



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y
ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL
CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023**

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

AUTOR

MUNAYCO NAVARRO LUIS ERICK

ORCID: 0009-0006-5764-5979

ASESORA

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

SULLANA - PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0014-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:00** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

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

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023**

Presentada Por :
(0412121005) **MUNAYCO NAVARRO LUIS ERICK**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **13**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado 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 BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante MUNAYCO NAVARRO LUIS ERICK , asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 8% 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, 11 de Marzo del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mis Madre y hermanos:

Melva Rosa Navarro Castillo, Luis Enrique Munayco Pariona. Y a mis hermanos por que siempre están brindándome su apoyo incondicional ellos son mi motivación para seguir luchando para alcanzar mis metas y mis objetivos trazados, y por guiarme e inculcarme valores, por sus palabras de aliento por eso le prometo que seré su orgullo, siendo un buen profesional.

AGRADECIMIENTO

A dios:

Por ser la luz que guía
mi camino, por darme
día a día las fuerzas,
voluntad, fe y salud
para ser mejor persona
y culminar mis metas
trazadas.

A mis docentes:

Que me brindan sus
conocimientos y muestran
los instrumentos necesarios
con el fin de formar futuros
profesionales con valores
éticos y morales.

A toda mi familia:

Por motivarme a seguir
adelante dándome su
amor y apoyo moral
esperando siempre lo
mejor de mí.

Índice General

	Pág.
Carátula	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de Originalidad	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento	V
Índice General.....	VI
Lista de Tablas	VII
Listas de Figuras	VIII
RESUMEN.....	IX
ABSTRACT.....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	11
II. MARCO TEÓRICO.....	14
2.1. Antecedentes.....	14
2.2. Bases Teóricas	18
2.3 Hipótesis.....	23
III. METODOLOGÍA.....	24
3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación.....	24
3.2. Población y muestra.....	24
3.3. Variables, Definición y Operacionalización	25
3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de información.....	25
3.5 Método de análisis de datos.....	27
3.6 Aspectos éticos.....	28
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	51
ANEXOS	58
Anexo 01: Matriz de consistencia	58
Anexo 02: Instrumento de recolección de datos.....	59
Anexo 03: Consentimiento informado	63
Anexo 04: Confiabilidad del Instrumento	65
Anexo 05: Formato de Consentimiento Informado.....	65
Anexo 06: Documento de aprobación para la recolección de la información	68
Anexo 07: Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos)	70

LISTA DE TABLA

Pág.

TABLA 1: DETERMINANTES SOCIOECONÓMICO DE LA PERSONA ADULTA DE LA DEL CASERÍO EL SAUCE LANCONES, 202330

TABLA 2: ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO DEL SAUCE LANCONES ,202334

TABLA 3: RELACION ENTRE EL DETERMINANTE BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023..... 35

LISTA DE FIGURAS

	Pag
FIGURAS 1: DETERMINANTES SOCIOECONÓMICO DE LA PERSONA ADULTA DE LA DEL CASERÍO EL SAUCE LANCONES, 2023.....	31
FIGURAS 2: ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO DEL SAUCE LANCONES ,2023	31
FIGURA 3: RELACION ENTRE EL DETERMINANTE BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023.....	32

RESUMEN

El presente informe, de investigación está enfocado. En los estilos de vida que tiene como objetivo identificar los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023, una investigación cuantitativa, poblacional es de 136 adultas, aplicándoles el cuestionario sobre los determinantes de la salud de la persona, al cual se le aplicó los criterios de validez y confiabilidad, para la base de datos se utilizó el programa spss versión 19. Los resultados se presentan en tablas y gráficos de una sola entrada concluyendo de la siguiente manera: en relación a los determinantes biosocioeconómicos la mayoría son personas adultas maduros de sexo femenino con 52,9% y masculinos con 47,1, adulto maduro 96,3%, inicial y primaria 88,2%, tienen ingresos económicos menor 750 nuevos soles 97,8 %, ocupación eventual 97,8% Se encontró que el 56,6 % presentan estilo de vida no saludable y 43,4 % estilo de vida saludable. Se concluye que más de la mitad no son persona saludables Ya que por su misma condición que tienen.

Palabras clave: determinantes, biosocioeconómicos y estilos de vida saludables

ABSTRACT

This research report is focused. In the lifestyles that aims to identify the biosocioeconómicos determinants and lifestyles of the adult of the El Sauce-Lancones-Sullana hamlet, 2023, a quantitative, population-based investigation is of 136 adults, applying the questionnaire on the determinants of health of the person, to which the validity and reliability criteria were applied, the spss version 19 program was used for the database. The results are presented in tables and graphs with a single entry, concluding as follows: in relation To the biosocioeconómicos determinants, the majority are mature adults, female with 52,9% and males with 47.1, mature adult 96,3%, initial and primary 88,2%, have economic income less than 750 soles 97,8%, eventual occupation 97,8% It was found that the 56,6% have an unhealthy lifestyle and 43,4% have a healthy lifestyle. It is concluded that more than half are not healthy people because of the same condition they have.

Keywords: determinants, biosocioeconómicos and healthy lifestyles.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El consumo nocivo de sustancias tóxicas y bebidas alcohólicas es uno de los principales factores de riesgo para la salud de la población adulta en todo el mundo y tiene una repercusión directa sobre la misma (1).

Según La Organización Mundial de la Salud (OMS) (2). Define la salud como el estado completo del bienestar físico, mental y social, manteniendo la ausencia de enfermedades o afecciones. Así mismo muestra en su Informe mundial sobre las tendencias de la prevalencia del consumo de tabaco, que ha disminuido el número de personas que consumen tabaco, lo que constituye un paso importante para la salud pública mundial. Durante casi las dos últimas décadas el número total de consumidores de tabaco a nivel mundial ha disminuido de 1 397 000 millones en 2000 a 1 337 000 millones, lo que supone aproximadamente una reducción de 60 millones de personas. Con todo, queda mucho por hacer. Si no se intensifican las medidas internacionales y nacionales, la reducción prevista del consumo de tabaco seguirá sin estar a la altura de las metas mundiales de reducción.

En España, el consumo de bebidas alcohólicas está muy normalizado debido a su elevado consumo, su producción y el arraigo social que tiene en su cultura; lo que produjo anualmente 15.489 muertes, el 74% hombres y el 55,7% mujeres (antes de los 75 años). El alcohol es uno de los principales factores de riesgo de carga de enfermedades y, además de ser una sustancia adictiva que puede ocasionar dependencia, contribuyendo al desarrollo de múltiples problemas de salud y lesiones inmunitarias (3).

Por lo anteriormente mencionado vemos lo afectado que se encuentra el sistema de salud público y el desarrollo económico de una sociedad; por tanto en aras de una mejor calidad de salud y económica, es notoria la necesidad de promover no solo buenos hábitos de vida sino también el buen control de la salud y manejo económico sostenible.

La Organización de las Naciones Unidas (OMS) (4), asegura que el 22,5% de las personas en América Latina y el Caribe no cuenta con los medios suficientes para acceder a una dieta saludable. Siendo afectados, un 52% de la población por esta situación. Estas cifras señalan una importante evolución respecto a la prevalencia de la desnutrición crónica y el desenlace de distintos tipos de enfermedades por déficit nutricional y/o consumo de comidas no saludables.

En la actualidad según Los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares (ENAH) (5).del primer trimestre de 2020, señalan que el 77,9% de los adultos mayores **a nivel nacional** padecen de problemas de salud crónica, tales como, artritis, hipertensión, asma, reumatismo, diabetes, TBC, colesterol, entre otros.

La equidad en salud se detalla como un principio rector de la acción en salud pública cuyo propósito es construir sociedades más sostenibles y saludables y a la vez más justas e inclusivas, implica que los recursos sean asignados según la necesidad. Significa que las personas se desarrollen en su máximo potencial de salud, sin que tenga que ver la posición biosocioeconómicos u otras eventualidades producidas por factores sociales y/o económicos (6).

Sin embargo los estilos de vida son base de la calidad de vida; están determinados por procesos sociales, tradiciones, hábitos, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar una buena calidad de vida (7).

Para ello el presente estudio busca investigar **¿cuál es la relación que guardan los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023?**

En la región Piura según datos del INEI, muestra que tiene una población de 1.844.129, siendo el 8,9% de la población anciana (164.625). Las personas que tienen 60 años o más se encuentran en una etapa de deterioro gradual de las funciones fisiológicas y psicológicas, y la situación socioeconómica de cada persona es diferente. Sin embargo, el cambio de hábitos poco saludables y los factores de riesgo pueden prevenir las manifestaciones clínicas de determinadas enfermedades crónicas al prevenir complicaciones, y estas complicaciones pueden conducir a la discapacidad en circunstancias incontrolables, lo que a menudo reduce la calidad de vida de las personas mayores (8).

Para ello el presente estudio busca investigar **¿cuál es la relación que guardan los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023?**

Esta investigación es necesaria en el campo de la salud ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población en las personas adultas. En ese sentido, la investigación que se realizará es una función

que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios. Las investigaciones bien dirigidas y de adecuada calidad son esenciales para lograr reducir las desigualdades, mejorar la salud de la población y acelerar el desarrollo socioeconómico de los países. Así mismo contribuye a el puesto de salud Sauce, porque las conclusiones y recomendaciones pueden contribuir a elevar la eficiencia del Programa Preventivo promocional de la salud en todos los ciclos de vida y reducir los factores de riesgo así como mejorar los determinantes biosocioeconómicos, sociales, permitiendo contribuir con información para el manejo y control de los problemas en salud de la comunidad y mejorar las competencias profesionales en el área de la Salud Pública.

Teniendo en cuenta lo mencionado, **el objetivo general** del presente estudio, será **Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023.**

Así mismo Para poder conseguir el objetivo general se plantearon los siguientes **objetivos específicos:**

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos de la persona adulta del caserío El Sauce-Lancones-Sullana 2023.
- Identificar los estilos de vida de la persona adulta del caserío El Sauce-Lancones-Sullana 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación:

2.1.1. Antecedentes Internacionales:

Barrón V et al (9) en su investigación titulada “Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos de la ciudad de Chillán, Chile”. Su objetivo fue determinar hábitos alimentarios, estado nutricional, actividad física y estilo de vida de la persona adulta. Su metodología es de estudio cuantitativo de corte transversal. Como resultados Respecto a los hábitos alimentarios se encontró que el 66% consumían 3 comidas al día y un 34% consumía 4. En relación a la actividad física el 93% refiere hacer algún tipo de actividad, y caminar al menos 30 minutos al día. Como conclusión el estado nutricional normal predominante entre hombres y mujeres, sería el reflejo de la buena adecuación de los hábitos alimentarios en este grupo de estudio, a diferencia de la alta prevalencia de sobrepeso y obesidad de adultos reportados en diferentes investigaciones.

García L et al (10) con su investigación titulada “Determinantes de los estilos de vida y su implicación en la salud”. El objetivo fue Describir cuatro de los más relevantes hábitos de los estilos de vida (actividad física, hábitos alimenticios, consumo de tabaco y alcohol). Metodología: Revisión de literatura científica. Como Resultados en Bogotá (Colombia), se aplicó una encuesta sobre hábitos alimenticios la cual arrojó que el 95% tiene un consumo alto de azúcares y alimentos procesados en la dieta en general, y se estima que el 5,4% de todas las muertes fueron atribuidas al consumo de alcohol. Conclusiones: existe una relación directa entre el hábito de fumar, el consumo de alcohol, el sedentarismo, la ansiedad y los malos hábitos alimenticios. Para generar cambios, se deben crear estrategias como creación de campañas que expongan las consecuencias en la salud que se derivan de este consumo.

Antoñanzas S et al (11) en su investigación titulada “Los determinantes socioeconómicos de la salud y su influencia en tiempos COVID-19”. Su Objetivo fue

analizar y conocer si los determinantes socioeconómicos influyentes en tiempos de COVID. Método: se llevó a cabo una revisión sistemática exploratoria para obtener una visión general de la evidencia. Resultados: Un bajo nivel de ingresos, el hacinamiento, las malas condiciones de vivienda, la pobreza material y pertenecer a determinadas etnias lamentablemente desencadenaron en aproximadamente 5,2 millones de fallecimientos a nivel mundial. Conclusiones: El nivel de ingresos parece asociarse, a la luz de estos hallazgos, detectándose un mayor número de casos en las áreas o ciudades con una menor renta. **2.1.2. Antecedentes Nacionales:**

Paico O (12) con su investigación titulada: “los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida para la salud del adulto mayor en el centro poblado de Simbila-Catacaos - Piura, 2020”. Tiene como objetivo Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en la salud del adulto mayor en el centro poblado de Simbila - Catacaos - Piura, 2020. Su metodología Fue de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental de una sola casilla. En los resultados que el 52,9% son de sexo femenino, el 50,0% con grado de instrucción inicial/primaria, el 70,0% duermen de 2 a 3 miembros, y el 54,3% no realizan algún examen médico Como conclusión En los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo masculino, cuenta con un ingreso económico menor de 750, la mayoría tiene material de piso de tierra, eliminan la basura en el carro recolector. Determinantes de los estilos de vida, en su tiempo libre no realizan actividad física, más de la mitad no realiza ningún examen médico.

Sánchez C (13) en su investigación titulada: “Cuidados de enfermería en la promoción y determinantes de la salud han repercutido los servicios básicos de la población afectando a los adultos mayores por el descuido de las autoridades Su objetivo Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del centro poblado Llapa sector “B” Independencia Huaraz, 2021 .Su metodología cuantitativa. En sus resultados En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son adultos mayores, con grado de instrucción inicial /primaria incompleta, el ingreso económico menor de 750 soles, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen trabajo eventual, más de la mitad vivienda unifamiliar, abastecimiento de agua, conexión de energía permanente, cocinan a leña o carbón, material de las paredes adobe, menos de la mitad

tienen material de piso de tierra, eliminación de excretas baño propio. En los determinantes de estilos de vida, la mayoría el consumo de bebidas alcohólicas es ocasionalmente.

Sosa P (14) con su investigación titulada “los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021”. Como objetivo Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021. Su metodología escuantitativo, descriptivo. Respecto a determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad (56%) son de sexo femenino; menos de la mitad (47%) son adultos maduros; 45% con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la mayoría (62%) tiene un ingreso menor de 850 nuevos soles, menos de la mitad (45%) son ama de casa. Respecto al estilo de vida casi a totalidad (97%) tienen un estilo de vida no; al relacionar los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida no existe relación estadísticamente significativa con ninguna de las variables estudias para un $p < 0.05$. Dadas las características de la población es necesario impulsar acciones para mejorar el ingreso económico en los hogares para favorecer el desarrollo de la educación, salud y condiciones de vida.

2.1.3. Antecedentes Locales o regionales:

Peña G (15) en su investigación titulada: “caracterización de los determinantes de la salud de los adultos del AA.HH ciudad del niño iv etapa- Castilla– Piura, 2019”. Como objetivo fue caracterizar los determinantes de la salud de los adultos del AA. HH Ciudad del niño IV etapa –Castilla-Piura. Su metodología fue de tipo cuantitativo descriptivo. Como resultados los determinantes biosocioeconómicos: el 61% son del sexo femenino, el 45% son adultos maduros, el 50% accedió a una educación secundaria completa o incompleta, el 70% reciben una remuneración de 751 a 1000 soles. Según estilo de vida: el 56% de ellos tienen una vivienda unifamiliar, el 62% utilizan habitación de 2 a 3 miembros, el 57% cuenta con energía eléctrica permanente. Se concluye que más de la mitad; son de sexo femenino, reciben una remuneración de 751 a 1000 soles, tienen vivienda unifamiliar, utilizan habitación de 2 a 3 miembros, consideran la distancia del lugar donde lo atendieron regularmente lejos, cuentan con

energía eléctrica permanente, cuentan con seguro en el SIS-MINSA menos de la mitad; la mitad cuentan con secundaria completa /incompleta.

Campo verde C (16), en su investigación titulada: “caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida para la salud del adulto mayor en el Caserío de Chapaira - Castilla – Piura, 2020. Como objetivo fue caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida en la salud del adulto mayor en el caserío de Chapaira- Castilla- Piura, 2020. “.Su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño de una sola casilla. Obteniendo como resultados, que el 52,9% son de sexo femenino, el 50,0% con grado de instrucción inicial/primaria, el 100% manifestó que no pasa el carro recolector de basura y el 54,3% no se realizan algún examen médico. Se concluye La mitad cuentan con grado de instrucción inicial/primaria; la mayoría tienen vivienda con piso de tierra, más de la mitad cocinan con leña. Determinantes de estilo de vida: casi en su totalidad no realizan actividad física; más de la mitad no se realizan ningún examen médico; siendo ocasión de una mayor prevalencia de enfermedades crónicas no transmisibles.

Enderton C (17) en su investigación titulada: “caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para salud del adulto de la Urbanización Santa Margarita Sector I – Piura, 2019. Es de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Como objetivo Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para salud del adulto de la Urbanización Santa Margarita sector I –Piura, 2019. Su metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla. Los resultados obtenidos: el 50,41% sexo femenino, el 59,02% perciben de 1401-1800 soles, 56,87% no realizan exámenes médicos Se concluye: En los determinantes de la salud biosocioeconómicos, más de la mitad de la población son de sexo femenino, menos de la mitad tienen un ingreso económico de entre 1401 a 1800 nuevos soles, no se realizan chequeos médicos. En los determinantes de estilos de vida menos de la mitad consumen frutas a diario, más de la mitad ingieren menos de una vez a la semana pescado y todos consumen pan y cereales diariamente.

2.2. Bases Teóricas:

Dahlgren y Whitehead en el año 1991, Según su modelo expuesto influyen tres determinantes sociales en la salud: Determinantes Biosocioeconómicos, Determinante de estilo de vida, y Determinantes de las redes sociales y comunitarias.

La primera dimensión; Determinantes Biosocioeconómicos: Son aquellos que definen la posición socioeconómica de la población, en torno a lo económico, político, social, ambiental, y tecnológico.

La segunda Dimensión; Determinantes de Estilos de vida: Circunstancias, condiciones de vida de los grupos e individuos, los cambios en los estilos de vida, los riesgos y peligros ambientales, comportamiento y el propio sistema de salud.

Las circunstancias psicosociales, el medio físico de trabajo, Sistema de salud, componentes conductuales, biológicos y Cohesión social representan los importantes determinantes.

La tercera dimensión; Determinantes de las redes sociales y comunitarias: Señalan que el intercambio de bienes materiales y no materiales; condiciones de reciprocidad y solidaridad, son factores condicionantes para la salud.

Exponen un modelo de características propias de las personas y la interacción con su entorno, las características jerárquicas y concéntricas. Así mismo manifiestan que la estratificación no ejerce de forma directa; sino que se presenta por varios factores, como circunstancias psicosociales, materiales de vivienda, estrés, depresión, hábito de fumar o mala alimentación. Por ello el tema de la equidad, es un tema central en esta importante área de la salud. La educación, la moral, el desarrollo, y el medio ambiente, son temas enfocados al modelo planteado. (18)

Nola Pender nace en Lansing Michigan en 16 de agosto de 1941. Pender en 1982 creo un modelo que sería Promoción de la Salud, siendo esencial para otros modelos, este modelo está basado en el cuidado y al manejo de un estilo de vida saludable, donde permite comprender el comportamiento de la persona para su salud. En el año 1962 recibió su diploma de la escuela de enfermería de West Suburban Hospital de Oak

Park. Durante el año 1964 completo su título en la Universidad del Estado de Michigan (19).

La promoción de la salud se define como “la prevención de Prevenir enfermedades a través de programas para dejar de fumar, reducir el tabaquismo y más consumo de alcohol y drogas, mejorado nutrición, ejercicio físico y actividad física, y manejo del estrés”. Sí para ello, se deben proponer estrategias de acción, una de las cuales es medio ambiente, seguido por el gobierno, las organizaciones, comunidades, luego teníamos individuos, todo esto incluyendo el desarrollo de políticas públicas para fortalecer Acción Comunitaria y Desarrollo Personal (20).

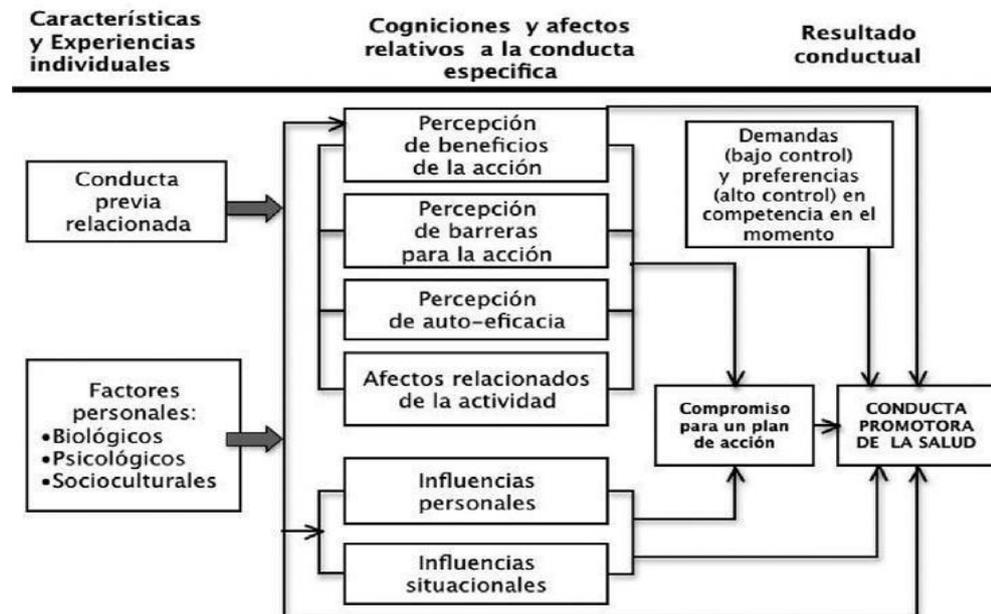
Esta noción de salud en la forma de pensar de Pender surge porque un componente humanístico cada vez más positivo, integral; Tratar a las personas como universales, estudiar formas de vida, fortalezas, resiliencia, potencial y si las personas tienen capacidad para tomar decisiones basadas en el cuidado de su salud (21).

Nola Pender cree que la creación de salud es altamente Positiva, empática, más humana, entendiendo a las personas como Una persona completa examina sus hábitos de vida, sus fuerzas, y se pone en lugar de otras personas y talentos para decidir centrarse en mejorar su salud y su Vida. Pender contempla seis dimensiones: Nutrición, auto actualización, ejercicio, relaciones interpersonales, responsabilidad en salud y manejo del estrés. La teoría tiene como objetivo utilizar el conocimiento para construir una cultura de la salud y la experiencia adquirida a lo largo del tiempo, que puede ser difundida generación tras generación (22).

Nola Pender propone este modelo de promoción de la salud, explicar la historia personal, características, comprender los comportamientos que conducen a la participación en una actividad. Comportamientos saludables y la perspectiva de Nola Pender, donde integra los siguientes modelos de promoción de la salud (23).

MODELO DE LA PROMOCION DE LA SALUD

(Nola Pender)



Fuente: Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB21.

El modelo de la promoción de salud, está expuesto por Nola Pender como el nivel de la conducta de la persona es motivado por los anhelos de bienestar completo del ser humano .En efecto este modelo interviene ampliamente en la conducta y acciones que adquiere cada individuo de acuerdo a sus procesos cognitivo ,del mismo modo tenga un efecto a su salud de manera positivo o negativa el esquema estas dividido por 3 partes de izquierda a derecha que tiene definido las conductas que determinan su salud y son **Primer columna** : Demostrar que todo el mundo tiene acciones individuales y diferente persona con experiencia para tomar la decisión de adoptar un nuevo hábito alimentario, aprendiendo nuevos conocimientos sobre cómo mejorarán su salud. Hablar de factores personales, biológicos, psicológicos, sociales y rasgos culturales por los que se representa la esencia del individuo y su propio comportamiento (24). **El segundo columna**: Se trata de sentimientos, emociones y creencias; el modelo tiene 6 conceptos; el primero nos dice que estos es el resultado positivo esperado Uno es la encarnación de las buenas obras, y el otro son los obstáculos. Cambiar negativamente las

decisiones, el tercero es autosuficiencia de la información que uno debe ser capaz de tomar acción. (25). **La tercera columna:** Considera la importancia del proceso comportamiento social y cognitivo, donde las personas pueden controlar su comportamiento dirigido y elegir como el trabajo o las responsabilidades familiares (26).

Así mismo Nola Pender establece los 4 conceptos meta paradigmáticos siendo los siguientes:

Salud: El punto de salud ha variado desde los tiempos remotos y siempre ha estado íntimamente ligada al proceso de la enfermedad, el cual se estuvo considerando como categorías dialécticas pares, por lo que la no salud es igual a enfermedad y a la no enfermedad es igual a salud de manera que los conceptos de salud que se han referido, contribuido y analizado en los diferentes momentos históricos sustentan la necesidad del hombre como ser biopsicosocial de explicar los fenómenos que se producen en ausencia de la enfermedad (27).

Persona: Antes que todo, la mayoría de autores entienden que es persona el ser humano desde el momento de la concepción o fecundación. Esto significa que estiman como sinónimos las expresiones persona y ser humano como ejemplo: un autor alude a varios principios: uno de ellos es la protección de la vida y de la dignidad y de la dignidad de la persona humana. Por otro lado, se refiere al principio como el principio de protección a la vida humana, se puede apreciar que las expresiones de la persona y vida humana son totalmente consideradas equivalentes (28).

Entorno: Un entorno que cada vez es más consecutivo el cual trae consigo amenazas y oportunidades que implica incorporar procesos estratégicos a la organización que le permite alcanzar un adecuado ajuste entre las variables internas de diseño organizado, con las variables eternas del entorno donde se desenvuelve. Es decir, la traducción de los eventos que conducen al desarrollo de modelos y esquemas conceptuales, en consecuencia, poner en práctica soluciones a determinados problemas a los que la organización se enfrenta a ideas donde puedan ser desarrolladas fundamentalmente bajo dos perspectivas teóricas que son el control externo y el voluntariado (29).

Enfermería: Durante los tiempos la enfermería acido desarrollando el contenido de su función como lo han hecho también la medicina y otras profesiones, por lo que hoy en día su historia puede dar distintas razones de esta evolución, lo que se ha hecho irreversible para convertirse en una profesión sin perder la originalidad de su esencia siendo este el cuidado a la persona, buscando la buena salud y bienestar (30).

Así mismo Nola penden contempla dentro de su modelo del cuidado a la persona y los estilos de vida las 6 dimensiones que se mencionan a continuación:

Nutrición: La nutrición es una ciencia que se encuentra en una clara fase de expansión, espoleada en parte, por la introducción de nuevas técnicas a este campo hasta hace poco relativamente marginal; presenta tantas listas. La relevancia de la nutrición en nuestra sociedad viene dada fundamentalmente, por su vinculación con la salud (31).

Auto Actualización: Se refiere a la conciencia y capacidades que sirven para tomar decisiones, reconocer las habilidades que se poseen para mantener el autocuidado y la actitud que se pone para mejorarlas, esto mediante la actualización de información necesaria que va a ayudar mucho para el autocuidado (32).

Ejercicio: El cuerpo del ser humano, está preparado para moverse a voluntad, más aún si tiene la necesidad de hacerlo. La práctica de actividad física en la población es cada vez menos frecuente, estos bajos niveles de practica sobre actividad física conlleva al sedentarismo a una gran parte de la población, por otro lado, también han dado paso a hábitos alimenticios nada idóneos lo que han provocado un aumento alarmante de patologías como obesidad, enfermedades cardiovasculares, síndrome metabólico que esto llevan a problemas de la salud pública (33).

Relaciones interpersonales: Uno de los componentes fundamentales son las relaciones interpersonales en el trabajo, es la confianza interpersonal. La confianza es un facilitador para las relaciones y las actitudes efectivas en el trabajo (34).

Responsabilidad en salud: La Organización Panamericana de la Salud definido como prevención los esfuerzos realizados para anticipar eventos, con la finalidad de promocionar el bienestar del ser humano y así evitar situaciones indeseables (35).

Manejo del estrés: De acuerdo a la literatura se ha demostrado que las fuentes de estrés en los universitarios son diversas y se relacionan con el rendimiento académico, problemas económicos y el proceso de adaptación el cual presentan al

ingresar a un contexto académico el cual abandonan las actividades sociales y familiares al ingresar a la universidad (36).

La promoción de salud se relaciona con la calidad de vida lo que concierne a los aspectos que influyen en las relaciones. La calidad de vida se asocia a factores que condicionan materiales necesarios para una supervivencia libre de miserias y factores subjetivos que se relacionen con otras personas (37). La prevención se enfoca prevenir enfermedades en tanto se realicen acciones diagnósticas tempranas, se aplican tratamientos preventivos secundarios y se ofrecen recomendaciones de determinados comportamientos preventivos (38).

Los estilos de vida son un modo de conceder la realidad y proyectarse en la vida. Se entiende que el estilo de vida como la forma de vida de la persona o de grupos. Sin embargo, la orientación psicosocial entiende la elección como involuntaria en cierta medida, recorriendo la influencia de las variables y mantenimiento del estilo de vida, toda vez que se aprenden a lo largo del proceso de socialización del individuo y una vez adquiridos son difíciles de modificar (39).

2.3 Hipótesis

H1. Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana 2023

Ho. No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana 2023

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación

Cuantitativo: porque recoge y analiza datos cuantitativos; teniendo como objetivo evaluar los datos numéricamente medibles. Determinado la correlación entre variables (40).

Nivel de la Investigación

Correlacional transversal: busca analizar el grado la correlación entre dos o más variables, recogen los datos y desenlace en un mismo periodo de tiempo, para describir sus características y eventualmente estudiar asociaciones (41).

Diseño de la investigación

No experimental: el investigador no manipulo las variables de estudio, el cual se reportó en su contexto natural y tal como son. Sin que se altere el objeto de investigación (41).

3.2. Población y muestra

Población Muestral: Estuvo constituido por 136 personas adultas del Caserío el Sauce-Lancones-Sullana, 2023.

Unidad de análisis: Cada persona adulta del Caserío el Sauce-Lancones-Sullana, en sus diferentes grupos etarios que formo parte de la muestra respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión:

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

Criterios de Exclusión:

- Persona adulta que tenga alguna alteración mental.
- Persona adulta que tenga problemas en la comunicación.

3.3. Variables, Definición y Operacionalización

Variable 1: Determinantes biosocioeconómicos

Definición conceptual:

Se refiere a cualquier frase o suceso que se relaciona con la apariencia biológico, social, económicos ambientales en que las personas viven y trabajan y que impactan sobre la salud .considerando los siguientes. Sexo, edad, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación del jefe (29)

Variable 2:

Definición Conceptual:

El estilo de vida, son todas las acciones influenciadas por una variedad de factores, que cotidianamente hace la persona, influyendo de manera positiva como negativa tanto en la persona como en su salud; estas están asociadas a la alimentación, ejercicios, socialización con los demás y adaptación, que van a definir su estilo de vida sea saludable o no saludable (34).

3.4. Técnica e Instrumentos de recolección de información

Técnica

En la presente investigación se utilizaron la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación y mejor manejo del instrumento (42).

Instrumento: Se desarrollará con la recolección de datos como:

Instrumento 01: Escala de estilo de vida

Se presentará el instrumento para el cargo del cuestionario mediante la variable en estilo de vida que lo promovió y desarrollado por Walker, Sechrist y Pender, y rectificado por

las investigadoras de la escuela profesional de enfermería Uladech Delgado, R; Reyna E y Días R. para fines de la investigación y poder medir el estilo de vida a través de sus dimensiones que mencionaremos a continuación: alimentación, actividad y ejercicios, manejo del estrés y responsabilidad en salud; los cuales se valoraran sus criterios de calificación (39).

Este instrumento de trabajo estará compuesto por 21 ítems repartidos de la siguiente manera: alimentación ítems 1: 2, 3, 4, 5, 6; actividad y ejercicio ítems 7: 8, 9; manejo del estrés ítems 10: 11, 12, 13,14; responsabilidad en salud ítems 15: 16, 17, 18, 19, 20, 21.

La calificación del instrumento se desarrolló poniendo criterios cualitativos y cuantitativos.

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

Donde el puntaje alto es de 100 p. como máximo y el puntaje bajo es 25 p. Los puntajes conseguidos para la escala total concluyen con el promedio de las diversas respuestas a los 21 ítems; de la misma forma, se procede en cada subes cala.

Puntaje máximo: 100 puntos

70 a 80 puntos saludable

60 a menos puntos no saludables

Instrumento 02: determinantes biosocioeconómicos

Se presentará el instrumento para el cargo del cuestionario mediante la variable en determinantes biosocioeconómicos que lo promovió y fue elaborado por la investigadora científica Vílchez Reyes María Adriana para fines de la investigación y está compuesto por 5 ítems, que constan de edad, grado de instrucción, ingreso económico familiar, ocupación del jefe de la familia, así como la identidad de la persona entrevistada.

Validez de contenido: basado en el control realizado al instrumento de determinantes biosocioeconómicos de la línea de investigación desarrollado por la Dra. Enfer Vílchez Reyes María Adriana, directora de la línea de investigación de determinantes biosocioeconómicos; se exploró mediante la calificación por medio de criterio de 10 expertos, acerca de la pertinencia de los reactivos en la relación al constructo evaluado por dimensiones para efecto de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (penfield y gincobbi, 2004)

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

Donde:

\bar{X} = a la medida de las calificaciones de los jueces en la muestra

L= a la calificación más baja posible

Confiabilidad

Será medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Cronbach, y el método de división en mitades (37).

3.5 Método de análisis de datos

Procedimientos de recolección de datos:

Para la recaudación de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Como primera instancia se le pidió el permiso al teniente gobernador para que conceda su permiso para la aplicación del instrumento a la población.
- Se coordinó con las personas sobre su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada participante previa firma del consentimiento informado.

- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 30 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento de los datos

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0 se presentaron los datos en tablas simples luego se elaboraron sus respectivos gráficos.

3.6 Aspectos éticos

Todas las etapas de la actividad científica, como la producción, recopilación de información y tratamiento de resultados de la investigación, Se han basado en el reglamento de integridad científica utilizada por la universidad católica los ángeles de Chimbote; primando un criterio objetivo sin influencia de intereses y valorando aspectos éticos de la investigación, desde el tema elegido, métodos seguidos, y si son viables éticamente los resultados que se puedan obtener.

Principio de Protección a las personas: Se aplicó el cuestionario respetando la dignidad humana, diversidad cultural, identidad, privacidad y confidencialidad de los adultos participantes de la investigación y se les explicará a cada uno de ellos que la información obtenida es solo para fines de estudio.

Principio de Libre participación y derecho a estar informado: los participantes deben aceptar voluntariamente participar en el presente trabajo de investigación, así como estar informados sobre el propósito del mismo.

Principio de Beneficencia y no maleficencia: La totalidad de la información que se obtuvo en la presente investigación se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesta, respetando la intimidad de cada uno de los participantes asegurando su bienestar a través de la aplicación de los preceptos de no causar daño, y maximizar los beneficios.

Principio de Integridad y honestidad científica: Se informó a los participantes que cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio con la objetividad,

imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de los resultados de la presente investigación.

Principio de justicia: Refiere al trato por igual entre los participantes, respetando sus costumbres, ideologías y género. A través de un juicio razonable y ponderable que permita el buen desarrollo de la actividad y minimice los sesgos, logrando un trato equitativo y respetuoso entre todos los participantes y el investigador.

Consentimiento informado: Solo se trabajará con las personas adultas del caserío El Sauce-Lancones-Sullana que aceptaron y firmaron voluntariamente para participar en el presente trabajo de investigación. (38).

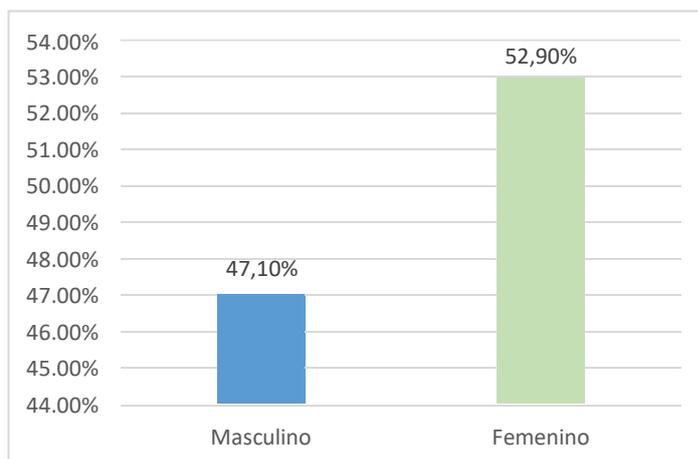
LISTA DE TABLAS

TABLA 1: Determinantes biosocioeconómicos de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023.

Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Masculino	64	47,1
Femenino	72	52,9
Total	136	100,0
Edad	Frecuencia	Porcentaje
Adulto joven	2	1,5
Adulto maduro	131	96,3
Adulto mayor	3	2,2
Total	136	100,0
Grado de instrucción	Frecuencia	Porcentaje
Sin nivel de instrucción	5	3,7
Inicial y primaria	120	88,2
Secundaria completa e incompleta	10	7,4
Superior universitaria	0	0,0
Superior no universitaria	1	0,7
Total	136	100,0
Ingreso económico familiar	Frecuencia	Porcentaje
Menor de 750 soles	133	97,8
750 – 1000	1	0,7
1000-1400	2	1,5
Total	136	100,0
Ocupación del jefe de familia	Frecuencia	Porcentaje
Estable	3	2,2
Eventual	133	97,8
Sin ocupación	0	0,0
Total	136	100,0

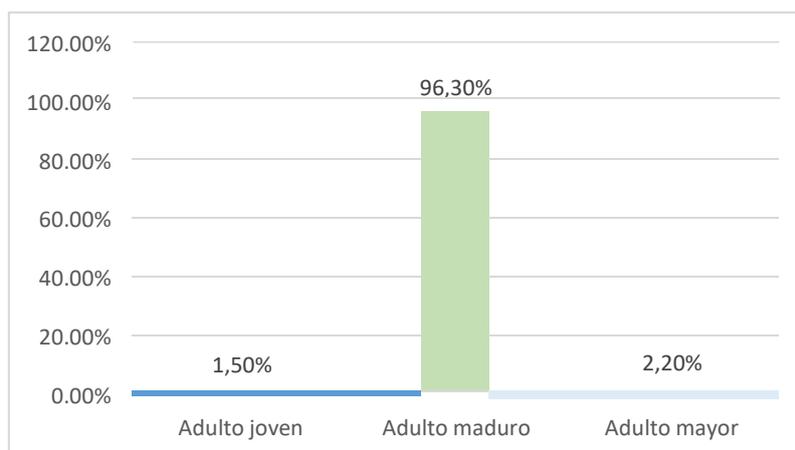
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Adriana Vílchez. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones Sullana 2023

FIGURA 1: SEXO EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES-SULLANA



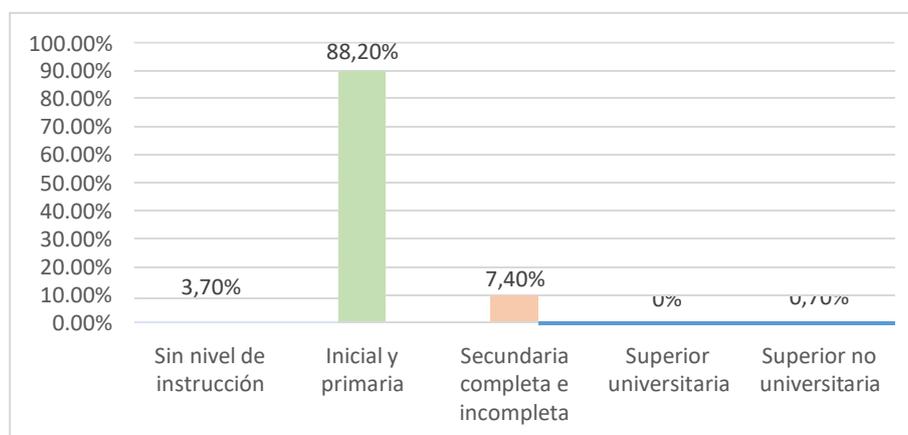
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 2: EDAD EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES-SULLANA 2023



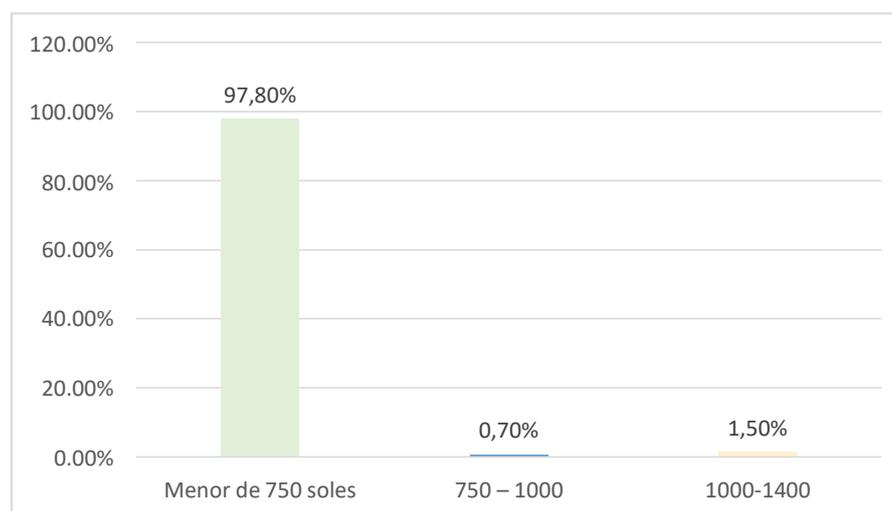
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023.

FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCION EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES –SULLANA 2023



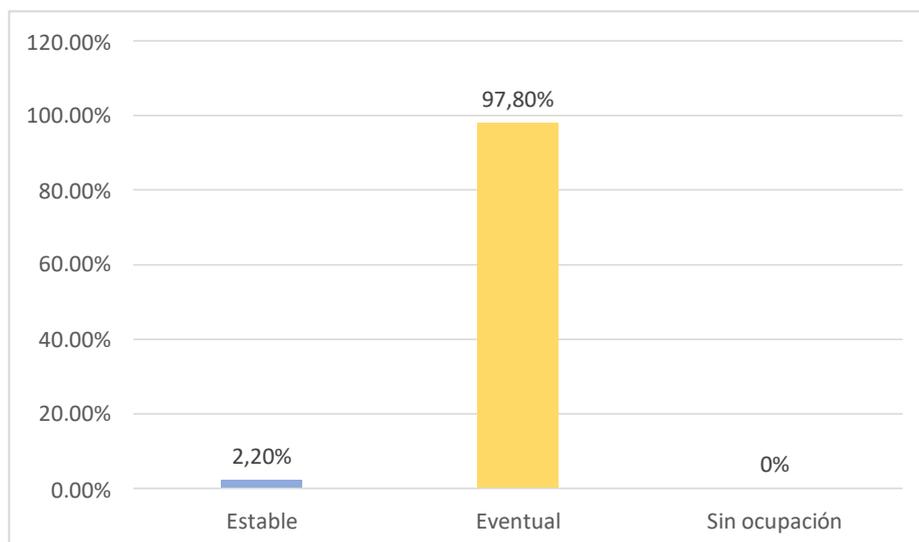
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023.

FIGURA 4: INGRESO ECONÓMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES-SULLANA 2023



Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 5: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES-SULLANA 2023



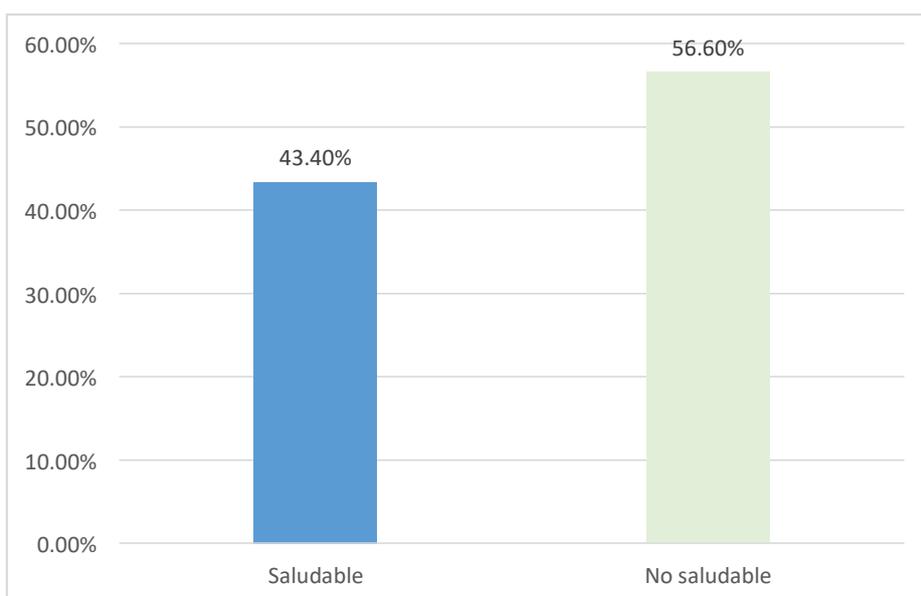
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

TABLA 2: Estilos de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023.

Estilo de vida	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	59	43,4%
No saludable	77	56,6%
Total	136	100,0

Fuente: Cuestionario de estilo de vida, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 6: ESTILO DE VIDA SALUDABLE Y NO SALUDABLE



Fuente: Cuestionario de estilo de vida, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

TABLA 3: Relación entre el determinante biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023.

Sexo		Estilo de vida			No existe relación estadísticamente significativa
		Saludable	No saludable	Total	
Masculino	n	23	41	64	X ² =2,728; 1 gl p=0,099 >0,05.
	%	16,9%	30,1%	47,1%	
Femenino	n	36	36	72	
	%	26,5%	26,5%	52,9%	
Total	n	59	77	136	
	%	43,4%	56,6%	100,0%	

Edad		Estilo de vida			No existe relación estadísticamente significativa
		Saludable	No saludable	Total	
Adulto joven	n	1	1	2	X ² =0,160; 2 gl p=0,923 >0,05.
	%	0,7%	0,7%	1,5%	
Adulto maduro	n	57	74	131	
	%	41,9%	54,4%	96,3%	
Adulto mayor	n	1	2	3	
	%				

	Saludable	No saludable
Masculino	16.90%	30.10%
Femenino	26.50%	26.50%

	Saludable	No saludable
Adulto joven	0.70%	0.70%
Adulto maduro	41.90%	54.40%
Adulto mayor	0.70%	1.50%

	%	0,7%	1,5%	2,2%	
Total	n	59	77	136	
	%	43,4%	56,6%	100,0%	
Estilo de vida					$X^2=7,787$; 3 gl
			No		$p=0,050 < 0,05$.
Grado de instrucción		Saludable	saludable	Total	Si existe
Sin nivel de instrucción	n	5	0	5	relación
	%	3,7%	0,0%	3,7%	estadísticamente
Inicial y primaria	n	49	71	120	significativa
	%	36,0%	52,2%	88,2%	
Secundaria completa e incompleta	n	5	5	10	
	%	3,7%	3,7%	7,4%	
Superior universitaria	n	0	0	0	
	%	0,0%	0,0%	0,0%	
Superior no universitaria	n	0	1	1	
	%	0,0%	0,7%	0,7%	
Total	n	59	77	136	
	%	43,4%	56,6%	100,0%	
Estilo de vida				Total	

	Saludable	No saludable
Sin nivel de instrucción	3.70%	0.00%
Inicial y primaria	36.00%	52.20%
Secundaria completa e incompleta	3.70%	3.70%
Superior universitaria	0.00%	0.00%
Superior no universitaria	0.00%	0.70%

Ingreso familiar	económico	Saludable			No saludable	Total	No existe relación estadísticamente significativa
		n	%				
Menor de 750 soles		59	43,4%	74	133	97,8%	No existe relación estadísticamente significativa
750 - 1000		0	0,0%	1	1	0,7%	
1000-1400		0	0,0%	2	2	1,5%	
Total		59	43,4%	77	136	56,6%	
						100,0%	

	Saludable	No saludable
Menor de 750 soles	43.40%	54.40%
750 - 1000	0.00%	0.70%
1000-1400	0.00%	1.50%

Ocupación del jefe de familia	Estilo de vida	Saludable			No saludable	Total	No existe relación estadísticamente significativa
		n	%				
Estable		0	0,0%	3	3	2,2%	No existe relación estadísticamente significativa
Eventual		59	43,4%	74	133	54,4%	
Sin ocupación		0	0,0%	0	0	0,0%	
Total		59	43,4%	77	136	56,6%	

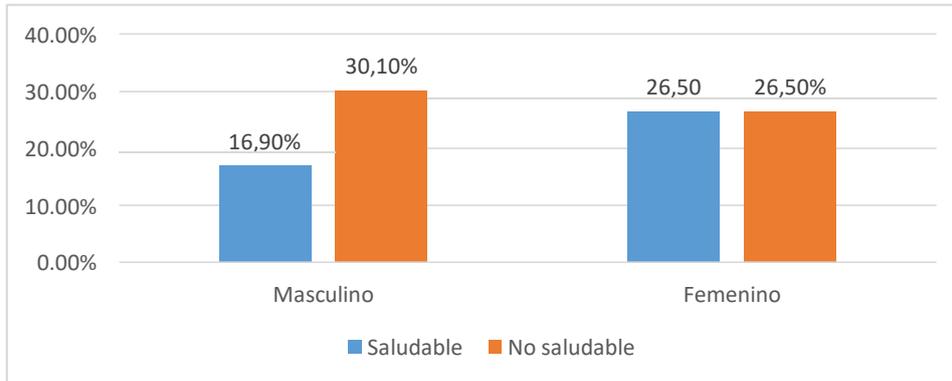
	Saludable	No saludable
Estable	0.00%	2.20%
Eventual	43.40%	54.40%
Sin ocupación	0.00%	0.00%

%	43,4%	56,6%	100,0%
---	-------	-------	--------

Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

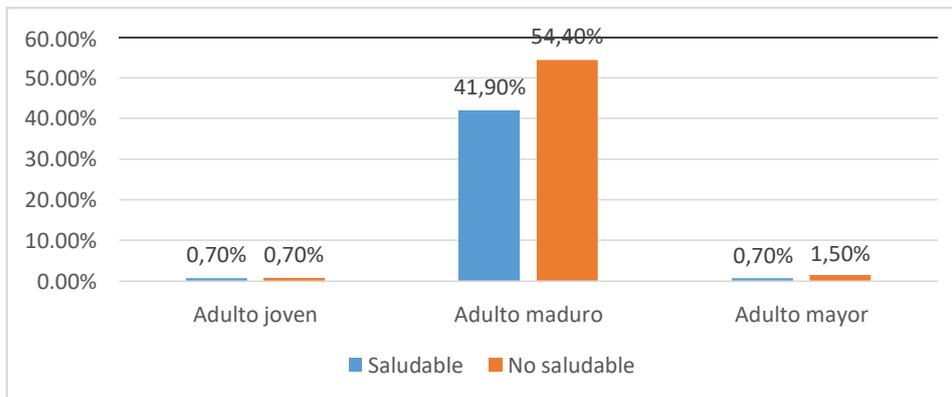
FIGURA DE LA TABLA N° 03

FIGURA 07: SEXO EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES –SULLANA 2023



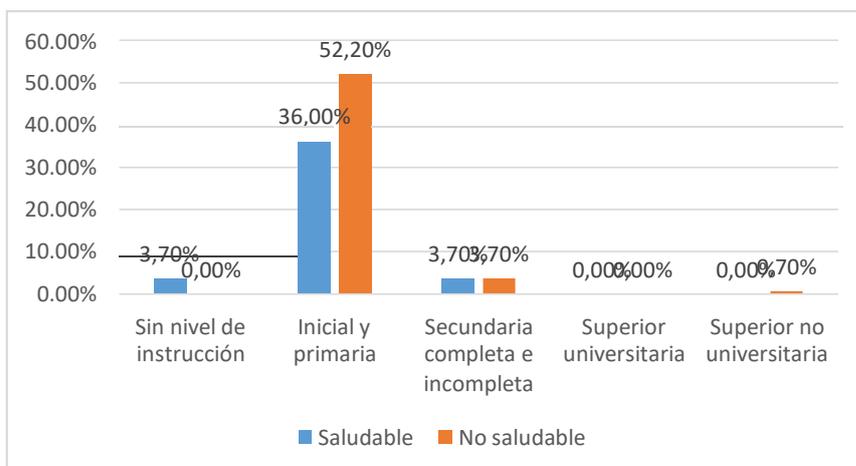
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 08: EDAD EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES- SULLANA 2023



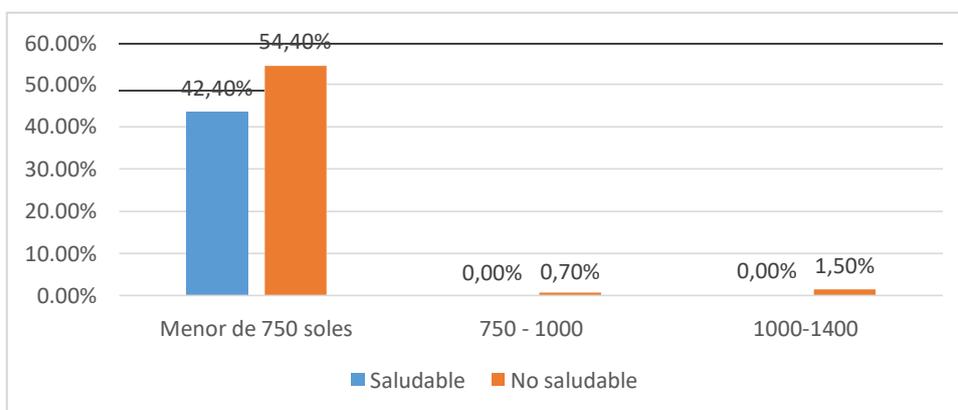
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 09: GRADO EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES- SULLANA 2023



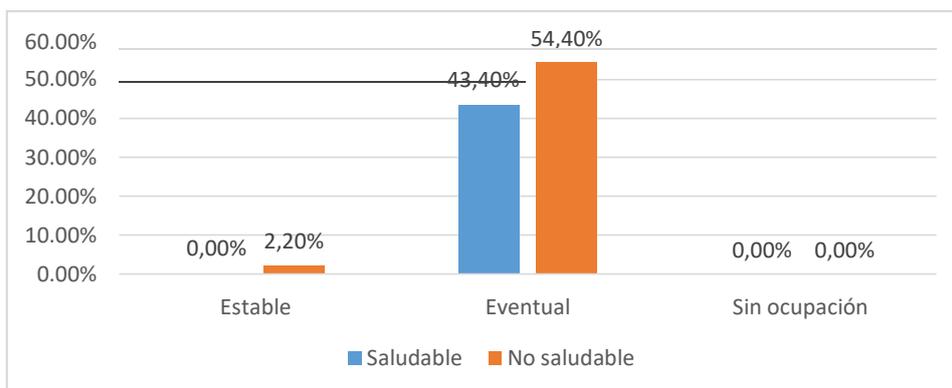
Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 10: INGRESO ECONÓMICO EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES-SULLANA 2023



Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

FIGURA 11: OCUPACIÓN DEL JEFE DE FAMILIA EN LA PERSONA DULTA DEL CASERÍO EL SAUCE – LANCONES-SULLANA 2023



Fuente: Cuestionario determinantes socioeconómico, elaborado por Dra. Vílchez A. Aplicado a las persona adulta del caserío el sauce – Lancones-Sullana 2023

DISCUSIÓN

Tabla 1: determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023. Se encontró que 52,9% son de sexo femenino, así mismo se encontró que más de la mitad son adultos maduros 96,3% de edad entre de 30 a 59 años con 11 meses y 29 días otro resultado relevante se encontró que más de la mitad de adultos maduro tienen 88,2% que solo tienen primaria, también tenemos su ingresos económico 97,8% menor de 750 nuevo soles, y sus trabajos son eventuales con 97,8% y si cuentan con sis.

Conforme a los resultados obtenidos se pudo observar que más de la mitad de adultos maduro son de sexo femenino esto se debe que en la entrevista a cada vivienda se encontró a féminas que referían sus esposos se encontraban trabajando. Considerando que el sexo es la definición de la variable que divide biológica y genéticamente entre el ser hombre o mujer, (INEI) dio a conocer que al año 2021, en el Perú las mujeres alcanzarían 16 millones 640 mil y representarían el 50,4% de la población total (47, 48). En el estudio realizado se demuestra que la población escogida para el estudio del Caserío el Sauce Lancones se encuentra más de la mitad de los adultos maduros tienen trabajo eventuales

Según MINSA considera que la edad en la que son adultos maduros empieza de los 30 a 59 años de edad, se tiene en cuenta que en esta edad la persona alcanza el nivel de madurez emocional como biológico como para formar su familia, aumentando este el rol fundamental de responsabilidad, ya que siendo padres tiene que proporcionar seguridad y sustentabilidad para su hogar; a su vez podemos ver que estos adultos están en riesgo de padecer enfermedades como la diabetes e hipertensión entre otras patologías.

Respecto al grado de instrucción más de la mitad de las personas adulto maduro tienen grado de instrucción primaria ya que se dedican a la agricultura y la mayoría de los padres refieren que les conviene mandar a sus hijos a trabajar al campo, ya que así son un aporte más para el hogar debido a que su economía es baja y así cubren sus necesidades del día a día.

Concuerdo con los resultados del autor **PAICO O** (12). En los resultados que el 52,9% son de sexo femenino, el 50,0% con grado de instrucción inicial/primaria, el 70,0%

duermen de 2 a 3 miembros, y el 54,3% no realizan algún examen médico. Como conclusión En los determinantes biosocioeconómicos, más de la mitad son de sexo femeninos, cuenta con un ingreso económico menor de 750, la mayoría tiene material de piso de tierra, eliminan la basura en el carro recolector. Determinantes de los estilos de vida, en su tiempo libre no realizan actividad física, más de la mitad no realiza ningún examen médico.

También concuerdo con los resultados del autor **SOSA P** (14). Respecto a determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad (56%) son de sexo femenino; menos de la mitad (47%) son adultos maduros; 45% con grado de instrucción secundaria completa/incompleta, la mayoría (62%) tiene un ingreso menor de 850 nuevos soles, menos de la mitad (45%) son ama de casa. Respecto al estilo de vida casi a totalidad (97%) tienen un estilo de vida no; al relacionar los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida no existe relación estadísticamente significativa con ninguna de las variables estudiadas para un $p < 0.05$. Dadas las características de la población es necesario impulsar acciones para mejorar el ingreso económico en los hogares para favorecer el desarrollo de la educación, salud y condiciones de vida.

Con respecto al ingreso económico más de la mitad de los adultos maduros ganan el sueldo básico 750 nuevos soles mensuales, siendo este un ingreso económico que dificulta en poder cubrir sus necesidades, es por ello que optan criar animales para posteriormente venderlos y poder obtener un ingreso adicional para abastecer su hogar. En cuanto a la ocupación más de la mitad de los adultos maduros tienen un empleo eventual ya que son obreros el cual mencionan que es un trabajo forzoso y agotador ya que su trabajo es estar bajo el sol y otros se dedican a la agricultura.

En cuanto al tipo de seguro el adultos maduros cuentan con SIS, este tipo de seguro permite a los adultos maduro sean atendidos en los establecimientos de salud de manera gratuita, permitiendo así beneficios económicos, ya que ser atendidos en clínicas particulares es un gasto evidente para los adultos maduro perjudicando su economía, es por ello que el SIS brinda el servicio gratuito .En el 2019, llegó a tener la población de afiliados más alta de sus 18 años de existencia: cerca de 20 millones 200 mil asegurados, con lo cual se ha llegado a superar el 95% de residentes en el Perú que cuentan con

Cobertura en salud. En un solo mes se subió la cantidad de asegurados en un 7,74%. Antes de la promulgación de dicha norma el SIS contaba con más de 17 millones 740 mil afiliados en el Perú.

- En conclusión Se valoró que más de la mitad son del sexo femenino con ingresos económicos menor de los 750 soles y cuentan con seguro SIS. podemos visualizar que la mayoría de adultos maduro tienen grado de instrucción primaria y tienen trabajos eventuales lo que esto podría ser un riesgo monetario en el hogar y el bienestar social.

TABLA 2: con respecto de estilos de vida saludable en la persona adulta del caserío el sauce – Lancones –Sullana el 56,60 % de las personas adultas maduro no son saludables ya los estilos de vida son base de la calidad de vida; que están determinados por procesos sociales, tradiciones, hábitos conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para alcanzar una buena calidad de vida. Esta investigación es necesaria en el campo de la salud ya que permite generar conocimiento para comprender mejor los problemas que afectan la salud de la población en las personas adultas maduras. En ese sentido, la investigación que se realizará es una función que todo sistema de salud requiere cumplir puesto que ello contribuye con la prevención y control de los problemas sanitarios.

. En el estudio realizado se demuestra que la población escogida tiene un estilo de vida no saludable, esto sucede porque esta población no es consciente en cuanto a su salud, en cuanto a la alimentación como por ejemplo si se alimentan tres veces al día, pocas veces consumen frutas, también no toman agua suficiente, así mismo en cuanto al ejercicio los adultos maduros pocos lo realizan; así mismo no acuden al establecimiento de salud debido a la distancia y también el puesto de salud no va a realizar las visitas domiciliarias por eso refieren que se auto medican.

En la dimensión alimentaria las personas adulto maduro no se alimentan correctamente, como por ejemplo ellos se alimentan tres veces al día en el desayuno y en la cena porque algunos se van a realizar los quehaceres de la casa o a pastear sus animales, o al campo. Así mismo consumen raras veces las frutas y las verduras, ello ocurre porque las personas no cuentan con los recursos económicos suficientes,

tampoco no realizan el consumo de agua ya que ellos no cuentan con agua potable ni tienen conciencia del daño que se están haciendo al no tomarlo.

La nutrición sana es sinónimo a una dieta saludable, aquel consumo de alimentos que aportan nutrientes que ayudan al cuerpo a mantenerse en buen estado de salud, así mismo la alimentación saludable se encuentra en relación con las culturas que tenemos cada uno de nosotros, como bien sabemos en el Perú hay tres regiones que son: la costa, sierra y selva, pero ellos no se alimentan igual ya que los productos alimentarios varían según la región y también se encuentran productos de alto valor nutricional

Referente a la dimensión actividad y ejercicio las personas maduras del caserío de Sauce y no realizan ejercicios. La actividad física corresponde a cualquier actividad que es realizado con el cuerpo, además son todos los movimientos que se hacen trabajar los músculos como correr, bailar, nadar, hacer yoga por ello nuestro cuerpo usa energía, también debemos acompañarlo con una buena alimentación que contenga proteínas, carbohidratos, vitaminas y minerales ya que nos ayudan a tender energía que nos permite realizar la actividad física, también debemos de hidratarnos, ya que nos ayudan a mantenernos en hidratados y ayuda a digerir los alimentos, es por ello que el ejercicio con una buena alimentación nos mantienen en equilibrio, los pobladores del caserío de Sauce en su mayoría padecen esta situación lo cual ocurre porque las personas maduras en ocasiones se encuentran frustrados por la preocupación de la forma de vivir a ello presentan nostalgia y también se ponen nerviosos por la falta de los recursos económicos.

El estrés es una respuesta fisiológica de nuestro organismo en situaciones que salen de nuestra rutina por ejemplo, una separación, ruptura amorosa, despido laboral, los problemas familiares, la pérdida de un ser querido, los problemas en el trabajo, para poder diagnosticar algunos trastornos se aplica las pruebas psicométricas, se recomienda realizar actividades como el ejercicio, tener tiempo para nosotros mismos, dormir las horas correctas y alimentarnos en los horarios correctos ya que nos ayudarán a estar bien físicamente, emocionalmente y poder gozar de una buena salud los pobladores de dicho caserío a veces acuden al establecimiento de salud y casi nunca consumen medicamentos prescritos por un médico, por ello en la propuesta de mejora es de indicarles a que acudan al establecimiento de salud de Lancones para poder atenderse, en cuanto al cumplimiento de las dosis de las vacunas según el grupo etario,

etc. Impulsar a una campaña de salud mental para la toma de conciencia en cuanto a la salud para poder llevar una vida digna y sana, también afecta a las personas adultas maduros.

En los estudios encontrados se asemejan a los resultados de investigación BARRON V (9). Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos de la ciudad de Chillán, Chile”. Su objetivo fue determinar hábitos alimentarios, estado nutricional, actividad física y estilo de vida de la persona adulta. Su metodología es de estudio cuantitativo de corte transversal. Como resultados Respecto a los hábitos alimentarios se encontró que el 66% consumían 3 comidas al día y un 34% consumía 4. En relación a la actividad física el 93% refiere hacer algún tipo de actividad, y caminar al menos 30 minutos al día.

El caserío casi todos tienen un estilo de vida no saludable, este resultado es de mucha preocupación para la sociedad, porque la población es muy poco en contar con un estilo de vida saludable. La Organización Mundial de la Salud “OMS”. (44) Son las conductas tomadas por cada individuo que está relacionado al correcto funcionamiento del cuerpo y de la mente de manera ideal, como bien sabemos muchas familias no cuentan con recursos económicos que puedan adquirir productos nutritivos por ello adquieren alimentos transformados más baratos que contienen azúcar, sal y grasas ellos ayudan al mal nutrición y son perjudiciales para la salud ello favorece a la aparición de las enfermedades no transmisibles como la diabetes, enfermedades cardiovasculares.

La obesidad, enfermedades respiratorias que afectan más de 500 millones de personas alrededor de todo el mundo, para ello se debe prevenir en cuanto a la alimentación.

Conclusión de los resultados, encontrados en mi investigación las enfermedades son perjudiciales, ya que con un estilo de vida no saludable la población está más propensa a sufrir enfermedades, pero hoy en día esta problemática ya se evidencia, pero sin embargo no se toma conciencia de ello y seguimos en la rutina de siempre, sin darnos cuenta de que nos estamos matando nosotros mismos. Frente al problema tratado es urgente promover actividades que ayuden a mejorar los estilos de vida. (45)

TABLA 3: Con respecto a la relación entre los determinantes socioeconómico y estilos de vida, se aprecia que las personas adultas maduras del caserío Sauce Lancones – Sullana del 2023 del 100% de los 130 encuestados, en el factor biológico sexo en relación al estilo de vida son 52,9 son femeninas de los cuales 47,1 de los cuales 56,6% tiene un estilo diferente Chi cuadrado en lo cual nos indica que no existe relación estadísticamente.

Al poder relacionar las variables de determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida se usó la prueba Chi cuadrado en lo cual nos indica que no existe relación estadísticamente significativa en las variables de:

Sexo $\chi^2 = 2,728$; 1 gl $p = 0,099 > 0,05$. No existe relación estadísticamente significativa.

Edad $\chi^2 = 0,160$; 2 gl $p = 0,923 > 0,05$. No existe relación estadísticamente significativa **Grado de instrucción** $\chi^2 = 7,787$; 3 gl $p = 0,050 < 0,05$. Si existe relación estadísticamente significativa.

Ingreso económico familiar $\chi^2 = 2,351$; 2 gl $p = 0,309 > 0,05$. No existe relación estadísticamente significativa.

Ocupación del jefe de familia $\chi^2 = 2,351$; 1 gl $p = 0,125 > 0,05$. No existe relación estadísticamente significativa.

De acuerdo **Sexo** $\chi^2 = 2,728$; 1 gl $p = 0,099 > 0,05$. No existe relación, debido a que el sexo en muchas ocasiones influye bastante ya que los varones son menos responsables en cuanto a su alimentación, las mujeres son más conscientes en cuanto a su salud, también algunas veces se van a realizar a sus chequeos médicos. El sexo es la comodidad y bienestar ya que ello consiste del practicar los valores como es el respeto, las seguridades, las libertades frente a las violencias y se debe tener los derechos humanos, pero como bien sabemos en la pandemia del covid-19 ha aumentado los casos de violación, las agresiones, etc. (45).

La relación entre el estilo de vida y la edad **edad** $\chi^2 = 0,160$; 2 gl $p = 0,923 > 0,05$. No existe relación ya que cada persona depende de uno mismo ya que el adulto maduro no puede tener la misma vida que una persona adulta.

La edad biológica de cada individuo está comandada por la genética y los estilos de vida además se dice que cada país tiene su esperanza de vida ya que a nivel mundial los márgenes de la esperanza de vida en los últimos años entre los 70 y 73 años variando ya sea varones o mujeres. (46)

La relación entre el estilo de vida y el **Grado de instrucción** $\chi^2=7,787$; 3 gl $p=0,050 <0,05$. Si existe relación ya que en el caserío el Sauce tienen un estilo de vida diferente ya que sus propios padres les convienen que aporten al hogar por la economía y muchos estudian hasta primaria.

El grado de instrucción es de acuerdo como va avanzando ya que se contentan con saber leer y escribir y no más a veces concluyen hasta primaria y les enseñan a los estudiantes como se empieza para salir adelante en cada etapa que van pasando.(47)

Ingreso económico familiar $\chi^2=2,351$; 2 gl $p=0,309 >0,05$. No existe relación ya que los pobladores del Sauce Lancones no tiene un trabajo estable solo trabajan en sus propias chacras o a veces trabajan como peones en otros lados para el sustento familiar.

El ingreso económico es considera como la cantidad de los recursos monetarios ello toma diversas formas de salarios, renta, honorarios ello depende mucho del factor que lo reciba como los trabajos de ventas de tierra otros tipos de ingreso etc. (48)

Ocupación del jefe de familia $\chi^2=2,351$; 1 gl $p=0,125 >0,05$. No existe una relación ya que más del 97.8% tienen trabajo eventuales ya que no tiene un trabajo estable y se dedican a la agricultura, peones entre ello lo que saben hacer.

Sin embargo; sí encontré relación estadísticamente entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida, es de gran importancia conocer los factores personales como el biológico, psicológico y sociocultural, donde se ven relacionadas las influencias personales como las influencias situacionales, con el compromiso de accionar frente a la importancia de ofrecer cuidado de calidad a cada grupo etario con la conducta promotora de la salud como nos manifiesta Nola Pender. (20)

V. CONCLUSIONES

- Se estableció la relación entre las variables llegándose a la conclusión que no existe relación estadística significativa entre los determinantes sociales: sexo, edad, ingreso económico familiar, ocupación del jefe de familia.
- Se valoró que más de la mitad de las personas adultas tienen ingresos económicos menor de los 750 soles y cuentan con seguro SIS as mismo la mayoría de adultos maduro tienen grado de instrucción primaria y tienen trabajos eventuales lo que esto podría ser un riesgo monetario en el hogar y el bienestar social.
- Se determinó que el estilo de vida de la persona madura del caserío el Sauce-Lancones, Sullana, más de la mitad no practica estilos de vida saludable.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda que el centro de salud de Lancones, se organice con las autoridades correspondientes donde, se pueda convocar a asambleas que promuevan y eduquen a la población de temas como la importancia de una buena alimentación y educación con el fin de mejorar los estilos de vida saludable de las personas adultas, de esa manera se podrá ayudar a la población que practiquen estilos de vida saludable.
- Recomendar al personal del centro de salud de Lancones que realicen visitas domiciliarias con la finalidad de reducir y captar oportunamente la realidad y necesidades de la población. Así mismo realizar actividades preventivas promocionales como : implementar estrategias para la practicas de estilos de vida saludable con el fin de educar y concientizar a estos grupos etáreo de dicha población
- sensibilizar a las autoridades para que incrementen el sistema de seguro de salud, para que pueda estar al alcance de toda la población con la finalidad que todos adquieran una atención gratuita. Así mismo concientizando a la población la importancia de la educación de sus menores hijos para así de esta manera puedan superarse y sumar mejoras para sus familias en su totalidad como: economía, estudios etc.
- También se le recomienda a las autoridades la inspección del correcto funcionamiento del centro de salud y el equipo de trabajo. Verificando que se brinden una atención de calidad a la población e implementando la farmacia de dicho centro de salud, ya que la población refiere los escasos de medicamentos Y la deficiencia de la atención del personal de salud. Así mismo este trabajo de investigación sobre las personas adulta maduro sirva como base para la realización de nuevos estudios en base de estos resultados, aplicando en políticas públicas, comprendiendo el enfoque de los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida saludable .

Referencias Bibliográficas

1. Organización panamericana de la salud (OPS). Informe sobre la situación mundial del alcohol y la salud 2018. Internet 2018. [citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51352/OPSNMH19012_spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
2. Organización mundial de la salud la (OMS) presenta un nuevo informe sobre las tendencias mundiales del consumo de tabaco. Internet. [citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/19-12-2019-who-launches-new-report-on-global-tobacco-use-trends>
3. Ministerio de Sanidad. Alcohol Consumo y consecuencias 2021. Internet. [citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: https://pnsd.sanidad.gob.es/profesionales/publicaciones/catalogo/catalogoPNSD/publicaciones/pdf/2021_Monografia_Alcohol_consumos_y_consecuencias.pdf
4. Organización panamericana de la salud (OPS). Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. [Internet]. America Latina 2022. [citado el 23 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
5. Instituto nacional estadística e informática (INEI). En el Perú existen más de cuatro millones de adultos mayores. [Internet]. Perú – Lima. [citado el 15 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/en-el-peru-existen-mas-de-cuatro-millones-de-adultos-mayores-12356/#:~:text=Los%20resultados%20de%20la%20Enaho.TBC%2C%20colesterol%2C%20entre%20otros>
6. Mújica O, Moreno C. De la retórica a la acción: medir desigualdades en salud para “no dejar a nadie atrás”. Revista Panamericana Salud Pública [Internet]. 2019 [citado el 24 de abril del 2022]; 43(1): 1-8. Disponible en: <https://iris.paho.org/handle/10665.2/49755>
7. Dioses R. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. [Internet]. Piura – Perú 2018. [citado el 15 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe>

8. Concha G. Caracterización Del Estilo De Vida Para La Salud Del Adulto Mayor Del Asentamiento Humano Juan Valer Sandoval- Piura, 2020. Internet. Piura – Perú. [citado el 15 de octubre 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe>
https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182017000100008
9. Barrón V. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos mayores activos de la ciudad de Chillán, Chile. [Internet]. [Citado el 1 de noviembre de 2023]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182017000100008&lng=es.
10. García D. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA Y SU IMPLICACIÓN EN LA SALUD DE JÓVENES UNIVERSITARIOS. [Internet] Bogotá 2012. [citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
11. Antoñanzas S. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. [Internet]. 2022 [citado el 01 de noviembre del 2023]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699-695X2022000100004&lng=es:
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33213>
12. Ana M. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos mayores del centro poblado Llupa sector "B" Independencia Huaraz, 2021. [citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/22888>
13. Yanina S. Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío San Jacinto –Catacaos-Piura, 2021. [citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/23402>
14. Peña G. Caracterización de los determinantes de la salud de los adultos del AA-HH Ciudad del Niño IV Etapa – Castilla – Piura, 2019. [citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30566>
15. Campoverde C. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida para la salud del adulto mayor en el caserío de Chapaira - Castilla – Piura, 2020. [citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33180>

16. Enderton C. Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y/o apoyo social para la salud del adulto de la Urbanización Santa Margarita sector I-Piura, 2019. [citado el 26 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27419>
17. De Arco C. Modelo de promoción de la salud en el lugar de trabajo: una propuesta. [Internet]. 2019 agosto [citado en 2021 mayo 09]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-45002019000200227&lng=en.
18. Valencia R. Conductas promotoras de salud y dependencia física en personas con diagnóstico clínico de enfermedad pulmonar obstructiva crónica. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000400056&lng=es.
19. López M. Análisis del concepto de promoción de la salud. [Internet]. [citado en 2021 mayo 10]. Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-07072010000300007&lng=en.
20. Mantilla B. Evolución conceptual y normativa de la promoción de la salud en Colombia. Revista. Universidad. Santander. [Internet]. [citado el 09 de mayo del 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-08072011000300011&lng=en.
21. Guecha P. López K. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado Juan Atalaya según la teorista Nola Pender del 2018-a. [repositorio]. 2018. [citado el 10 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4069/1/PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20SALUD%20Y%20FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20DE%20LOS%20DOCENTES%20DE.pdf>
22. Martínez A. Consideraciones sobre el concepto de salud y su enfoque en relación a la salud bucal. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242014000500015&lng=es.
23. Londoño S. Promoción De La Salud Nola Pender. Teorías De Enfermería. [Internet]. Salud. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible En:

[Http://Teoriasenenfermeria.Blogspot.Com/2013/05/Modelo-DePromocionDeSalud-Capitulo-21.Html](http://Teoriasenenfermeria.Blogspot.Com/2013/05/Modelo-DePromocionDeSalud-Capitulo-21.Html).

24. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. [En Línea]. México. Enfermería Neurológica: 2010. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
25. Meiriño J, Vásquez M. Simonetti C. Palacios M. El cuidado. modelo de Promoción de la salud. Internet. [Citado 29 de junio del 2023]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
26. Significados.com, Persona, [Citado el 18 de abril 2021] Disponible en: <https://www.significados.com/persona/>
27. Juvinyà D. Promoción de la salud en tiempos de incertidumbre. Sanus [revista en Internet]. 2022 dic [citado 2023 agosto 03]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-60942022000100001&lng=es.
28. Carlos A. Enfermería ciencia y arte del cuidado. Revista cubana [Internet]. diciembre [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192006000400007&lng=es.
29. Vera B. Nutrición esencia de la salud integral. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-07522010000100008&lng=es
30. Vijil M. Estilos de vida en estudiantes de medicina en internado rotatorio del Hospital Mario Catarino Rivas. [Internet]. Revista 2018-Auto Actualización. [citado el 28 de junio del 2023]. Disponible en: <http://www.bvs.hn/RCEUCS/pdf/RCEUCS5-2-2018-4.pdf>
31. Escalante Y. Actividad física, ejercicio físico y condición física en el ámbito de la salud pública. Salud Publica. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000400001&lng=es.
32. Yañez G. El impacto de las relaciones interpersonales en la satisfacción laboral general. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-48272010000200009&lng=es&tlng=es.

33. Limia L. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. [Internet]. Marzo [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100009&lng=es
34. Ortiz L. Manejo del estrés; resultado de dos intervenciones: cognitivo conductual y yoga, en estudiantes irregulares de medicina. Investigación médica. [revista en la Internet]. 2019 junio [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-50572019000200009&lng=es.
35. Firmino B. Promoción de la salud: la calidad de vida en las prácticas de enfermería. [Internet]. 2013 octubre. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412013000400016&lng=es.
36. Rodríguez M. La prevención en salud: posibilidad y realidad. Revista cubana [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-30032011000100015&lng=es.
37. Bastías A. Una revisión de los estilos de vida de estudiantes universitarios iberoamericanos. [Internet]. [citado 2021 mayo 10]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010&lng=es.
38. Rectorado ULADECH. Código de Ética para la Investigación. Versión 004. Aprobado por acuerdo del Consejo Universitario con Resolución N° 0037- 2021-CUULADECH católica. Chimbote: ULADECH; 2021. Disponible en: [file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/2.CODIGO%20DE%20ETICA%20CIEI%20V04%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/ADVANCE/Downloads/2.CODIGO%20DE%20ETICA%20CIEI%20V04%20(1).pdf)
39. Dahlgren, G. and Whitehead, M. (1992) Policies and strategies to promote social equity in health. Copenhagen, Institute for Futures Studies. Denmark: World Health Organization [Citado 5 noviembre 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/79775/Ruiz_MAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación [En línea]. Rev. Electrón. Vet. 2 [Citado 16 octubre 2018]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=63638739004>
41. Hernández R, Fernández C, y Bautista P. Metodología de la Investigación (4° ed.). [Citado el 22 de noviembre de 2020]. México: McGraw- Hill. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
42. Cloninger S. Teorías de la personalidad. 3670th ed. Educación P, editor.; 2002. https://www.google.com.pe/books/edition/Teor%C3%ADas_de_la_personalidad/-6d7sRVMF0cC?hl=es
43. Loarte, M. Determinantes de salud de los adultos del sector de secsecpampa - independencia - Huaraz, 2018(Tesis para optar el título profesional de licenciada en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2018.
44. Del Aguila R. Promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas en el adulto mayor. Organización Panamericana de la Salud OPS. [Consultado 30 Nov 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.paho.org/blogs/chile/?p=111>.
45. Monteagudo G, et al. Salud sexual y reproductiva en tiempos de COVID-19. Rev. Salud Pública Cubana [Internet]. 2021 Dic [consultado 30 dici. 2023]; vol. 47 78 (nº4): pp. 2864. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086434662021000400015&lng=es.
46. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz. sanitario [revista en la Internet]. 2018 Abr [consultado 30 dici. 2023]; vol. 17 (nº2): pp 87-88. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007745920180002000087&lng=es.
47. Guerrero Z, et al. Teorías del aprendizaje y la instrucción en el diseño de materiales didácticos informáticos. [internet]; [consultado 30 dici . 2023]; vol. 13 (nº45), pp. 317-329. Recuperado a partir de: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S131649102009000200008&lng=es&tlng=es.
48. Tobar M. La ocupación como objeto y herramienta: ¿cuánto la ocupación está viva? [internet] 2020 [consultado 30 dici. 2023]; vol. 28 (nº3) Recuperado a partir de: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/?lang=es#>.

49. Varona L, Gonzales J. Crecimiento económico y distribución del ingreso en Perú. Problemas del desarrollo, [internet] 2021 [consultado 30 dici. 2023]; vol. 52 (n°205), pp. 79-107. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.22201/ieec.20078951e.2021.205.69636>.
50. Del Aguila R. Promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas en el adulto mayor. Organización Panamericana de la Salud OPS. [Consultado 30 Nov 2023]. Recuperado a partir de: <http://www.paho.org/blogs/chile/?p=111>



ANEXOS



01: Matriz de consistencia

TITULO: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida de la persona

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
¿Cuál es la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023?	<p>Objetivo General: Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana, 2023</p> <p>Objetivos Específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana</p> <p>Identificar los estilos de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana</p> <p>Establecer la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana</p>	<p>Ha: Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana 2023</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en la persona adulta del caserío el sauce-Lancones-Sullana 2023</p>	<p>Determinantes biosocioeconómicos Edad Grado de instrucción Ingreso económico Ocupación del jefe de familia.</p> <p>Estilos de vida Saludable No saludable</p>	<p>TIPO: cuantitativo</p> <p>NIVEL: Correlacional Transversal</p> <p>DISEÑO: no experimental</p> <p>POBLACIÓN / MUESTRA: Población Muestral (136)</p> <p>TECNICA: entrevista y observación</p> <p>INSTRUMENTO: Cuestionario sobre determinantes de la salud Escala de estilo de vida</p>

adulta del Caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023.

Anexo 02: Instrumento de recolección de datos



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023.

Elaborado por Vílchez Reyes Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION:

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo:

Masculino () Femenino ()

2. Edad:

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

2. Grado de instrucción:

- a) Sin nivel instrucción ()
- b) Inicial/Primaria ()
- c) Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ()
- d) Superior Universitaria ()
- e) Superior no universitaria ()

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles:

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

5. Ocupación del jefe de familia:

- a) Trabajador estable ()
- b) Eventual ()
- c) Sin ocupación ()
- d) Jubilado ()
- e) Estudiante ()

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA, 2023.

N° ítems		CRITERIOS			
		N	V	F	S
	ALIMENTACIÓN				
01	Come usted tres veces al día: desayuno, almuerzo y Comida				
02	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.				
03	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.				
04	Incluye entre comidas el consumo de frutas.				
05	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.				
06	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes				
07	ACTIVIDAD Y EJERCICIO	N	V	F	S
08	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres Veces a la semana.				
09	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.				
10	MANEJO DEL ESTRÉS	N	V	F	S
11	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o Preocupación en su vida.				
12	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.				
13	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.				
14	Realiza alguna de las siguientes actividades de				

	relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración				
15	RESPONSABILIDAD EN SALUD	N	V	F	S
16	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.				
17	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.				
18	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.				
19	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.				
20	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.				
21	Consumo sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.				

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

70 a 80 puntos saludable

60 a menos puntos no saludables.



Anexo 03: Consentimiento informado

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 Munayco Navarro Luis Erick.....que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada
... **Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida de la persona adulta del caserío El Sauce-Lancones-Sullana, 2023.**

.....
.....

- La entrevista durará aproximadamente... 30.... 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:

munayconavarroluis@gmail.com o al número...951927666. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico ciei@uladech.edu.pe.....

Complete la siguiente información en caso desee participar:

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



ANEXO N° 04



CONFIABILIDAD DEL INSTRUMENTO

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador

Se evaluó aplicando el cuestionario a las mismas personas, por dos entrevistadores en diferentes días de la semana y se realizó a 136 personas. A través del Coeficiente de Kappa y se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, obteniéndose un valor de 0,8 considerándose bueno.



Anexo 05: Consentimiento informado

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
.....que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de
Chimbote. La investigación, denominada

...

.....

.....

.....

• La entrevista durará aproximadamente..... 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:

..... O al númeroAsí como con el Comité de
Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico

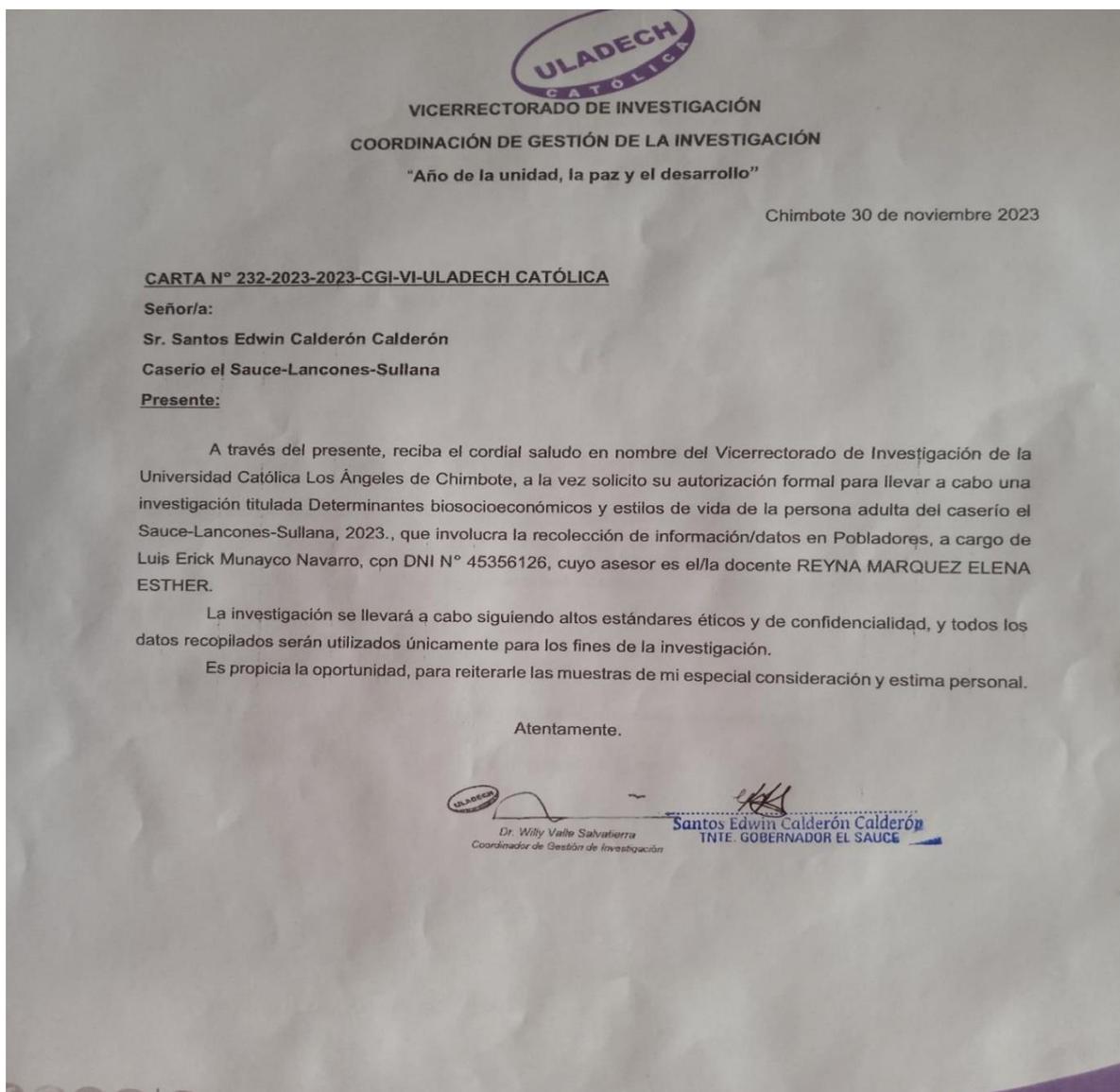
.....

Complete la siguiente información en caso desee participar:

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



ANEXO N°6



"Año de la Unidad, la Paz y el Desarrollo"

CONSTANCIA DE EJECUCIÓN DE TESIS

Yo, SANTOS EDWIN CALDERÓN CALDERÓN, con DNI 80336634 asumiendo el cargo de teniente gobernador del caserío "El Sauce".

Hago constancia a ustedes señores de la UNIVERSIDAD ULADECH, que el bachiller **Luis Erick Munayco Navarro** con DNI **45356126** llevó a cabo la ejecución de su de su tesis los días 25 al 30 de noviembre del presente año denominada **"DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO EL SAUCE-LANCONES-SULLANA 2023"**.

Desarrollándose satisfactoriamente su ejecución de la tesis y quedando agradecidos por el aporte valioso de sus conocimientos para con los pobladores del caserío esperando que nuestra colaboración sirva para el destino su formación académica.

Sullana, 25 de Noviembre 2023


Santos Edwin Calderón Calderón
TNTE. GOBERNADOR EL SAUCE

ANEXO N°7



DECLARACIÓN JURADA

Yo, Luis Erick Munayo Navarro (45356126), identificado (a) con DNI, con domicilio real en (Calle, Av. Jr.) Calle Manuel Coloma # 106, Distrito Sullana, Provincia Sullana, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (bachiller) de enfermería con código de estudiante 0412121005 de la Escuela Profesional de Ciencias de la Salud Facultad de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-2:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Determinantes biosocioeconómicas y estilos de vida de la persona adulta del caserío el Sauce - Lancores - 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, 08 de Diciembre de 2023

Firma del estudiante/bachiller

DNI 45356126



Huella Digital

