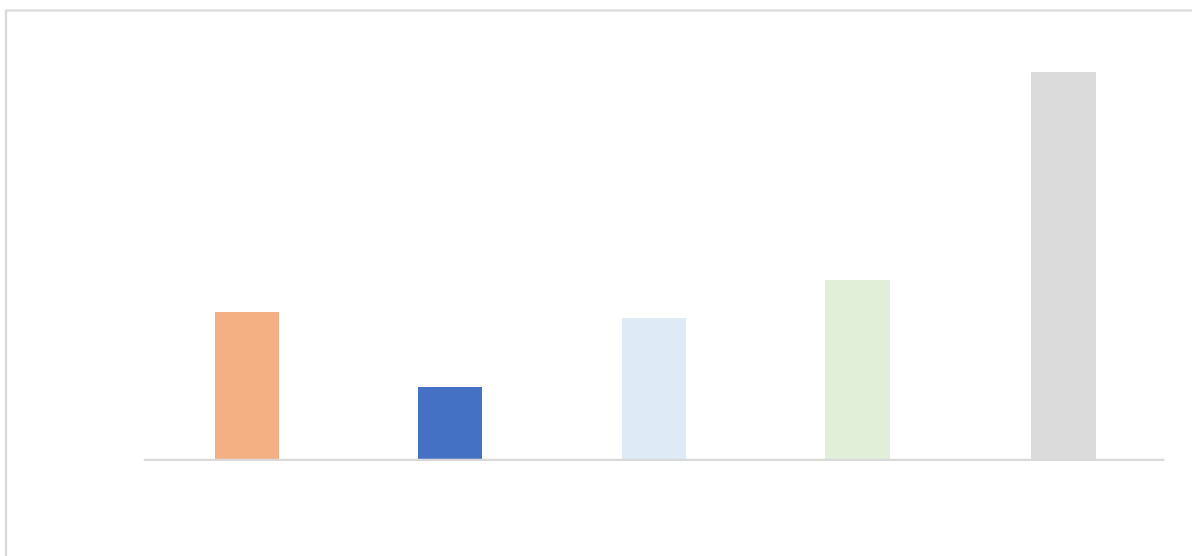
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 6: OCUPACION DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



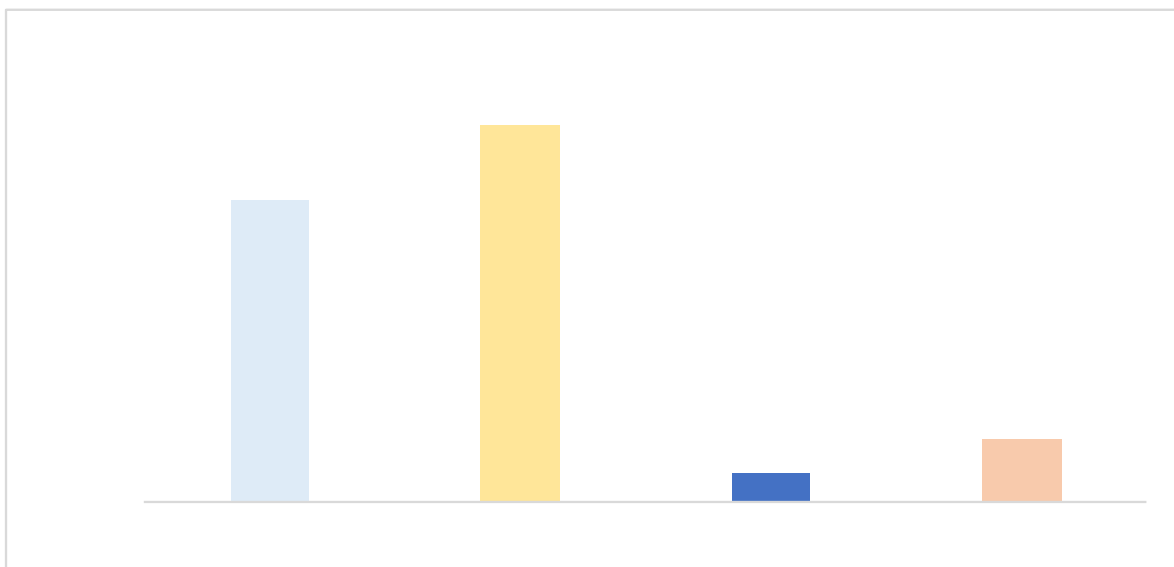
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 7: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 8: TIPO DE SEGURO DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

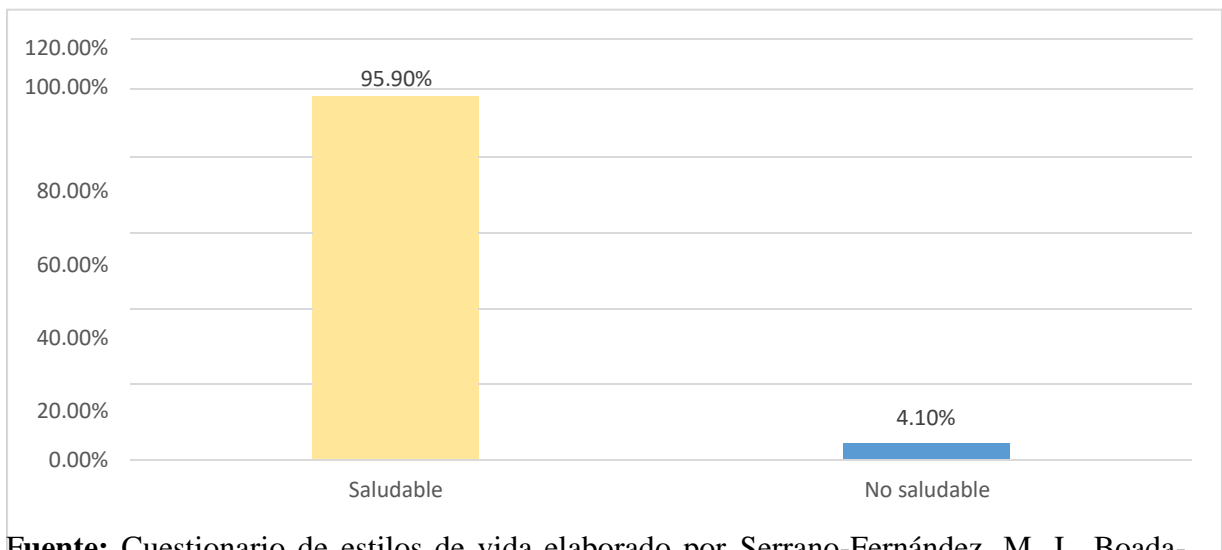
Tabla 02
ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR –
BELLAVISTA – SULLANA, 2023

Estilo de vida	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	188	95.9
No saludable	8	4.1
Total	196	100.0

Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA DE LA TABLA 2

FIGURA 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



Fuente: Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

Tabla 03
RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023

		Estilo de vida			X ² =1,885; 1 gl
		No			
Masculino	n	68	1	69	No existe relación estadísticamente significativa
	%	34.7%	0.5%	35.2%	
Femenino	n	120	7	127	
	%	61.2%	3.6%	64.8%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	

		Estilo de vida			X ² =5,327; 2 gl p=0,070 >0,05.
		No			
Edad		saludable	Saludable	Total	No existe relación estadísticamente significativa
18 a 35 años	n	140	3	143	
	%	71.4%	1.5%	73.0%	
36 a 59 años	n	28	3	31	
	%	14.3%	1.5%	15.8%	
60 a más	n	20	2	22	
	%	10.2%	1.0%	11.2%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	

		Estilo de vida			X ² =10,251; 2 gl p=0,006 <0,05.
		No			
Grado de instrucción		saludable	Saludable	Total	Si existe relación estadísticamente significativa
Analfabeto	n	0	0	0	
	%	0.0%	0.0%	0.0%	
Primaria	n	6	2	8	
	%	3.1%	1.0%	4.1%	
Secundaria	n	30	0	30	
	%	15.3%	0.0%	15.3%	
Superior	n	152	6	158	
	%	77.6%	3.1%	80.6%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	

		Estilo de vida			X ² =1,767; 2 gl p=0,413 >0,05.
		No			
Religión		saludable	Saludable	Total	No existe relación
Católico	n	174	7	181	
	%	88.8%	3.6%	92.3%	

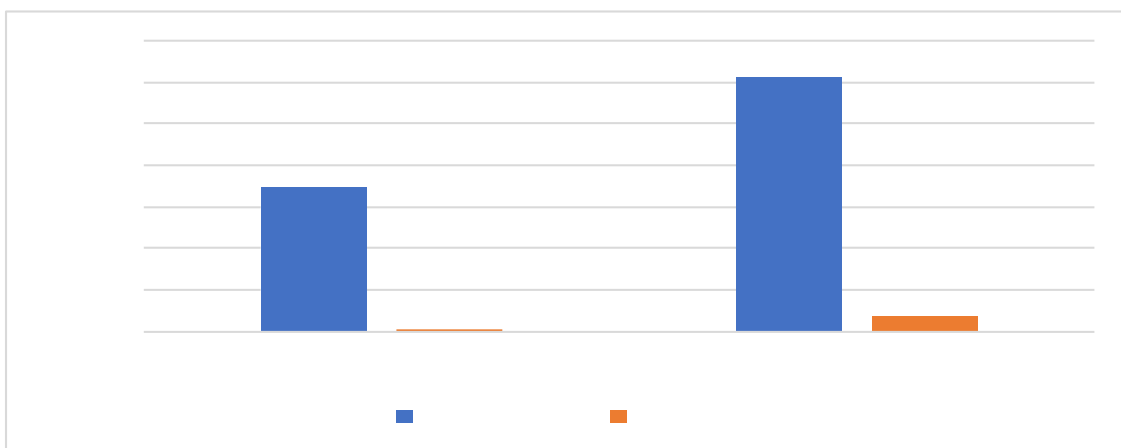
Evangélico	n	7	0	7	estadísticamente significativa
	%	3.6%	0.0%	3.6%	
Otras	n	7	1	8	
	%	3.6%	0.5%	4.1%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	
Estilo de vida					X ² =3,004; 2 gl p=0,23 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
Estado civil		No saludable	Saludable	Total	
Soltero	n	126	3	129	
	%	64.3%	1.5%	65.8%	
Casado	n	48	4	52	
	%	24.5%	2.0%	26.5%	
Conviviente	n	14	1	15	
	%	7.1%	0.5%	7.7%	
Separado	n	0	0	0	
	%	0.0%	0.0%	0.0%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	
Estilo de vida					X ² =10,776; 4 gl p=0,029 <0,05. Si existe relación estadísticamente significativa
Ocupación		No saludable	Saludable	Total	
Obrero	n	8	0	8	
	%	4.1%	0.0%	4.1%	
Empleado	n	88	3	91	
	%	44.9%	1.5%	46.4%	
Ama de casa	n	12	3	15	
	%	6.1%	1.5%	7.7%	
Estudiante	n	45	1	46	
	%	23.0%	0.5%	23.5%	
Otros	n	35	1	36	
	%	17.9%	0.5%	18.4%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	
Estilo de vida					X ² =4,814; 4 gl p=0,307 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
Ingreso económico		No saludable	Saludable	Total	
Menos a 400 soles	n	31	0	31	
	%	15.8%	0.0%	15.8%	
De 400 a 650 soles	n	13	2	15	
	%	6.6%	1.0%	7.7%	
De 650 a 850 soles	n	29	1	30	
	%	14.8%	0.5%	15.3%	
De 850 a 1000 soles	n	36	2	38	
	%	19.1%	1.0%	20.0%	

	%	18.4%	1.0%	19.4%	
Mayor a 1100 soles	n	79	3	82	
	%	40.3%	1.5%	41.8%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	
		Estilo de vida			$X^2=2,613; 3 \text{ gl}$
		No	Saludable	Total	$p=0,455 >0,05.$
Sistema de seguro		saludable			No existe
Essalud	n	72	5	77	relación
	%	36.7%	2.6%	39.3%	estadísticamente
	n	94	7	101	significativa
SIS	%	48.0%	1.0%	49.0%	
	n	7	0	7	
Otro seguro	%	3.6%	0.0%	3.6%	
	n	15	1	16	
No tiene seguro	%	7.7%	0.5%	8.2%	
Total	n	188	8	196	
	%	95.9%	4.1%	100.0%	

Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

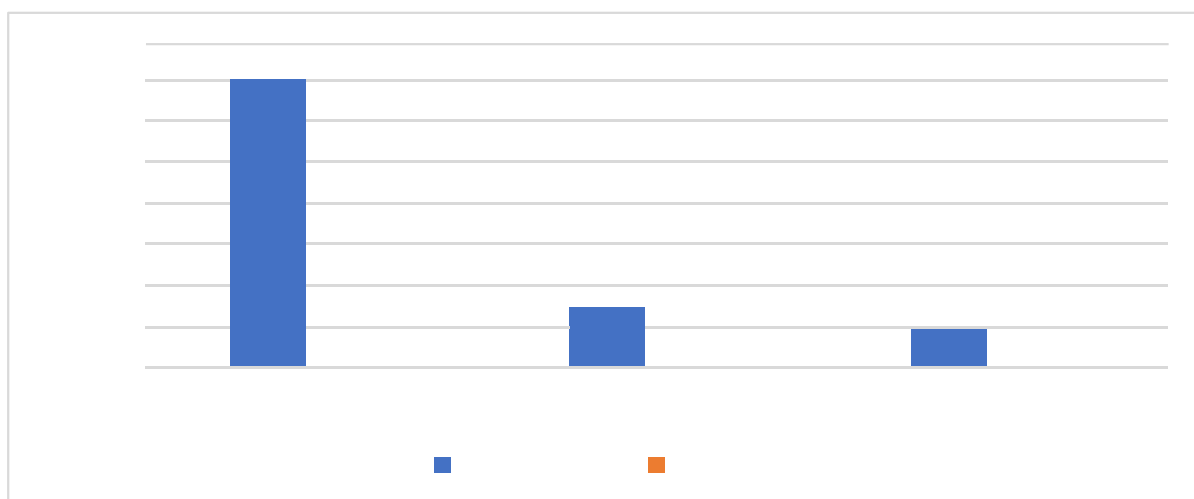
FIGURAS DE LA TABLA 3
RELACION DE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS ESTILO DE VIDA DEL
ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023

FIGURA 1: SEXO DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



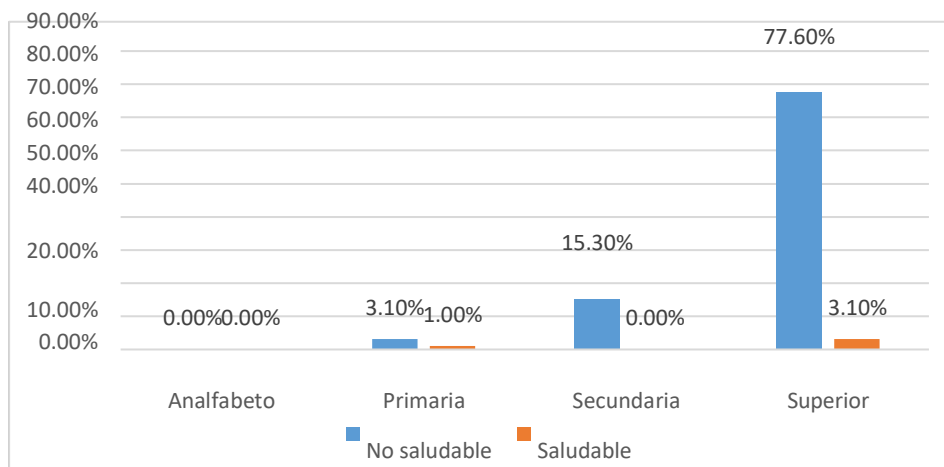
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



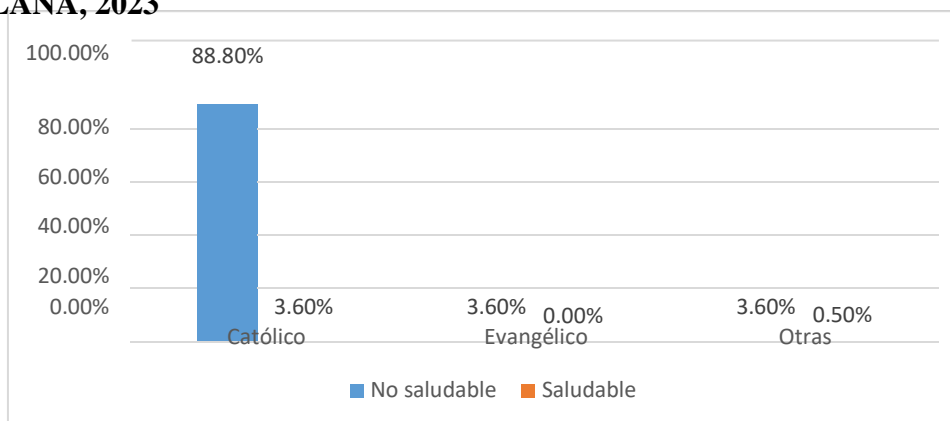
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCION DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



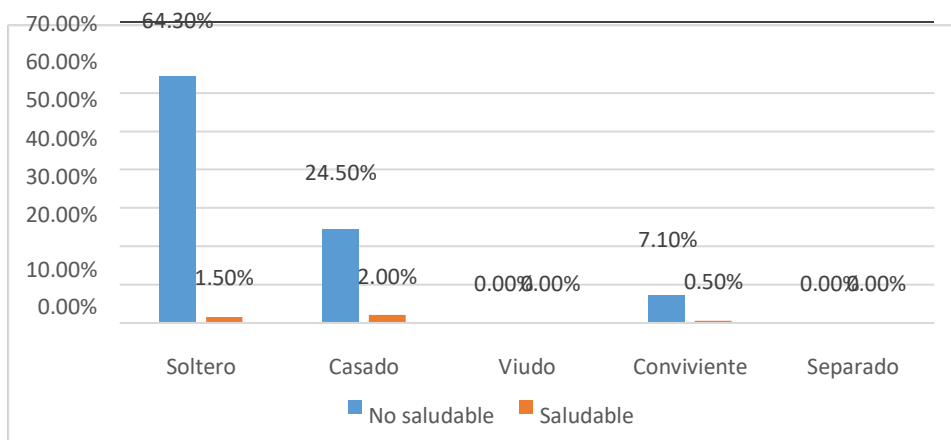
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 4: RELIGION DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



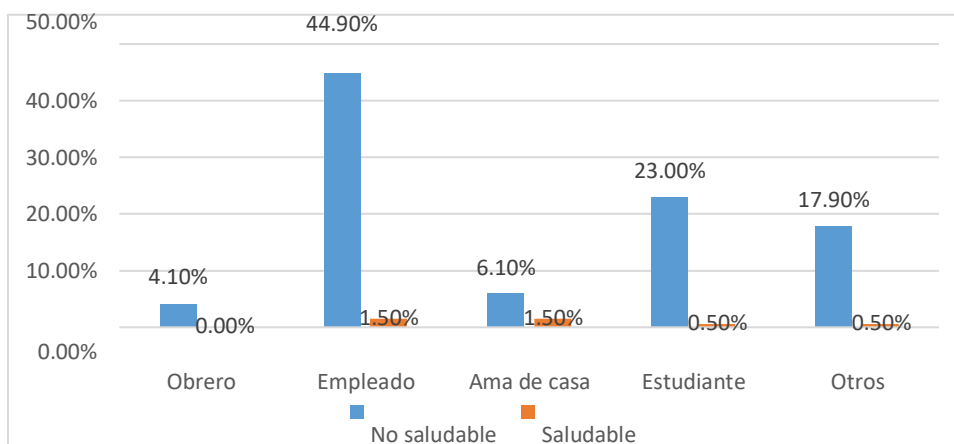
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



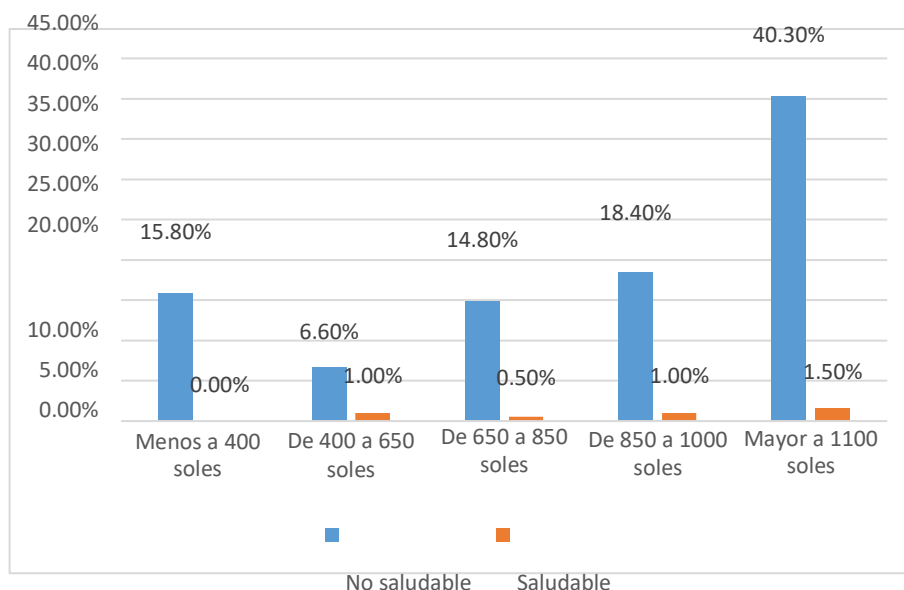
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 6: OCUPACION DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



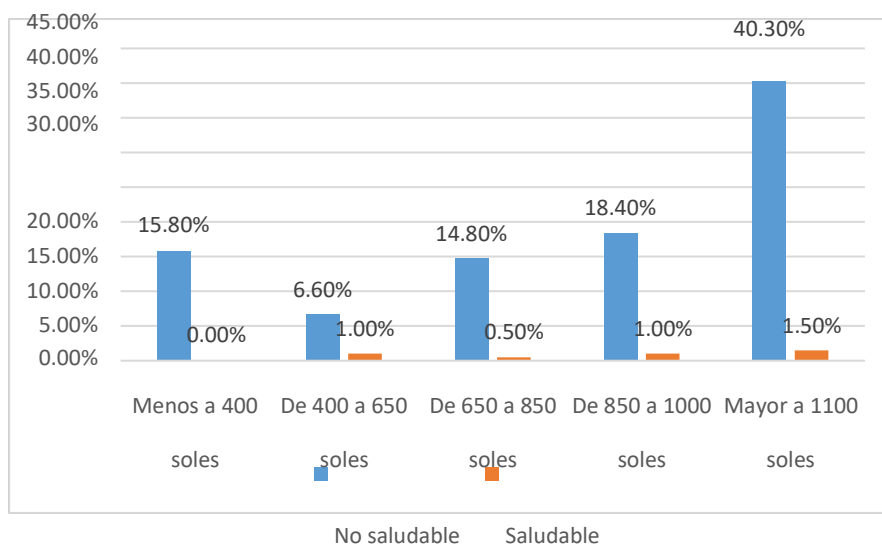
Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vílchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 7: INGRESO ECONOMICO DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vélchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

FIGURA 8: TIPO DE SEGURO DEL ADULTO DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023



Fuente: Cuestionario de Factores sociodemográficos elaborado por Vélchez M. Cuestionario de estilos de vida elaborado por Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil-Ripoll, C. Aplicado al adulto del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023

DISCUSION

Tabla 1:

En los factores sociodemográficos en adultos del Barrio el Porvenir el 64,8% (127) son de sexo femenino, el 73,0% (143) tienen entre 18 a 35 años, el 80,6% (158) tienen grado de instrucción/superior, el 92,3% (181) son católicos, el 65,8% (129) son solteros, 46,4% (91) son empleados, el 41,8% (82) tienen un ingreso económico mayor a 1100 nuevos soles, el 49,0% (96) tienen SIS.

Frente a los resultados expuestos la mayor parte de la población de las mujeres se encuentra en casa debido a la desigualdad de género, falta de oportunidades, así mismo el ser humano aún persiste con el pensamiento machista de: “la mujer es la encargada del que hacer del hogar, mientras que el varón es el encargado de llevar el sustento familiar para satisfacer necesidades. Por ello, se hace hincapié a que el sexo femenino es denominado por la sociedad como el sexo débil, no quede en segundo plano, que las mujeres se empoderen y ejecuten sus metas trazadas, se enfoquen en sus intereses, se incorporen a la sociedad, para aportar un ingreso económico familiar.

Por otro lado, la ocupación que desempeñan los adultos son trabajos temporales, lo cual desequilibra la estabilidad laboral ya que se enfrentan constantemente a buscar nuevos compromisos, deteriorando la posibilidad de crecimiento presentándose como una amenaza para la salud. Ya que tener un trabajo estable es sinónimo de tener una buena calidad de vida por medio del desarrollo de ocupaciones que favorecen un alto nivel de bienestar físico y mental.

Asi mismo el ingreso económico determina la calidad de vida de los adultos del Barrio el Porvenir, satisfaciendo necesidades económicas, personales y sociales, con un ingreso inadecuado que no les permite llevar una vejez digna como se merecen, no solo es culpar a las instituciones u gobierno, también a los familiares,

ya que estos merecen ayuda moral y presencial para llevar una vejez tranquila y digna.

Según Marc Lalonde (41), los factores sociodemográficos juegan un papel fundamental dentro de las políticas públicas saludables por ello un estudio epidemiológico determinó cuáles son las causas de enfermedad. Hacemos referencia a los determinantes de la salud están compuestos por una cadena de elementos ambientales, sociales/ personales, económicos que intervienen en la salud de un individuo lo cual nos permitirá identificar características, hábitos que pueden afectar nuestra calidad de vida así mismo podemos evitar patologías, sin embargo, los determinantes se asocian a los servicios público, sociedad y el accionar con respecto al cuidado de la salud.

Según los resultados obtenidos se asimilan a los de **Manrique M.** (42). En la investigación: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida em el adulto del asentamiento humano Tierra Prometida – Nuevo Chimbote, 2021”. Donde concluye que el 90% son de sexo femenino, por lo que al momento de realizar la encuesta se encontraban al cuidado de sus menores hijos y/o que hacer de la casa y el 98,0% son adultos maduros, el 80,0% son universitarios, el 70% son católicos, por ello el 50,0% son empleados y el 80,0% tiene SIS. Así mismo, en el hallazgo de **Huaman J.** (43). Difiere en la investigación: “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”. Donde concluye que el 74,0% es de sexo femenino, por lo que el 24,0% son adultos maduros, el 35,0% tienen estudios secundarios y son empleados.

Otro resultado que se asemeja es el de **Chunga F.** (44). En la investigación: “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande – Piura, 2023”. Donde concluye que el 71,0% son de sexo femenino y el 44, 0% son adultos mayores. Sin embargo, cabe resaltar que **Cruz P.** (45).

Difiere en la investigación: “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”. Donde concluye que el 49,0% son de sexo femenino, el 50,5% son adultos maduros, 49,0% tienen educación secundaria.

Según la investigación de adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, se visualiza que la mayoría son de sexo femenino, tienen entre 18 – 35 años lo cual son adultos jóvenes, profesan la religión católica, tienen estudios superiores debido a que han aprovechado los recursos para forjar su educación y se encuentran solteros. Por otro lado, menos de la mitad son empleados ya que no tienen la misma oportunidad de desarrollarse en la sociedad, generan más de 1100 y tienen SIS. A partir de ello se recomiendan realizar intervenciones continuas dando enfoque al sexo femenino las cuales son las promotoras de salud en el ámbito familiar, para reforzar conocimientos y efectuar cambios en las actitudes y/o cambios en salud. Incrementando el enfoque de los factores sociodemográficos ya que son determinantes en la población para lograr cambios positivos a favor de la integridad de los adultos.

TABLA 2: En el estilo de vida en los adultos del Barrio el Porvenir el 95,9% (188) tienen un estilo de vida saludable y el 4,1% (8) tienen un estilo de vida no saludable.

Considero que el estilo de vida saludable son las formas de actuar que son reconocibles y parcialmente inalterables siendo producto de las relaciones recíprocas entre las características personales, las relaciones sociales y las condiciones de vida socioeconómica y ambiental de los adultos. Por otro lado, la alimentación saludable concretamente se caracteriza por aportar nutrientes esenciales, así mismo son primordiales para mantenernos sanos. Una buena alimentación asegura la incorporación que necesitamos para tener un correcto desarrollo, incrementara la calidad de vida entre los diferentes grupos etarios, incluso evitara patologías a largo o corto plazo.

De igual importancia la responsabilidad en salud implica seleccionar hábitos saludables para mejorar calidad de vida y evitar riesgos de enfermedades a largo o corto plazo. Generalmente esto se enfoca en los efectos potenciales de hábitos y dependencia de riesgo que tienen los adultos, esto se involucra con los estilos de vida, factores estructurales, considerando que la responsabilidad en salud es compartida porque engloba a las personas, empresas, estado.

Así mismo Nola Pender (46) refiere que el estilo de vida es un patrón multidimensional que el individuo desarrolla a lo largo de la vida y se relaciona directamente con salud, la teoría de promoción de la salud identifica en la persona factores cognitivoperceptuales, que son modificados por las facciones situacionales, personales e interpersonales, por lo que el resultado de la participación en conductafavorecedoras de la salubridad, cuando existe una pauta para la acción. No se limita a explicar la conducta preventiva de la enfermedad, sino que se amplía para abarcar las conductas que favorecen la salud.

Estos resultados se asemejan con los de **Jirón J, y Palomares G**, (47). En la investigación: “Estilos de vida y grado de dependencia en el adulto mayor en el Centro de atención residencial Geronto Geriátrico Ignacia Rodulfo Viuda de Canevaro, Rímac – 2018”. Concluyendo que los resultados obtenidos el 71,1% tiene un estilo de vida no saludable y el 28,9% tiene un estilo de vida saludable. Sin embargo, los hallazgos de **Guaján M**, (48). En la investigación: “Relación entre el estado nutricional y estilos de vida en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 que reciben atención en el centro de salud de San Roque, Cantón Antonio Ante, 2018”. Concluye que el 45,0% tiene un estilo de vida no saludable y el 55,0% tiene un estilo de vida saludable.

Así mismo otro resultado que se asemejan es el de **Ayte V**, (49). En la investigación: “Estilos de vida en usuarios con diabetes mellitus tipo II de los consultorios externos del Hospital San Juan de Lurigancho, 2018”. Concluyendo con los resultados obtenidos tenemos que el 81,0% tienen un estilo de vida no saludable y

el 19,0% tiene un estilo da vida saludable. Por lo que, en el hallazgo de **Contreras W, y Munarriz O**, (50). Difieren en la investigación: “Estilos de vida y conocimiento sobre diabetes mellitus de los usuarios que acuden al servicio de emergencias del Hospital Cesar Demarini Caro, La Merced – 2018”. Concluyen que el 35,0% de los usuarios tienen un estilo de vida no saludable y el 65,0% tiene un estilo de vida saludable.

Según la investigación de adultos del Barrio el porvenir, casi todos tienen un estilo de vida saludable debido a que tienen conocimiento sobre temas de salud, ya que son responsables en cuanto a su calidad de vida y desarrollan correctamente su alimentación, practican actividad y ejercicio, la mayoría tiene un correcto manejo del estrés, tienen una correcta socialización con el entorno, se encuentran satisfechos con lo que han realizado. Y tienen una correcta responsabilidad en salud ya que no solo se hacen atender cuando tienen una dolencia. A la inversa se visualiza que menos de la mitad no tienen un estilo de vida saludable debido a que no tienen orientación primordial del tema, carencia de recursos económicos, ausencia de tiempo, introducción al consumo de comida chatarra lo cual promueve hábitos de alimentación no saludables.

Así mismo se sugiere mejorar el estilo de vida de los adultos del Barrio el porvenir, brindar programas de educación de promoción de la salud a la comunidad, incentivar a practicar actividad física para evitar el sedentarismo y obesidad por unos 60 minutos por día, hidratarse de manera generosa. Llevar una alimentación saludable comiendo alimentos variados para gozar una buena salud.

TABLA 3:

En los factores sociodemográficos relacionados con el estilo de vida el 61.2% (120) son de sexo femenino, tienen estilo de vida no saludable y el 3.6% (7) tienen un estilo saludable. Al relacionar la variable sexo con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios, se encontró

que $\chi^2 = 1.885$; $gl = 1$ con un nivel de significancia de 0,170 donde no existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Según la investigación en adultos del barrio del Porvenir – Bellavista - Sullana, más de la mitad son de sexo femenino por lo que no existe relación significativa entre las variables. Por lo que es un factor que crea inequidades afectando en las condiciones de trabajo, trayectorias profesionales, entre otros. De la misma forma el sexo hace referencia al conjunto de atributos biológicos humanos ya que están asociados con las características físicas y se clasifican como femenino y masculino. Por otro lado, el género se enfoca en los comportamientos construidos por los seres humanos de ambos sexos, esto generalmente influye en cómo se perciben entre sí, actitudes positivas o negativas, como interactúan, entre otros.

También en el hallazgo de **Fernández et al** (59) en su tesis titulada: “Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender”. Su objetivo general: Caracterizar los estilos de adultos del Corregimiento La playa sector Playita. Fue un estudio cuantitativo, descriptivo. Obtuvo resultados, donde el 60% son de sexo femenino, el 40% expresó son amas de casa, en escolaridad primaria 17%; el 47% nunca asiste a educación sobre el 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. Conclusiones: 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.

En los factores sociodemográficos relacionados con el estilo de vida el 14.3% (28) son adultos maduros (de 30 a 59 años) donde tienen un estilo de vida no saludable y el 1.5% (3) tienen un estilo de vida saludable. Al relacionar las variables edad con estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre

independencia de criterios, se encontró que $\chi^2 = 5.327$; $gl = 2$ con un nivel de significancia de 0,070 donde no existe relación significativa entre las variables.

A través de la investigación realizada menos de la mitad son adultos maduros por lo que no existe relación significativa entre las variables de edad y estilo de vida. Ya que en esta etapa se evidencian cambios físicos de la persona, existe mayor vulnerabilidad y ser candidato a la presencia de patologías crónicas o degenerativas, lo cual involucra cambios continuos en los seres humanos, pero a la vez supone formas de acceso o pérdida de derecho a recursos, así como la aparición de patologías a largo o corto plazo

Este resultado coincide con el **Silvina M**, (51) en su tesis titulada: “Factores sociodemográficos y culturales asociados a los hábitos de salud bucal en individuos adultos Corrientes – Argentina 2018”. Su objetivo general: Describir los hábitos de higiene bucal de personas adultas (35 a 44 años) de la ciudad de Corrientes y determinar la influencia de variables sociodemográficas y culturales en dichos 9 hábitos. Fue un estudio descriptivo, transversal y de base poblacional. Resultados: el 53,5% fueron de sexo femenino, el 66,7% se lava los dientes después de cada comida. Conclusiones: El sexo resultó no ser un predictor relevante de los hábitos de higiene oral, el nivel socioeconómico más alto resultó significativo en relación a la predicción de la práctica de cambiar el cepillo dental de forma periódica.

En los factores sociodemográficos relacionados con el estilo de vida el 77,6% (188) tienen un grado de instrucción superior, mientras que el 15,3% (30) tienen secundaria completa/incompleta. Al relacionar las variables grado de instrucción con estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios, se encontró que $\chi^2 = 10,251$; $gl = 2$ con un nivel de significancia de 0,006 donde existe relación significativa entre las variables.

De la misma forma, más de la mitad son profesionales con grado superior, por lo que existe relación entre la variable grado de instrucción con el estilo de vida. Así mismo, esta variable refleja que mientras más educación se haya recibido mejor será nuestra calidad de vida, reduciremos los índices de pobreza / desigualdades económicas, tendremos un País en desarrollo e impulsaremos el crecimiento económico. Lo cual favorece a la salud ya que muchas veces dejan de estudiar por dedicarse a laboral de manera eventual, evidenciándose que no todos contamos con las mismas oportunidades.

Otro estudio que difiere es el de **Sosa Y**, (52) en la tesis titulada: “Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos – Piura, 2021”. Su objetivo general: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos – Piura, 2021. Siendo un estudio de tipo cuantitativo y diseño no experimental. Tuvo como resultados: el 56% son de sexo femenino, el 47% fue adulto maduro, el 44% cuenta con secundaria y el 97% tienen estilos de vida no saludable. Conclusiones: Se encontró que no existe relación significativa entre las variables estilo de vida y el grado de instrucción, así como sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación obtenido con el estadístico de Chi cuadrado con un nivel de significancia del 0,05.

En los factores sociodemográficos relacionados con el estilo de vida el 88,8% (174) son católicos, mientras que el 3,6% (7) tienen religión evangélica donde tiene un estilo de vida no saludable. Según la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios, se encontró que $\chi^2 = 1,767$; $gl = 2$ con un nivel de significancia de 0,413 donde no existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Según los resultados obtenidos menos de la mitad tienen Religión Evangélica, por lo que no existe relación estadísticamente significativa la elección religiosa y el estilo de vida. Debido su elección de credo de una persona no limita a vivir una vida saludable

y llevar alternativas de cuidado a pesar de que no consumen alimentos que pertenecen a una dieta balanceada, al igual que no se aplican algunos tratamientos que ayudan a mejorar o salvar salud, entre otros. Actualmente hay tratamientos alternativos, alimentos que favoreces y facilitan mejorar el estilo de vida con respecto a sus restricciones de su religión de elección.

Los hallazgos encontrados se difieren al de **Palacios N**, (53). En su estudio: “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018” al mostrar que no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida y la religión ($P = 0.04 < 0,05$).

En los Determinantes sociales relacionados con el estilo de vida el 44,9% (88) tienen una ocupación de empleado donde tiene un estilo de vida no saludable y el 1,5% (3) tiene un estilo de vida saludable. Al relacionar las variables ocupación con estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios, se encontró que $\chi^2 = 10,776$; $gl = 4$ con un nivel de significancia de 0,029 donde si existe relación significativa entre las variables.

Según los hallazgos, más de la mitad tienen una ocupación de empleado, por lo que sí existe relación estadísticamente significativa entre la ocupación y el estilo de vida. Debido a que mejorar nuestra calidad de vida, se incrementará la productividad, existirá satisfacción de necesidades, equilibrio económico, adjuntando que se mejorará la calidad de vida de los adultos.

Otro estudio que difiere es el de **Ismodes A**, (54). En la investigación: "Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el Centro de salud Querecotillo - Sullana, 2019". Donde concluye que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables ($\chi^2 = 1,747$; $5gl P = 0,883 > 0,05$).

En los factores sociodemográficos relacionados con el estilo de vida el 40,3% (188) tienen un ingreso económico familiar mayor de 1100 nuevos soles donde tiene un estilo de vida no saludable. Al relacionar las variables un ingreso económico familiar con estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre independencia de criterios, se encontró que $\chi^2 = 4,814$; $gl = 4$ con un nivel de significancia de 0,307 donde no existe relación significativa entre las variables.

Por lo consiguiente el ingreso económico enfatiza que es primordial el ingreso económico ya que es necesario para la producción de bienes y servicios básicos. Además, estos cubren necesidades y es un factor que determina la salud del individuo siendo un medio que mejora la calidad de vida. Por ello al tener un ingreso económico en deterioro se presentaron problemas de desempleo, alimentación desequilibrada, surgiendo efectos de inseguridad, ya que no tener un ingreso económico adecuado provocaremos carencias

Los hallazgos encontrados se difieren al de **Palacios N**, (55). En su estudio: "Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018" al mostrar que no existe relación estadísticamente significativa entre los estilos de vida e ingreso económico ($P = 0.04 < 0,05$). Otro estudio que difiere es el de **Arias J**, (56). En la investigación: "Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el Centro de salud Alianza I - 4 Azángaro 2018". Donde concluye que no existe relación estadísticamente significativa, debido a que el ingreso económico es una variable constante.

Nola Pender en su Modelo de Promoción de la Salud, refiere que las actitudes y/o comportamientos es el anhelo de alcanzar el bienestar, potencial humano. Prioriza que la creación de este modelo da respuesta de acuerdo a las determinaciones del cuidado de la salud y cuidado del ser humano. Sin embargo, la educación se proporciona a la persona sobre buenas prácticas que promuevan estilos saludables sobre saliendo la buena salud. Por ende, este modelo esta conducente a la a la identificación de

apariencias cognitivos/conductuales que repercuten frente al individuo y su salud, Pender promueve un estado óptimo promoviendo la prevención de enfermedades (57).

La promoción de la salud y los factores sociodemográficos se ven vulnerados por conductas, costumbres, creencias, experiencias, etc. Que permiten que muchas acciones sean saludables, así como también incorrectas vulnerando la calidad de vida de la persona, el modelo planteado beneficia a la población de todos los grupos etarios, permitiendo planificar estrategias de promoción, rectificando estilos que ponen en riesgo la salud. La influencia de estilos saludables conllevará a favorecer dimensiones de acuerdo al modelo de Pender, previniendo enfermedades utilizando recursos adecuados frente a la problemática, centrando en la educación para que mejoren sus hábitos cotidianos (57).

V. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados de la presente tesis se detalla las siguientes conclusiones:

- Con respecto a los factores sociodemográficos de la investigación a los adultos del Barrio el Porvenir – Bellavista - Sullana, 2023, la mayoría comprenden la edad del adulto joven (18 a 35 años), son católicos, tienen estudios superiores y están solteros, así mismo menos de la mitad son empelados, generan más de 1100 nuevos soles, cuentan con SIS.
- Así mismo el estilo de vida que tienen los adultos del Barrio el Porvenir - Bellavista – Sullana, 2023 se evidencia que la mayoría tiene un estilo de vida saludable, sin embargo, menos de la mitad no tiene un estilo saludable.
- Al relacionar los factores sociodemográficos y estilo de vida más de la mitad son de sexo femenino, este viene siendo un estilo de vida no saludable, por lo que no se acepta la hipótesis nula. Así mismo la mayoría son adultos jóvenes reflejándose como un estilo de vida no saludable, por lo que no se acepta la hipótesis. Sin embargo, más de la mitad tiene un grado de instrucción superior universitaria, refiriendo que los adultos tienen un estilo de vida saludable, por lo que se acepta la hipótesis. Mas de la mitad son de religión católica y solteros, manifestándose como un estilo de vida no saludable, por lo que no se acepta la hipótesis nula, menos de la mitad son empleados refiriendo que si existe relación estadísticamente significativa. Y menos de la mitad tiene un ingreso mayor a 1100 nuevos soles, cuentan con SIS, por lo que no existe relación estadísticamente significativa.

VI. RECOMENDACIONES

- El trabajo de investigación tiene como función principal dar a conocer los resultados obtenidos en la investigación a las autoridades municipales, establecimientos de salud o puestos del Barrio el Porvenir - Bellavista - Sullana, con el propósito de que estas trabajen de manera conjunta, realizando un trabajo coordinado como: programas educativos, sesiones educativas y estilos para mejorar la calidad de vida.
- Informar al personal de enfermería para ejecutar sesiones educativas promocionando el correcto estilo de vida saludable y evitar malas practicas cotidianas. Para disminuir conflictos de salud a largo plazo.
- Realizar otros estudios de investigación que permita identificar los factores de riesgo que puedan existir en relación con los factores sociodemográficos y el estilo de vida de las personas; para así poder tomarlos en cuenta en las estrategias de salud, desde una perspectiva preventiva promocional. Incentivar a seguir realizando otras investigaciones para lograr identificar otros tipos de factores que afectan la salud de las personas, para educar a la población y optar por mejores hábitos de vida para la mejora de la salud

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. García J, Vélez C. Determinantes sociales de la salud y la calidad de vida en población adulta de Manizales, Colombia. Revista Cubana de Salud Pública. junio de 2017;43(2):191-203.
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662017000200006
2. Organización mundial de la salud | Informe mundial sobre la diabetes [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 26 de octubre de 2020].
Disponible en: <http://www.who.int/diabetes/global-report/es/>
3. Jiménez F. Diabetes mellitus: actualización. Acta méd. costarric [Internet]. Junio de 2000 [consultado el 26 de octubre de 2020]; 42 (2): 53-65.
Disponible en:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022000000200005
4. Pérez A. Berenguer M. Algunas consideraciones sobre la diabetes mellitus y su control en el nivel primario de salud. MEDISAN [Internet]. 2015 Mar [citado 2020 Sep 26] ; 19(3): 375-390.
Disponible en:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000300011
Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192015000300011&lng=es
5. Instituto Nacional de Estadística e Informática [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020].
Disponible en:
<http://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-3-de-cada-100-personas-de-15-y-mas-anos-reportan-tener-diabetes-8993/>
6. Carrillo-Larco RM, Bernabé-Ortiz A. Diabetes mellitus tipo 2 en Perú: una revisión sistemática sobre la prevalencia e incidencia en población general. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. enero de 2019;36(1):26-36.
Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342019000100005
7. Resultados de la Encuesta demográfica y de salud familiar 2019 revelan altos índices de Obesidad, Hipertensión Arterial y Diabetes Mellitus en la región Moquegua | MCLCP [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020].
Disponible en: <https://www.mesadeconcertacion.org.pe/noticias/moquegua/resultados-de-la-endes-2019-revelan-altos-indices-de-obesidad-hipertension-arterial-y-diabetes-mellitus-en-la-region-moquegua>
8. Diabetes mellitus - Trastornos hormonales y metabólicos [Internet]. Manual MSD versión para público general. [citado 26 de octubre de 2020].
Disponible en:
<https://www.msdmanuals.com/es-pe/hogar/trastornos-hormonalesymetab%C3%B3licos/diabetes-mellitus-y-otros-trastornos-del-metabolismo-de-la-glucosa-sangu%C3%ADnea/diabetes-mellitus>

9. Pajuelo J. La obesidad en el Perú. Anales de la Facultad de Medicina. abril de 2017;78(2):179-85. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v78n2/a12v78n2.pdf>
10. Observa – T Perú. Piura es la segunda región con más casos de diabetes [Internet]. [citado 26 de octubre de 2020].

Disponible en:
<https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes>
11. Piuranos sufren de diabetes pero solo se trata el 20% [Internet]. El Tiempo. 2018 [citado 26 de octubre de 2020].
Disponible en:
<https://eltiempo.pe/80-mil-piuranos-sufren-de-diabetes-pero-solo-se-trata-el-20-mo/>
12. Vidal D. Chamblas I. Zavala M. Müller R. Rodríguez M. Chávez A. DETERMINANTES SOCIALES EN SALUD Y ESTILOS DE VIDA EN POBLACIÓN ADULTA DE CONCEPCIÓN, CHILE. Ciencia y enfermería. abril de 2014;20(1):61-74.
Disponible en:
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000100006
13. Real G, Renata M. Relación entre el estado nutricional y estilos de vida en pacientes adultos con diabetes mellitus tipo 2 que reciben atención en el centro de salud de san roque, cantón Antonio Ante, 2018. 2019 [citado 26 de octubre de 2020]
Disponible en:
<http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/8964>
14. Aguilar D. Determinantes sociales y autocuidado de los pacientes que asisten al programa de control de diabetes, hospital Maria Auxiliadora, 2018. Universidad Inca Garcilaso de la Vega [Internet]. 20 de julio de 2018 [citado 26 de octubre de 2020]
Disponible en:
<http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/2969>
15. Conteras W. Munarriz O. "Estilos de vida y conocimiento sobre diabetes mellitus de los usuarios que acuden al servicio de emergencia del Hospital Cesar Demarini Caro, La Merced - 2017". Repositorio institucional - UNAC [Internet]. 2018 [citado 26 de octubre de 2020]
Disponible en:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/UNAC/3094>
16. Pariona S. Conocimiento sobre diabetes mellitus tipo 2 y los estilos de vida de los pacientes atendidos en el servicio de laboratorio del Hospital Municipal SJL, 2017. Repositorio UCV [Internet]. 2017 [citado 26 de octubre de 2020]
Disponible en:
http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/9112/Pariona_RS.pdf?sequence=1
17. García C. "Conocimiento y práctica sobre estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2, atendidos en consulta externa del Hospital Santa Rosa II, setiembre – diciembre 2018". Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 [citado 26 de octubre de 2020].
Disponible en:
<http://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/25873>

18. Granadino I. Rivas F. “Factores personales, estilos de vida y su relacion con las complicaciones en los pacientes con diabetes mellitus tipo II – Estrategia sanitaria de enfermedades no transmisibles en el hospital II – 1 “Nuestra Señora de las Mercedes” Paíta --- Piura, 2017”, Univerdad Nacional del Callao. [Internet]. 2018 [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://209.45.55.171/handle/UNAC/3784?show=full>
19. Domínguez M. Flores Conocimiento y practica de estilos de vida en pacientes con diabetes mellitus tipo 2 hospitalizados en el servicio de medicina del hospital regional II – 2, Tumbes 2016. Universidad Nacional de Tumbes. [Internet]. 2018 [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untumbes.edu.pe/bitstream/handle/UNITUMBES/10/TESIS%20-%20DOMINGUEZ%20Y%20FLORES.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
20. Determinantes sociales de la salud - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
21. Recordando los determinantes de salud de Lalonde – Observatorio de biopolitica [Internet]. [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://biopolitica.net/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>
22. Gómez H. Salud pública Méx [revista en la Internet]. 2001 Ago [citado 2020 Oct 27] ; 43(4): 382-383. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342001000400015&lng=es.
23. Padrón H. Los determinantes sociales, las desigualdades en salud y las políticas, como temas de investigación [Internet]. undefined. 2011 [citado 27 de octubre de 2020]. Disponible en: </paper/Los-determinantes-sociales%2C-las-desigualdades-en-y-Padr%C3%B3n/71a3d218abcf0e298b1ef04e28159990318aea5e>
24. Maya L. Los estilos de vida saludables: componente de la calidad de vida. [Documento en internet]. Colombia; 2001. [Citado 2020 Oct. 28. [alrededor de 66 3 pantallas]. Disponible en URL: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>
25. Giraldo A. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. [Artículo en internet]. Revista Hacia la Promoción de la Salud, vol. 15, núm. 1, enero-junio, 2010, pp. 128-143.Colombia. 2010.
26. El Cuidado: NOLA PENDER [Internet]. [citado 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
27. Salud C de R de P y E para la. Habilidades para la Vida | Promoción y Educación para la Salud [Internet]. [citado 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://blogs.murciasalud.es/edusalud/2018/07/13/habilidades-para-la-vida/>
28. Teoría de Promoción de La Salud de Nola Pender | Enfermería | Comportamiento [Internet]. [citado 28 de octubre de 2020]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/378071612/Teoria-de-Promocion-de-La-Salud-de-Nola-Pender>
29. Diario Epoca – El estilo de vida, determinante primordial de la salud [Internet]. [citado 30 de Oct de 2020].

Disponible en:

<http://diarioepoca.com/539521/elestilo-devida-determinante-primordial-de-lasalud/>

30. Polit D, Hungler B. Investigación científica en ciencias de la salud. 4ª ed. México: Ed. Interamericano – Mc. Graw-Hill; 2000.
31. Estudio descriptivo. En: enciclopedia libre [Internet]. 2020 [citado 30 de noviembre de 2020]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Estudio_descriptivo&oldid=124462026
32. Diccionario actual que es correlacional [página de internet]. 2017 [citado el 30 de octubre del 2020].
Disponible en: <https://diccionarioactual.com/correlacional/>
33. ¿Qué es la investigación correlacional? [Internet]. QuestionPro. 2018 [citado 21 de noviembre de 2020].
Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
34. OMS | Determinantes sociales de la salud [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 21 de noviembre de 2020].
Disponible en: https://www.who.int/social_determinants/es/
35. OMS | La educación y la salud están íntimamente unidas [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 21 de noviembre de 2020].
Disponible en: https://www.who.int/dg/speeches/2010/educationandhealth_20100920/es/
36. Ingresos económicos (página en internet), (citado el día 21 de Nov del 2020).
Disponible en: https://www.ecofinanzas.com/diccionario/i/ingreso_economico.htm pág. 41
37. Definición de ocupación (página en internet) (citado el día 21 de Nov de 2020).
Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/ocupacion.php>
38. Boletín Estar Bien. Salud y bienestar emocional. Estilo de vida. [Citado el 21 de Nov del 2020]
Disponible en: file:///C:/Users/OBED%20ISAAC/Downloads/boletin_de_desarrollo_humano_no_1_2_estilo_de_vida.pdf
39. Código de ética para la investigación. Universidad Uladech Católica, Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0973-2019-CU, 16 de agosto del 2019. [Citado el 21 de Nov. de 2020]. Disponible en: www.Uladech.Catolica.pe
40. Canales, F. Alvarado E. Metodología de la investigación. 20ava. Reimpresión, México: Ed. Limusa; 2004. Disponible en: <http://187.191.86.244/rceis/registro/Metodologia%20de%20la%20Investigacion%20Manual%20para%20el%20Desarrollo%20de%20Personal%20de%20Salud.pdf>
41. Bianco F. Pazmiño E. Guevara S. Restrepo H. Ortiz M. Rivero J. Sexo, género y ciudadanía. Comunidad y Salud [Internet]. [citado 2020 Dic 03] ; 11(1): 3-9.
Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1690-32932013000100002&lng=es.
42. Pérez J. Instituto de Económica, Geografía y Demografía. Centro de Ciencias Humanas y Sociales. Grupo de Investigación de Dinámicas demográficas. CSIC. Disponible en: <http://sociales.cchs.csic.es/jperez/pags/demografia/glosario.htm>

43. Espejel M. Jiménez M. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. RIDE. Rev. Iberoam. Investig. Desarro. Educ [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 2021 Dic 04] ; 10(19): e026. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672019000200026&lng=es.
44. Taype A. Alarcon C. Zafra J. Rojas F. Factores asociados al ingreso económico, carga laboral y clima laboral en un grupo de médicos generales jóvenes en Perú. Acta méd. Peru [Internet]. 2018 Ene [citado 2020 Dic 03] ; 35(1): 6-13. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172018000100002&lng=es.
45. Uladech Católica. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. Chimbote, 2023. Disponible en: <file:///C:/Users/erick/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
46. Pasca L. La concepción de la vivienda y sus objetos. [Trabajo para optar el grado de Maestría]. Madrid: Universidad Complutense de Madrid; 2014. Disponible en: https://www.ucm.es/data/cont/docs/506-2015-04-16-Pasca_TFM_UCM-seguridad.pdf
47. Guerrero L, León A. Estilo de vida y salud. Revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal [Serie en internet]; 2009 Abr [citado 3 Jun 2019]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/356/35616720002/>
48. Izquierdo A. Armenteros M. Lancés L. Martín I. Alimentación saludable. Rev Cubana Enfermer [Internet]. 2004 Abr [citado 2020 Dic 03] ; 20(1): 1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012&lng=es.
49. Fajardo G. et al. Acceso efectivo a los servicios de salud: operacionalizando la cobertura universal en salud. Salud publica Méx. 2015; 57(2): 181. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0036-36342015000200014
50. González M. Diseños experimentales de investigación. [Monografía en internet]. España: monografias.com; 2010. [Citada 2017 Junio 28]. [Alrededor de 7 pantallas]. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>
51. Sosa Paz Y. "Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021". Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote. [citado 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23402>
52. Fortoul V. La importancia de la edad. Rev. Fac. Med. (Méx.) [revista en la Internet]. 2017 Jun [citado 2022 Mayo 10] ; 60(3): 3-5. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0026-17422017000300003&lng=es.
53. Arias Infantes J. Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el Centro de salud Alianza I - 4 Azángaro 2018". Vicerrectorado de investigación. [Internet]. [citado 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10491>
54. Espejel M. Jiménez M. Nivel educativo y ocupación de los padres: Su influencia en el rendimiento académico de estudiantes universitarios. MONTAR. Rev. Iberoam. investigando Desarro. Educación [revista en la Internet]. 2019 Dic [citado 2022 Mayo 10] ; 10(19): e026. Disponible en:

http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74672019000200026&lng=es. Epub

15-Mayo-

2020. <https://doi.org/10.23913/ride.v10i19.540> .

55. Palacios Miranda N. "Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018". ". Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote. [citado 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3345>
56. Arias J. "Factores biosociales y estilos de vida del adulto mayor atendido en el Centro de salud Alianza I - 4 Azángaro 2018". UNAP. [citado 21 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/10491>
57. Regidor D. Astasio O. Calle María E. Asociación de los ingresos económicos con la utilización y la accesibilidad de los servicios sanitarios en España al inicio del siglo XXI. Gac Sanit [Internet]. 2006 Oct [citado 2022 Mayo 10] ; 20(5): 352-359. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112006000500003&lng=es.

ANEXO 01

Título:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR - BELLAVISTA - SULLANA, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023?	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación de los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Caracterizar los factores sociodemográficos en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023. ● Caracterizar el estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023. 	<p>Ha</p> <p>Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.</p> <p>Ho</p> <p>No existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del Barrio El Porvenir - Bellavista - Sullana, 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, tipo de seguro, ocupación) <p>Variable 2</p> <ul style="list-style-type: none"> □ Estilo de vida (estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable). 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: Descriptivo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Población: Está constituida por 400 adultos que residen en el Barrio el Porvenir.</p> <p>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 196 personas adultas quienes residen en el Barrio el Porvenir.</p> <p>Técnica: Entrevista-Observación.</p> <p>Instrumento:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Cuestionario de los factores sociodemográficos. ● Escala de estilo de vida



INSTRUMENTO 1

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CUESTIONARIO

SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Elaborado por: Dra.

María Adriana Vílchez Reyes

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS:

1. **Sexo:**

- a) Masculino
- b) Femenino

2. **Edad:**

- a) 18-35 años
- b) 36-59 años
- c) 60 a mas

3. **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) EsSalud
- b) SIS
- c) Otro seguro
- d) No tiene seguro



Instrumento 2



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*, 15 (4).

<http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsv15-4.acem>

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales				
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.				
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.				
3.-Sigo un 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)				
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.				
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días				
10.-Creo que mi vida tiene un propósito				
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras				
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.				
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.				
14.-Miro adelante hacia al futuro.				
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.				
16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.				
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.				
18.-Tomo parte en actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).				
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)				

20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.				
21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.				
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi				
Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.				
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos empacados				
24.-Asisto a programas educacionales sobre el cuidado de salud personal.				
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.				
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.				
27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.				
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo				
29.-Tomo desayuno				
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.				
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.				
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas				
33. Duermo lo suficiente				

34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días				
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.				

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 6 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Actividad física: de 8 ítems ($\alpha = 0.81$; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F2: Crecimiento espiritual de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito”); F3: Manejo del estrés de 8 ítems ($\alpha = 0.59$; e. g. “17.- Acepto aquellas cosas en mi vida que yo no puedo cambiar”); F4: Nutrición de 9 ítems ($\alpha = 0.64$; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F5: Relaciones interpersonales de 9 ítems ($\alpha = 0.77$; e. g., “25.- Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros” y F6: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ($\alpha = 0.74$; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”.

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

escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

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



VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

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

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

$$V = \frac{x - \diamond}{\diamond}$$

Dónde:

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

\diamond : Es la calificación más baja posible.

◆ : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 9 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “Ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú” (ANEXO 07).
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
 - esencial?
 - útil pero no esencial?
 - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas (ANEXO 07).
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total (Ver Tabla 1).
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 09 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2).



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

Confiabilidad del cuestionario

La confiabilidad del instrumento estuvo dada en 4 dimensiones fue reportada mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones:

Responsabilidad hacia la salud ($\alpha=0.81$), Actividad física ($\alpha=0.86$), Nutrición ($\alpha=0.7$), Crecimiento Espiritual y Relaciones interpersonales ($\alpha=0.88$).

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la ficha de validación del cuestionario sobre Estilos de vida del adulto en el Barrio el Porvenir – Bellavista – Sullana, 2023



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

(Ciencias de la Salud)

Estimado/a participante Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por NAVARRO VIERA, STHEFANNY MILAGROS, que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR - BELLAVISTA - SULLANA, 2023

- La entrevista durará aproximadamente 15 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: mily.nav.30@gmail.com o al número 920788237 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico.

Completa la siguiente información en caso desee participar:

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

CARTA DE AUTORIZACIÓN

“AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO”

Yo JULIO WILFREDO OLIVA RETO

Alcalde del Distrito de Bellavista, autorizo a Sthefanny Milagros, Navarro Viera estudiante de la Escuela Profesional de enfermería identificada con código universitario 0412172001 para que desarrolle el proyecto de investigación con fines académicos, titulado “DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – SULLANA, 2023”. Así mismo brindarle las facilidades necesarias ya que este es un requisito indispensable para culminar sus estudios universitarios y esperando que dicha investigación sea exitosa.

Sullana 15 de noviembre del 2023


MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE BELLAVISTA
Ing. Julio Wilfredo Oliva Reto
ALCALDE



75

77



DECLARACIÓN JURADA

YO, STEFANNY MILAGROS NAVARRO VIERA, IDENTIFICADO (A) CON DNI 75794887, CON DOMICILIO REAL EN CALLE BERNAL 542, DISTRITO BELLAVISTA, PROVINCIA SULLANA, DEPARTAMENTO PIURA.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

EN MI CONDICIÓN DE BACHILLER CON CÓDIGO DE ESTUDIANTE 0412172001 DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD DE LA UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE, SEMESTRE ACADÉMICO 2023-2:

QUE LOS DATOS CONSIGNADOS EN LA TESIS TITULADA: DETERMINANTES SOCIODEMOGRAFICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DEL BARRIO EL PORVENIR – BELLAVISTA – 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, 01 DE DICIEMBRE DE 2023



FIRMA DEL ESTUDIANTE/BACHILLER

DNI. 75794887

920 788 237-BASE_DE_DATOS_DE_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTORES_SOCIOCULTURALES NAVARRO VIERA - Excel

OBTENGA OFFICE AUTÉNTICO Su licencia no es original y puede ser víctima de una falsificación de software. Evite las interrupciones y mantenga sus archivos a salvo con una licencia original de Office hoy mismo.

CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS									
N° DE ENCUESTA	CODIGO_SEXO	CODIGO_EDAD	CODIGO_GRADOINSTRUCCIÓN	CODIGO_RELIGIÓN	CODIGO_ESTADOCIVIL	CODIGO_OCUPACIÓN	CODIGO_INGRESO ECONÓMICO	CODIGO_SISTEMA DE SEGURO	
Encuesta 1	1	1	4	3	1	2	5	1	
Encuesta 2	2	1	4	1	1	2	5	1	
Encuesta 3	1	1	4	1	1	4	1	2	
Encuesta 4	2	2	3	1	1	1	4	1	
Encuesta 5	1	1	4	1	4	2	1	2	
Encuesta 6	1	1	4	1	1	2	5	2	
Encuesta 7	1	1	4	1	1	2	4	2	
Encuesta 8	2	1	3	1	1	4	3	1	
Encuesta 9	2	2	4	1	2	2	5	1	
Encuesta 10	2	2	4	1	2	2	5	1	
Encuesta 11	1	1	4	1	1	4	1	2	
Encuesta 12	2	1	4	1	1	5	4	4	
Encuesta 13	2	1	4	1	1	4	3	4	
Encuesta 14	2	3	2	1	2	3	2	1	
Encuesta 15	2	3	3	1	2	2	5	1	
Encuesta 16	2	1	4	1	1	5	5	1	
Encuesta 17	2	1	4	1	1	4	1	2	
Encuesta 18	1	1	4	1	1	5	4	2	
Encuesta 19	1	1	4	1	1	2	5	2	
Encuesta 20	2	2	4	1	4	3	4	2	
Encuesta 21	2	1	4	2	2	2	5	2	
Encuesta 22	2	3	4	1	2	5	5	1	
Encuesta 23	1	1	4	1	1	5	5	3	
Encuesta 24	2	1	4	1	1	4	3	2	
Encuesta 25	2	1	3	1	2	2	2	2	
Encuesta 26	2	1	4	1	1	2	3	2	
Encuesta 27	1	1	4	3	1	2	5	1	

920 788 237-BASE_DE_DATOS_DE_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTORES_SOCIOCULTURALES NAVARRO VIERA - Excel

OBTENGA OFFICE AUTÉNTICO Su licencia no es original y puede ser víctima de una falsificación de software. Evite las interrupciones y mantenga sus archivos a salvo con una licencia original de Office hoy mismo.

Item 23	Item 24	Item 25	Item 26	Item 27	Item 28	Item 29	Item 30	Item 31	Item 32	Item 33	Item 34	Item 35	CODIFICACIÓN	Puntaje	0-98 puntos	99-130 puntos
2	2	2	2	3	3	2	2	2	3	2	2	3	2	77	No saludable	0-98 puntos
3	1	2	3	2	2	3	1	1	2	4	2	1	4	84	1	
4	1	4	1	2	1	1	2	4	4	2	4	1	2	77	1	
5	4	4	4	3	4	4	3	1	1	4	1	3	1	88	1	
6	2	1	4	2	3	3	1	1	2	1	4	1	1	78	1	
7	2	2	1	3	1	3	3	4	1	4	3	1	1	81	1	
8	4	2	1	4	1	2	1	4	1	4	3	3	4	88	1	
9	2	1	2	2	4	3	1	2	1	3	4	2	4	84	1	
10	2	3	1	1	4	2	3	4	3	1	2	1	1	86	1	
11	4	4	4	2	1	2	1	3	2	3	3	3	4	87	1	
12	3	2	4	2	3	1	3	3	2	3	1	4	3	84	1	
13	2	3	3	2	2	2	3	4	4	3	1	4	3	90	1	
14	4	2	1	3	4	1	1	2	4	2	4	1	3	86	1	
15	4	2	3	1	4	1	1	1	1	3	2	1	3	83	1	
16	3	4	2	1	4	2	1	1	4	3	2	4	4	93	1	
17	2	4	3	3	2	4	1	3	2	2	3	3	2	88	1	
18	4	4	3	2	4	3	1	4	3	1	3	2	2	92	1	
19	4	4	2	2	4	2	3	1	1	4	3	2	1	92	1	
20	2	3	4	3	4	2	2	2	2	2	3	3	3	89	1	
21	4	3	3	2	1	2	4	3	1	1	1	2	1	81	1	
22	3	2	1	2	2	3	3	4	1	4	1	3	3	90	1	
23	3	3	3	4	4	2	2	2	4	2	4	1	1	81	1	
24	3	2	3	1	2	1	3	1	3	3	1	3	4	79	1	
25	3	4	3	4	3	4	4	2	2	2	4	4	1	101	2	
26	2	3	3	2	3	3	2	1	2	4	3	1	4	85	1	
27	1	4	1	4	4	1	2	2	4	3	4	4	2	90	1	