



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS  
DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2024**

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

**AUTOR**

**VILLANUEVA ALVARADO, JOIS JASMIN  
ORCID:0000-0001-9149-5819**

**ASESOR**

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

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0112-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:00** horas del día **20** de **Junio** 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  
**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis:  
**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2024**

**Presentada Por :**  
(0112191297) **VILLANUEVA ALVARADO JOIS JASMIN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
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 ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2024 Del (de la) estudiante VILLANUEVA ALVARADO JOIS JASMIN, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 5% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

Adiós primeramente por darme la vida y brindarme las fuerzas necesarias para lograr todas mis metas.

Ami madre por brindarme su apoyo incondicional en el día a día y por brindarme la confianza necesaria, a mis abuelos por los ánimos que me dan.

Mi familia y tíos gracias por compartir conmigo cada día de sus vidas, por alegrarse de mis triunfos, llorar mis penas, criticar mis errores y por ser acertados.

## **AGRADECIMIENTO**

Agradezco a Dios por ser mi guía, mi fuerza y voluntad, por brindarme vida cada día para así poder ser mejor y culminar mis metas trazada.

A mi madre por que estuvo en incondicionalmente, para mi gracias porque sin ella y sus enseñanzas no estaría aquí ni sería quien soy ahora.

Mi familia y tíos gracias por compartir conmigo cada día de sus vidas, por alegrarse de mis triunfos, llorar mis penas, criticar mis errores y por ser acertados.

## ÍNDICE GENERAL

	Pág.
<b>Carátula</b>	
<b>Dedicatoria .....</b>	<b>IV</b>
<b>Agradecimiento .....</b>	<b>V</b>
<b>Índice general .....</b>	<b>VI</b>
<b>Lista de Tablas .....</b>	<b>VII</b>
<b>Lista de figuras .....</b>	<b>VIII</b>
<b>Resumen .....</b>	<b>IXX</b>
<b>Abstract .....</b>	<b>X</b>
<b>I. Planteamiento del problema .....</b>	<b>1</b>
<b>II. Marco teórico.....</b>	<b>8</b>
<b>2.1 Antecedentes .....</b>	<b>8</b>
<b>2.2 Bases teóricas .....</b>	<b>11</b>
<b>2.3 Hipótesis .....</b>	<b>18</b>
<b>III. Metodología .....</b>	<b>19</b>
<b>3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación .....</b>	<b>19</b>
<b>3.2 Población .....</b>	<b>19</b>
<b>3.3 Operacionalización de las variables .....</b>	<b>20</b>
<b>3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....</b>	<b>23</b>
<b>3.5 Método de análisis de datos .....</b>	<b>25</b>
<b>3.6 Aspectos Éticos .....</b>	<b>26</b>
<b>IV. Resultados .....</b>	<b>27</b>
<b>V. Discusión.....</b>	<b>37</b>
<b>VI. Conclusiones .....</b>	<b>50</b>
<b>VII. Recomendaciones.....</b>	<b>51</b>
<b>Referencias bibliográficas.....</b>	<b>52</b>
<b>Anexos.....</b>	<b>64</b>

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 1:</b> OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES .....	21
<b>TABLA 2:</b> DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	27
<b>TABLA 3:</b> ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	31
<b>TABLA 4:</b> RELACION ENTRE DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	32

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>FIGURA 1:</b> SEXO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	28
<b>FIGURA 2:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	28
<b>FIGURA 3:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	29
<b>FIGURA 4:</b> INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	29
<b>FIGURA 5:</b> OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	30
<b>FIGURA 6:</b> ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	31
<b>FIGURA7:</b> RELACIÓN ENTRE SEXO Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	34
<b>FIGURA 8:</b> RELACIÓN ENTRE EDAD Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	34
<b>FIGURA 9:</b> RELACIÓN ENTRE GRADO DE INSTRUCCIÓN Y ESTILO DE VIDA DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	35
<b>FIGURA 10:</b> RELACIÓN ENTRE OCUPACIÓN Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTO DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	35
<b>FIGURA 11:</b> RELACIÓN ENTRE INGRESO ECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA _ NUEVO CHIMBOTE,2024.....	36



## RESUMEN

Objetivo general: Determinar la relación entre determinante biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización el Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024. Estudio de tipo cuantitativo, de nivel correlacional-transversal y diseño no experimental, con la muestra de 169 adultos, a quienes se le aplicó el cuestionario de determinantes biosocioeconómicos y escala de estilos de vida. Los datos fueron exportados a una base de datos de software SPS Statistics versión 24.0, llegando a obtener los siguientes resultados en los determinante biosocioeconómicos el 59.8% son de sexo femenino, el 47.3% tienen las edades 30 a 59 años son adultos maduros, el grado de instrucción se ve que el 45.6%, tienen grado de instrucción superior universitaria. Respecto a los estilos de vida el 72.2 % (122) tienen un estilo de vida no saludable. En conclusión, más de la mitad son de sexo femenino, menos de mitad son adultos maduros y tienen superior universitaria, tienen un ingreso económico mayor a 1800 soles, son trabajadores estables, la mayoría de los adultos no tienen estilos de vida saludables, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los determinante biosocioeconómicos y estilo de vida.

**Palabras clave:** adultos, determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida

## ABSTRACT

The general objective of this research is: Determine the relationship between biosocioeconomic determinants and lifestyle in adults in the El Amauta Urbanization \_ Nuevo Chimbote, 2024. Quantitative study, correlational-cross-sectional level and non-experimental design, with a sample of 169 adults, to whom the biosocioeconomic determinants questionnaire and lifestyle scale were applied. The data were exported to a SPS Statistics version 24.0 software database, obtaining the following results in the biosocioeconomic determinants: 59.8% are female, 47.3% are between the ages of 30 and 59, they are mature adults, the degree of education it is seen that 45.6% have a degree of higher university education. Regarding lifestyles, 72.2% (122) have an unhealthy lifestyle. In conclusion, more than half are female, less than half are mature adults and have a university degree, they have an income greater than 1800 soles, they are stable workers, the majority of adults do not have healthy lifestyles, it was found that there is no statistically significant relationship between biosocioeconomic determinants and lifestyle.

**Keywords:** adults, biosocioeconomic determinants, lifestyles

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (1), define que los determinantes sociales de la salud: que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen, estas son las condiciones de los resultados de los sistemas de salud, la economía y los recursos que alcanzan al nivel mundial y nacional, local. Asimismo, los determinantes de la salud están estrechamente relacionados con el estilo de vida, que es el conjunto de patrones de comportamiento seleccionados, sobre la base de las alternativas disponibles para cada uno según sus circunstancias, las condiciones sociales y económicas, se les facilite que pueden elegir diferentes opciones.

Según la Organización Internacional Trabajo (2), que el 2023 reveló que el desempleo a nivel mundial va aumento ligeramente en el año 2023, alrededor de 3 millones, hasta 208 millones de desempleados (en comparación con la tasa de desempleo global del 5,8%, que se espera que aumente ligeramente debido a la escasez de mano de obra en los países de altos ingresos) esto ocasiona que algunos adultos sean propensos a enfermedades como la depresión el estrés, ansiedad que ponen en riesgo su salud. De acuerdo a las Naciones Unidas (3), América Latina y el Caribe, donde aproximadamente de cada dos personas trabajan de manera informal, lo que muchas veces se asocia con trabajo precario, bajos ingresos y falta de protección social. Asimismo, se observa que el 90% de los trabajadores formales constituyen el número total de trabajadores pobres.

Además, los problemas que están influyendo entre todo el mundo y al nivel latinoamericana están los estilos de vida de los adultos que se encuentran en una condición económica que está afectando bastante su forma de vivir en el adulto, ya que es insostenible en muchos aspectos más que todo en los estilos de vida como en la alimentación, la falta inactividad física entre otros factores.

El estilo de vida tienen impacto en el mundo, con estudios recientes que describen que en algunos países el consumo de sustancias nocivas entre los jóvenes ha aumentado un 25%, al igual que el sedentarismo tienen una mala alimentación, no realizan ninguna actividad física, no tienen un trabajo estable y sobre todo no reciben la educación que les pueda ayudar a conseguir un trabajo a largo plazo, por eso todo lo anterior están asociados a ellos, ingresos económicos, que les impiden seguir un estilo de vida saludable(4).

La Organización Panamericana de la Salud (5), brinda la información sobre la alimentación del año 2022, donde se asegura que el 22,5% de las personas en América Latina y el Caribe no tienen los medios para acceder a una dieta saludable. En el Caribe, el 52% de la población padece esta condición; en Centroamérica esta cifra alcanzó el 27,8% y en Sudamérica el 18,4%.

No obstante, con la problemática de los estilos de vida a nivel mundial y latinoamericana; también se está viendo que está influyendo mucho la falta de economía en Brasil, México, Bolivia de que no puedan llegar a mejorar su calidad de vida; lo que está teniendo muchas consecuencias en los 3 países que va en aumento la pobreza a causa del desempleo y nivel de educación que es baja (6).

Por otra parte, en lo económico en Brasil la revista Santandertrade reporto que en el año 2023 la falta de ingresos económicos el 19 % de ingresos de los hogares es muy bajo, el 40 % y el desempleo 7,6% porque la falta de trabajo y por la falta de las oportunidades disponibles en este país, la gran mayoría de los adultos buscan trabajo, pero no lo encuentran, lo que genera altas tasas de pobreza. (7) (8).

De igual forma, la revista el País (9), brinda la información que el año 2023, en México entre los adultos con mayores niveles de educación, esta tasa es menor alcanzando el 39,2%, también hay desigualdad en el acceso la cobertura es mayor en las zonas urbanas y los estados del norte, los trabajadores con educación secundaria o superior ganan salarios promedio 60% más altos que los trabajadores con educación básica.

En el 2022 en Bolivia presenta la misma problemática en lo socioeconómico de acuerdo con el informe Nacional, la caída de los ingresos laborales, en el primer trimestre de este año, en una media del 12%, y el impacto a largo plazo de la pérdida de capital humano, así como la incertidumbre en el mercado laboral, al igual que las brechas y pérdidas de aprendizaje de los estudiantes, que no se han recuperado durante el presente año (10).

Del mismo modo, en lo económico lo que está contribuyendo bastante en Brasil, México, Bolivia es desempleo, salarios bajos, la falta de oportunidades lo que se está teniendo consecuencia en los adultos que tengan estilos de vida poco saludables unas de las causas son bebidas alcohólicas, inactividad física, tabaquismo, esto contrae enfermedades como la obesidad, sobrepeso entre otras enfermedades.

La Organización Mundial de la Salud (11), en el año 2023, ha revelado que en los estilos de vida de los 6 millones de habitantes de Brasil se ve afectado por el hecho de que alrededor del 4% de la población adulta tiene serios problemas con los hábitos de bebida y está en riesgo de adicción. La mayor prevalencia de este riesgo se observó en los hombres (6,6% versus 1,7% en las mujeres), de 45 a 54 años. Además, las tasas más altas de abuso de alcohol se observaron en los hombres (28,9%), en los de 18 a 24 años (32,6%), en el grupo de población con mayor nivel de educación (26,5%) - con más de 12 años de escolaridad. Y la población de la región Sudeste (23,7%). Afroamericano (4,7%).

De la misma forma, la Organización Mundial de Salud (12), informa que el año 2023 los adultos llevan estilos de vida poco saludables; el 72.3% de los mexicanos tienen sobrepeso u obesidad. Además, esta tendencia está impulsada por muchos factores que preocupan a los consumidores, como dietas poco saludables, falta de actividad física y acceso limitado a alimentos saludables, también no duermen lo suficiente.

También, se ve afectado los estilos de vida en Bolivia en el año 2022, en los adultos destacaron que fumar es una causa importante de muerte prematura y evitable, el 21,9% de los hombres y alrededor del 9 % de las mujeres consumen tabaco diariamente, el 46,6% de los jóvenes están expuestos cada año al tabaquismo pasivo y al tabaco, y más de 4.600 bolivianos han muerto a causa de ello con las enfermedades asociadas al consumo de tabaco. (13).

De la misma manera no solo está afectando los estilos de vida a nivel internacional si no, hay que agregarle que en la economía; también a al nivel nacional; la economía en el país, como en sus diferentes regiones tiene altas tasas de pobreza por la falta de trabajo, los ingresos también vienen hacer bajos por el cual esto conlleva que los adultos no se encuentren en las mejores condiciones.

Asimismo, en el Perú en el 2023 se encuentra en la pobreza monetaria, afecta al 41,1% la población rural y al 24,1% de la urbana, aumentando el crecimiento un 1,4% y un 1,8%, respectivamente. Las zonas de alerta extrema, donde las tasas de pobreza superan el 40 %, están ubicadas en regiones montañosas, lo que ilustra la centralización y desigualdad histórica. Cajamarca, Huánuco, Puno, Ayacucho y Pasco. El nivel más bajo, con niveles de pobreza entre 30 y 40 por ciento, son Loreto y Huancavelica y los departamentos constitucionales de Callao y Piura, de los cuales el 68% estaban en tratamiento. (14).

Según el Instituto Nacional de Estadística e Informática (15), en Lima, reporta que las 414,500 personas buscan un empleo en el primer trimestre de 2023. Esto significa que la tasa asciende al 7.5%, una disminución del 1.9% respecto de similar periodo de 2022. El 54.6% del total de población desempleada son mujeres y el 45.4% son hombres. La tasa de desempleo femenino se ubicó en un 8.7%, cifra que es 2.3 puntos porcentuales más que la tasa de desempleo masculino (6.4%).

Por otro lado, a nivel nacional aparte de lo económico dentro de ello se observa que los estilos de vida en los adultos muchos no realizar ninguna actividad física, una mala alimentación, descanso insuficiente, consumo de cigarrillo, bebidas alcohólicas lo cual esto tiene como consecuencia que tienen estilos de vida poco saludables porque algunos de ellos no están bien informados de la importancia de los estilos de vida.

En Perú, en el año 2021, el INEI (16), en los estilos de vida, lo que más está afectando es que el 39,9% de la población de 15 años y más sufre comorbilidades o tiene sobrepeso. Sufren comorbilidades como obesidad, diabetes o hipertensión este problema de salud afecta al 41,5% de las mujeres frente al 38,2% de los hombres, el 42,4% en las zonas urbanas y el 29,1% en las rurales, el grupo con mayor tasa de infección es el de 50 a 59 años, con una tasa de infección del 35,7%, seguido por las personas de 40 a 49 años con una tasa de infección del 34,0%. La proporción de pacientes hipertensos alcanzó el 21,7%, de los cuales el 24,4% eran hombres y el 19,1% mujeres.

Además de eso, la Organización de Naciones Unidas (17), en Perú en el año 2021 reporta que los 16,6 millones de personas en Perú más de la mitad de la población carecen de acceso regular a alimentos adecuados, seguros y nutritivos, a pesar de que el Banco Mundial clasifica al Perú como una economía de ingresos medios altos que puede ayudar producir todos los alimentos que necesitan. La Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura encontró que el 51% de la población vive con inseguridad alimentaria, y el 20% sufre inseguridad alimentaria.

De esta misma manera, se ve reflejado los datos estadísticos en el 2023 en Lima los estilos de vida entre hombres y mujeres de entre 18 y 60 años, el 93% de las mujeres se sienten estresadas. En comparación con los hombres, en lo que respecta al consumo de alimentos, incluida la falta de actividad física, bebidas alcohólicas, consumo de tabaco, entre otros factores el 45% admite mantener hábitos poco saludables (18).

Igualmente, no solo se estaría dando consecuencias en los estilos de vida poco adecuados a nivel nacional sino también dentro del nivel regional y nivel local que está contrayendo muchas dificultades al nivel económico es grave en la región Áncash y en Chimbote la mayoría de la población adulta dejan de estudiar porque tienen sus ingresos económicos son muy bajos y no alcanza para sus necesidades.

En Áncash, la tasa de alfabetización de la región se debe principalmente al elevado número de estudiantes sin educación y en formación en las zonas urbanas. Así, de cada 10 jóvenes que viven en estas zonas, 4 personas no trabajan ni estudian. Además, son predominantemente mujeres (57,2%) y a menudo no tienen educación básica (61,1%). Por el contrario, solo el 16,1% de los ancashinos tenía educación superior y el 22,8% no completó la escuela secundaria (19). En Chimbote, su elevada tasa de desempleo (17%), que afecta a 13.500 personas, muestra un nivel alarmante de saturación laboral. La ciudad tiene una alta tasa de desempleo (22%). Los inmigrantes tienen tasas de desempleo más bajas en la mayoría de las ciudades. (20).

Asimismo, no solo se ve afectado en lo económico por la falta de ingreso económico la región Áncash y Chimbote es muy importante recalcar que no llevan un estilo de vida saludable por diferentes motivos, uno de ellos es la falta de tiempo para consumir alimentos saludables, ya que están teniendo diferentes consecuencias al no llevar un estilo de vida saludable lo cual esto afectara mucho en la salud de cada adulto de la población adulta ancashina y chimbotana.

Sobre todo, la población adulta de Áncash en el año 2022 se ha observado que muchos de ellos desconocen el estilo de vida saludable que deben llevar, es por ello que las estadísticas muestran que muchos de ellos están en riesgo de contraer enfermedades como la obesidad, hipertensión arterial, etc., debido al sedentarismo y malos hábitos alimentarios diarios (21). En Chimbote la problemática en cuanto al estilo de vida la población adulta enfrentan diversas problemáticas relacionadas con la salud y el bienestar. Uno de los principales problemas es la obesidad y el sedentarismo con el 58.7% de la población adulta en Chimbote presenta sobrepeso u obesidad( 22)

Los adultos la Urbanización el Amauta que se encuentra ubicado en la Provincia del Santa Distrito Nuevo Chimbote, la cual cuenta a 300 pobladores no son ajenos a la situación, dado que no cuentan con comedores populares que beneficien a la población en cuanto a su

alimentación, por otro lado, en las tiendas venden alimentos poco saludables, los adultos siembran plantas frente a sus casas, asimismo también hay una loza deportiva y un colegio de inicial y primaria, además se encuentra cerca al centro salud Yugoslavia quedando a 15 minutos caminando (23).

Por lo anteriormente expresado, el enunciado del problema de investigación es el siguiente:

¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote, 2024?

Para lograr dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre los determinante biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

Se planteó el siguiente objetivo específicos:

Identificar los determinantes biosocioeconómicos en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

Identificar el estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

La presente investigación tuvo como finalidad que tengan más conocimiento sobre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes del estado de salud del adulto, en lo cual llegara a facilitar la intervención ante los problemas que se interponen en la salud de las personas necesitadas desde su problemática para planear que los adultos que están afectados con su salud, asimismo se logre fomentar un estilo de vida saludable.

De la misma manera esta investigación nos ayuda a comprender cómo factores como la educación, el ingreso, el entorno social y el comportamiento individual influyen en la salud y el bienestar de las personas. Esta comprensión es fundamental para desarrollar políticas y programas efectivos para mejorar la calidad de vida de las personas y prevenir enfermedades.

Del mismo modo, la investigación es de gran importancia porque permite dar a conocer principalmente al establecimiento de salud Yugoslavia, ya que se encuentra cerca la urbanización en El Amauta, sobre los problemas que están afectando la salud del adulto. De acuerdo con esta investigación, nos servirá para darnos cuenta de que debemos potenciar los trabajos en la prevención y promoción de la salud, ya que esto garantizará las buenas



prácticas saludables. De tal manera, el presente estudio ayuda a los estudiantes de enfermería a seguir investigando sobre el tema, los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes, con el objetivo de llegar a mejorar su calidad de vida y logrando modificar sus conductas. De entro de ello, también es eficiente y beneficioso para el sector público y privado.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedente Internacionales

Benites, et al (24) en su tesis titulada “Estilo de vida en adultos de 18 a 60 años de una comunidad rural Universidad Tecnocientífica del Pacífico S.C, México 2020”. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Objetivo: identificar el estilo de vida en adultos entre 20 y 81 años. Método: en una muestra de 111 adultos de una comunidad rural. Se obtuvo la información mediante una cédula de datos sociodemográficos y el cuestionario Fantástico de estilos de vida de adultos jóvenes. Resultados: más del 50% presentan sobrepeso y obesidad grado I. Se concluye que el 73% de los sujetos tienen un estilo de vida saludable; sin embargo, el 85.20% presentan grasa corporal y el 79% grasa visceral abdominal. En conclusión; la mitad de los adultos tienen sobrepeso y obesidad de primer grado, además, la mayoría de ellos tienen estilos de vida saludable.

Suárez (25) en su investigación “Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en la ciudadela Virgen Del Carmen - Santa Elena 2021”, tuvo por objetivo: determinar aquellos factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en el sector a estudio, metodológico fue explorativo no experimental de corte transversal, con diseño descriptivo y con una muestra de 45 adultos mayores a quienes se aplicó el instrumento de la escala del estilo de vida, mediante la técnica de la encuesta. Resultados: el 78% tiene un estilo de vida no saludable y el 22% tiene estilos de vida saludables. Conclusión: los factores que influyen en el estilo de vida son la falta de actividad física, el vínculo social y las condiciones del medio que los rodea, no son suficientes para vivir saludablemente.

Machón, et al (26) en su investigación “Desigualdades socioeconómicas de la salud de la población en España, Gaceta Sanitaria\_2020” en la cual su objetivo Examinar las desigualdades socioeconómicas en la salud de la población en España, Metodología, fue una investigación sistemática presentado los resultados: 95 %

ingresos bajos, el 43% menor en las personas con un nivel educativo alto incluyendo la exploración de publicaciones. La muestra estuvo constituida por 87 adultos. Los resultados nos indican que existe una fuerte desigualdad socioeconómica, lo que coincide con el sexo, grado de instrucción entre otros. Conclusiones, se encuentra que si existe desigualdad socioeconómica en la salud de la población donde se llega a observar que lo que influye pueden ser puntos específicos en la disminución de la desigualdad.

### **2.1.2. Antecedentes nacionales**

Ecca (27) en su tesis titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre - Piura, 2021”. Tuvo como objetivo: Describir los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en los adultos. Su metodología fue cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, la muestra estuvo constituida por 100 adulto. Los resultados en los determinantes biosocioeconómicos el 61,0% son de sexo masculino, el 51,0% son adultos jóvenes, el 37,0% con grado de instrucción de secundaria completa/incompleta y con un ingreso económico familiar de 751 a 1000 soles. En los determinantes relacionados a los estilos de vida el 49,0% tienen un estilo de vida no saludable y el 51,0% tienen un estilo de vida saludable, en conclusión, al realizar la prueba estadística del chi cuadrado se encontró que no existe relación significativa entre estilo de vida y los determinantes biosocioeconómicos

Sousa (28) tiene como investigación “Los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021” tiene como objetivo: Determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto - Catacaos - Piura, 2021. Metodología “es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, la muestra de 100 personas adultas. Se utilizaron dos 8 instrumentos: el cuestionario de determinantes de la salud y el de estilo de vida, los resultados respecto a los determinantes biosocioeconómicos; la mayoría (62%) tiene un ingreso menor de 850 nuevos soles, menos de la mitad (45%) son ama de casa. conclusión al estilo de vida casi a totalidad no tienen un estilo de vida.

Soto (29) en la tesis titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes de la salud en adultos mayores del centro poblado Llupa sector “B” Independencia Huaraz, 2021”, tiene como objetivo, describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud en adultos mayores; el estudio fue de tipo cuantitativo con diseño de una sola casilla; la muestra estuvo constituida por 110 adultos. Los resultados el 39% (43) tienen grado de instrucción inicial/primaria, el 84% (92) tienen un ingreso económico menor de 750 soles, el 49% (54) no fuma actualmente, el 80% (88) no consumo bebidas alcohólicas, el 82% (90) duermen es de 06 a 8 horas diaria. Conclusión que la mayoría son adultos, con un ingreso económico menor de 750 soles en los determinantes de los estilos de vida, la mayoría consume bebidas alcohólicas, consume fideos, carnes, duermen de 6 a 8 horas.

### **2.1.3. Antecedentes Locales o regionales**

Chávez (30) en su estudio “Determinantes de la salud en adultos maduros Asentamiento Humano los geranios - Nuevo Chimbote 2020”. Cuyo objetivo es identificar los determinantes de la salud en adultos maduros Asentamiento humano. La metodología es cuantitativa con diseño descriptiva correlacionar. Se observa el grado de instrucción más frecuente es el nivel secundario completa/Incompleta con 86,4% (121), seguido de nivel primario con 9,3 (13), alrededor del 80% (123) tenían un ingreso económico de 751 a 1000. En conclusión, es un conjunto de factores sociales, económicos, políticos y de estilos de vida que influyen en el transcurso de la vida del ser humano, y a futuro se traducen impactos en la salud.

Porteros (31) en su investigación titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes del estado de salud del adulto del A.H Ampliación Ramal Playa Chimbote, 2021”; su objetivo se trató de describir los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes del estado de salud del adulto del A.H Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2021, la metodología es cuantitativo, descriptiva y de una sola casilla, los resultados el 64%(32) tiene grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, el 64% (32) ingreso económico familiar menos del 750 nuevos soles, el 84% (42) consume bebidas alcohólicas una vez al mes, el 80% (40) duermen de 6 a 8 horas, en conclusión menos

de la mitad tienen trabajo eventual, respecto a vivienda la totalidad baño propio en determinantes estilos de vida, la mayoría ingiere bebidas alcohólicas una vez al mes, duermen de 6 a 8 horas, se baña diariamente.

Camacho (32) en la tesis titulada “Determinantes de la Salud en Adultos Mayores del Asentamiento Humano San Juan-Chimbote, 2020”, con el objetivo determinantes de la salud en adultos mayores. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo correlacional. La población estuvo constituida por 50 adultos mayores. Los resultados el 54,0% son de sexo femenino, 46,0% ingreso económico familiar menor de 750,00 nuevos soles, 36,0% grado de instrucción es secundaria completa/ secundaria incompleta, 62,0% actualmente no fumo, ni he fumado nunca de manera habitual, 48,0 % no realizan actividad física en su tiempo libre. En conclusión, más de la mitad es de sexo femenino, menos de la mitad tienen un grado instrucción de secundaria completa/incompleta.

## **2.2 Bases teóricas**

La presente investigación se sustenta en el modelo de Marc Lalonde que nos habla de la importancia que tiene los determinantes de la salud frente a los estilos de vida del adulto de la misma manera de la teoría de Nola pender que nos habla de la promoción de la salud y como los cómo los comportamientos humanos están relacionados a la salud Dahlgren y Whitehead que da a conocer con su modelo determinantes sociales.

El modelo de los determinantes de la salud de Marc Lalonde, presentado en 1974 en el documento "una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses," proporciona un marco conceptual para analizar problemas de salud, identificar necesidades de salud y elegir métodos para satisfacerlas. Este modelo se basa en dividir la salud en cuatro áreas principales: biología humana, medio ambiente; estilo de vida y sistema sanitario (33).

## MODELO LALONDE – LAFRANBOISE (1974)



**Fuente:** Extraído de Rivera R, Determinantes para la salud.

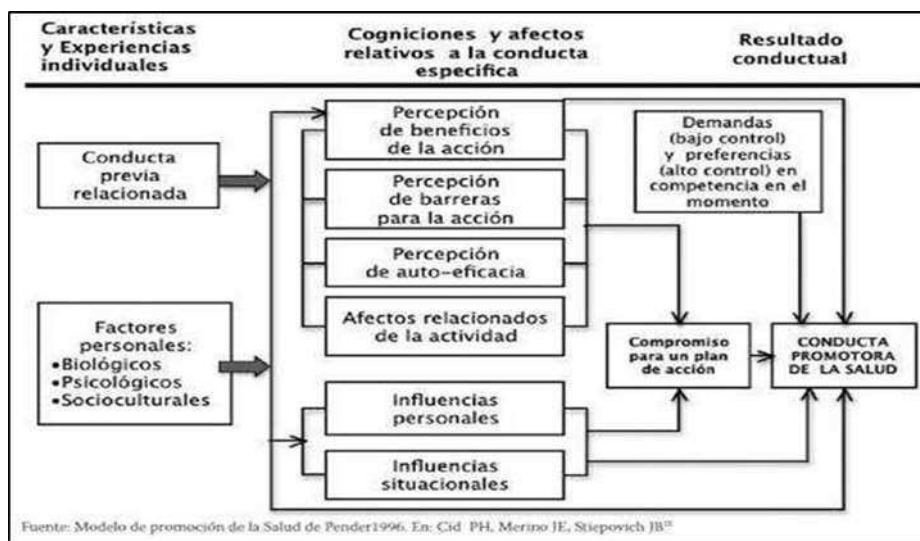
Estilos de vida es el comportamiento de una persona a lo largo de su vida, con relación con su salud. Pueden tomar decisiones tanto favorables como desfavorables, entre tus hábitos diarios, mantener una dieta buena y estable y hacer ejercicio. Ayuda a tu cuerpo a ser cuidadoso y responsable con tus hábitos sexualmente y en todo lo personal y social (33). Factor ambiental es aquí se relaciona con todo lo que está fuera del cuerpo del organismo humanos, donde en algunos casos los humanos tienen pocas o ninguna vulnerabilidad y control, porque ahí están los elementos donde entra al medio ambiente en forma de contaminación química, la atmósfera, la tierra en la que vivimos, el agua, el aire que respiramos en la vida cotidiana y en muchas cosas encontramos puntos en común en la vida diaria de esa persona (34).

Biología humana: incluye los aspectos genéticos, hereditarios y los procesos de envejecimiento. Estos factores determinan la predisposición de una persona a ciertas enfermedades y condiciones de salud (35). Servicios sanitarios está relacionado con el acceso y la eficacia de la atención sobre la salud humana en diversos entornos, principalmente graves deficiencias en el tratamiento de enfermedades o condiciones de las personas debido a escasez de medicamentos o insumos y proporcionar servicios es esencial y debe hacerse con el tema de análisis para la mejora, especialmente aquí se

tiene en cuenta la protección de la vida quién está en riesgo, incluso si es un caso individual pobreza o pobreza extrema(36).

Así también otro modelo que sustenta esta investigación es el modelo de La Promoción de la Salud de Nola Pender que sirve para conocer los conceptos más significativos sobre las conductas de promoción de la salud, además identifica en la persona sus factores cognitivos perceptuales que son cambiados por las situaciones del individuo ya sean personales o con su entorno y lo que lleva como resultado conductas que favorecen a su salud. Lo que Nola Pender quiere enseñar con este modelo de Promoción a la Salud, es que enfermería integre los aspectos y ciencias conductuales sobre los componentes que influyen en las conductas de salud, asimismo es una guía para la motivación a las personas a realizar conductas que beneficien el aumento de una buena salud. (37)

#### MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD (N. J. PENDER, 1996)



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

El modelo de Nola Pender se divide en tres columnas donde primero, analice los rasgos personales y la experiencia a continuación; Incluye comportamiento previamente vinculado que se aplica a todos, experiencias que pueden afectar directa e indirectamente el compromiso asociado con conductas promotoras de la salud y factores personales. Encontramos que la edad, la personalidad, la raza, el nivel socioeconómico en la segunda columna es observación y cognición e influencia relacionadas; el

comportamiento específico se divide en seis conceptos; relacionado con sentimientos y creencias, en la tercera columna estamos resultados de comportamiento que indican que dicho componente anteriormente estaba vinculado.

Nola Pender enfatiza la importancia de integrar aspectos y ciencias conductuales en la práctica de enfermería para promover la salud. Ella reconoce que la motivación y las conductas de las personas son fundamentales para alcanzar y mantener un estado óptimo de salud. Los cuatro conceptos de metaparadigmas que Nola Pender considera son esenciales para comprender y abordar la salud desde una perspectiva holística y orientada a la promoción son (38):

Persona: Se reconoce por su apariencia única o incluso por su propio estilo; la percepción y la cognición se deben a otro factor modificable debido al individuo (39). Salud; esta es una condición mayor que cualquier otro problema en el mundo de condición altamente activa (39). Entorno; donde aparecen las interacciones entre diferentes elementos como principios o percepciones y también como factores modificables, conductas promotoras de la salud (40). Enfermería: es el lujo y la responsabilidad de la salud desde entonces responsable de los usuarios en la promoción y mantenimiento de su salud personal (40).

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender reconoce varias dimensiones del estilo de vida que influyen en la salud y el bienestar de las personas. Estas dimensiones son fundamentales para comprender y promover cambios de comportamiento que conduzcan a una mejor salud. Las dimensiones del estilo de vida son (41).

Dimensiones de alimentación. Incluye todos los conocimientos y lecciones y métodos de consumo de alimentos importantes para la vida diaria y la salud, teniendo un buen estado. Esto también puede incluir la elección de una dieta diaria saludable; basada en la pirámide alimenticia (42). Dimensión Actividad Física: consideramos participar lo más ligera y moderadamente posible en las actividades diarias, se realiza de forma planificada y también se controla mediante programas de ejercicio (43).



Dimensión Manejo del estrés: Todos se sienten tensos por dentro nuestro proceso de vida porque es una reacción normal y saludable el estrés puede afectar nuestra salud, pero podemos evitar el estrés que nos enferma debido a presiones que pueden ser familiares, escolares, profesionales, de relaciones, el dinero afecta la salud por cuidarse adecuadamente y mantenerse saludable (44)

Dimensión Relaciones Interpersonales: Principalmente, los humanos son sociables, ya que les encanta compartir con la gente o participar también en actividades, además de interactuar amablemente. Pero mucha gente piensa que sí, los adultos pueden retrasar el progreso de las relaciones interpersonales, productos familiares o según roles en la sociedad porque se considera uno un factor protector para satisfacer necesidades básicas o de largo plazo (45).

Dimensión Autorrealización: Principalmente, al promover la salud física, también reconoce la importancia de la salud mental y emocional general y el bienestar humano. Incluso si él no lo hace con especial énfasis en el término “autoconciencia” y aspectos potenciadores contribuye a la salud mental y emocional en última instancia, puede conducir a un mayor sentido de autorrealización mejorar la autorrealización está relacionado con el enfoque integral de la OMS sobre la salud considera la salud como una condición un estado de completo bienestar físico, mental y social. Al brindar acceso a servicios de salud mental, oportunidades educativas y desarrollo personal, la Organización Mundial de la Salud contribuye indirectamente para el desarrollo humano, proporcionando las condiciones necesarias para ello (46).

Dimensión responsabilidad en salud: Promueve y apoya la investigación en salud mejorar la comprensión de las enfermedades y desarrollar nuevos tratamientos la tecnología y mejora de las bases de datos científicas en el ámbito médico también participar en el desarrollo de estrategias de investigación y mejorar la cooperación a nivel internacional en este campo responsabilidad de monitorear y evaluar la situación salud en el mundo esto incluye recopilar y analizar datos sobre enfermedades, factores de riesgo, atención sanitaria y otros indicadores de salud y sus usos de información para orientar las políticas y programas de salud (46).

El siguiente modelo que sustenta la investigación es el Dahlgren y Whitehead; con su modelo social y económico, incluye características, los factores humanos como la edad, el género y el estilo de vida no se pueden cambiar. Está relacionado con las redes sociales y las comunidades en las que viven las personas está fuertemente apegado a su familia y a su entorno amigable esto fue encontrado relacionados con la educación, el entorno laboral, las condiciones de vida y de trabajo, empleos y servicios básicos, buena vivienda y buenos servicios de salud (47).

El primer nivel representa factores de estilo de vida individuales; las personas y grupos de los entornos socioeconómicos más desfavorecidos y tienden a exhibir conductas de riesgo (hábitos de fumar, beber alcohol, hacer dieta) Actividad física inadecuada y escasa, así como barreras económicas a la elección de estilos de vida. Mantenerse sano. En el segundo nivel, se detalla cómo las redes sociales y las comunidades se influyen entre sí estilo de vida, en el tercer nivel tenemos los factores relevantes condiciones de vida y de trabajo; falta de vivienda, agua y condiciones saneamiento, desempleo y exposición a condiciones laborales peligrosas acceso a los servicios de salud. El cuarto nivel se ocupa de todo lo relacionado con ellos: las condiciones generales, sociales, económicas, culturales y ambientales contribuyen dividiendo la sociedad y creando desigualdad social (47).

Esquema de Modelo de Determinantes Sociales de la Salud.



**Fuente:** DSS: Circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen; incluido el sistema de salud – resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos.

Determinantes estructurales: Principalmente, al promover la salud física, también reconoce la importancia de Salud mental y emocional general y bienestar humano incluso si él no lo hace con especial énfasis en el término “autoconciencia” y aspectos potenciadores contribuye a la salud mental y emocional en la última instancia, puede conducir a un mayor sentido de autorrealización mejorar la autorrealización está relacionado con el enfoque integral de la OMS sobre la salud considera la salud como una condición un estado de completo bienestar físico, mental y social al brindar acceso a servicios de salud mental, oportunidades educativas y desarrollo personal, la Organización Mundial de la Salud contribuye indirectamente para el desarrollo humano proporcionando las condiciones necesarias para ello y crecimiento y desarrollo personal (48).

Determinantes proximales: El comportamiento del estilo de vida del individuo puede promover o perjudicar la salud. El marco conceptual propuesto para los determinantes sociales de la salud es una herramienta útil para estudiar los efectos más relevantes en la salud de la población, identificar los factores sociales más importantes y su relación con la salud, evaluar las intervenciones existentes y recomendar otra nueva (48).

Determinantes intermediarios. Estos incluyen una gama de factores agrupados en entorno físico teniendo las condiciones de vida y de trabajo, disponibilidad de alimentos, entre otros, factores conductuales, biológicos y psicosociales. A su vez, el sistema de salud será un determinante social intermediario. Todos estos varían según el nivel socioeconómico y tienen implicaciones equitativas para la salud y el bienestar (49).

### **2.2.1. Bases conceptuales**

Los determinantes de la salud; se argumenta con mayor fuerza que las condiciones de vida de las personas afectan en gran medida sus posibilidades de buena salud, de modo que la pobreza, la desigualdad social, la discriminación, la vivienda deficiente, la desnutrición, la falta de oportunidades laborales y las malas condiciones y programas de trabajo son causas comunes de enfermedad y muerte; a través de países; por lo tanto, estas desigualdades requieren atención urgente (50).

Estilo de vida: es el impacto en nuestra salud física y mental. Un estilo de vida saludable tiene un efecto positivo en la salud. Esto incluye hábitos como hacer ejercicio regularmente, llevar una dieta adecuada y saludable, disfrutar del tiempo libre, socializar, mantener una alta autoestima y más. Un estilo de vida poco saludable es la causa de muchas enfermedades como la obesidad y el estrés. Esto incluye hábitos como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol y drogas), el tabaquismo, el sedentarismo, la impulsividad, la exposición a contaminantes y (51).

Adulto: Es una persona independiente que tiene la oportunidad de votar y asumir la responsabilidad cívica en la sociedad, he aquí por qué esta fase se clasifica como adultez joven, aunque ocurre después de los 18 años personas son capaces de cumplir con sus obligaciones sociales, muchas personas todavía terminan la escuela y luchan por la independencia, por eso pasa esta etapa. El rango de edad es de 19 a 25 años y el estado de madurez es comienza entre los 35 y 40 años y luego madura entre los 60 y 65 años (52).

### **2.3 Hipótesis**

H1: Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

H0: No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación

**Tipo:** Fue cuantitativo porque se centró en cuantificar la recopilación y analizar los datos, es un potente en términos de validez externa, dado que, con una muestra representativa de la población en estudio, se hace inferencia del total, es objetiva, confirmatoria, inferencial y deductiva, enfocada en la realidad estática (53).

**Nivel:** La investigación es descriptivo- Correccional. Describió las situaciones, eventos, personas, grupos o comunidad que se pretende analizar, presentando el evento o situación particular que es más relevante; el investigador define su análisis y los procesos involucrados en el estudio. Correccional es por qué determino si las dos variables están correlacionadas o no. Esto significa analizar si un aumento o disminución en una variable coincide con un aumento o disminución en la otra variable (54).

**Diseño:** La investigación es transversal de diseño, no experimental, porque la recolección de la información se tomó una sola vez. El investigador no manipuló las variables que quería explicar, sino que las observó. Luego se describió y analizó los fenómenos de su interés en su entorno natural sin necesidad de cambiarlos en un ambiente controlado. Doble casilla porque se analizó a dos variables que son los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización el Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024 (55).

#### 3.2 Población y Muestra

##### **La población:**

Estuvo conformado por 300 adultos de la Urbanización El Amauta los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024, que aceptaron participar en el estudio y que cumplen con los criterios de inclusión y exclusión.

##### **Muestra:**

Se utilizó la formula probabilística con nivel de confianza del 95 %, con un margen de error del 5% dado a una probabilidad de 50% y se obtuvo la muestra 169 adultos de

la Urbanización El Amauta Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024 (Anexo 5).

**Unidad de análisis:**

Cada adulto de la Urbanización El Amauta que formará parte de la muestra y respondieron a los criterios de la investigación.

**Criterios de inclusión**

- Adulto que viva más de 3 años en el la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote.
- Adultos que cuenten con disponibilidad para participar voluntariamente en la encuesta como informantes, sin importar el sexo o edad de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote.

**Criterios de exclusión.**

- Los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote no presenten alguna alteración patológica.
- Los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote que presenten algún trastorno mental.
- Los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote problemas de comunicación.

### **3.3 Operacionalización de las variables**

#### **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS**

##### **Definición conceptual**

Determinantes o factores que afectan la salud en lo personal se refiere a lo biológico, personal, genético, familia, así como sociedad, medio ambiente, nutrición, economía, fuerza laboral al igual que la cultura, la salud y la religión (56).

#### **ESTILO DE VIDA**

##### **Definición Conceptual**

Son conductas individuales o patrones de conducta que adopta cada persona. En su vida diaria, un estilo de vida saludable es cuando los buenos hábitos alimentarios, la actividad física, medidas de prevención de enfermedades, relaciones laborales, sociedad armoniosa, actividades ambientales y sociales (57).

**Tabla 1.***Operacionalización de las variables*

Variable	Definición Operatoria	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Categorías de valoración
Determinantes biosocioeconómicos	Fue medida a través del cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las regiones del Perú, el cual fue previamente validado.	Determinantes sociales	Sexo Edad Grado de instrucción Ingreso Económico Ocupación	Nominal  De razón  Ordinal  Razón  Nominal	Masculino Femenino  Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días). Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días). Adulto mayor (60 a más años).  Sin nivel de instrucción Inicial / Primaria Superior completa / Secundaria incompleta Superior universitario Superior no universitario  Menor de 930 soles De 931 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 De 1801 a más  Trabajador estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante

Estilo vida	Se evaluó a través de escala de estilos de vida compuesto por 25 imts.	Alimentación  Actividad y ejercicios  Manejo de estrés  Apoyo interpersonal  Autorrealización  Responsabilidad social	Estilo de vida saludable  Estilo de vida no saludable	Nominal	Estilo de vida saludable:75-100 Estilo de vida no saludable :25-74
-------------	--	---	---	---------	---

**Fuente:** Elaboración propia.



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

#### **Técnicas.**

En esta investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para aplicar la herramienta.

En el presente trabajo de investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de la información, que se dio de forma presencial, donde se detalla a continuación.

#### **Instrumento N°1**

##### **Cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las regiones del Perú**

Fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por Vílchez M, aplicado por la investigadora del presente estudio y está constituido por 30 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (ANEXO 02).

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación).

#### **Instrumento N°2**

##### **Escala del Estilo de vida**

Es un instrumento elaborado en base al cuestionario de estilo de vida promotor de salud. Elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Delgado R, Reyna E y Díaz R, para fines de la presente investigación a realizar y así poder medir el estilo de vida mediante sus dimensiones como alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Ver anexo N°3).

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5, 6

Actividad y Ejercicio: 7, 8

Manejo del Estrés: 9, 10, 11, 12

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16

Autorrealización: 17, 18, 19

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N=1

A VECES: V=2

FRECUENTEMENTE: F=3

SIEMPRE: S=4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es: N= 4; V= 3; F= 2; S= 1; los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procedió en cada sub escala donde se obtuvo como resultado 2 categorías, las cuales son: saludable y/o adecuado de 75 a 100 puntos, no saludable e inadecuado si el puntaje es de 25 a 74 punto

#### **Control de Calidad de los datos:**

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

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

Donde:

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la Urbanización El amauta.

#### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 20 personas. A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre

los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador.

#### **Control de Calidad de los datos:**

##### **Validez externa:**

Se certificó la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindarán mayor calidad y especificidad a los instrumentos de Estilos de vida.

##### **Validez Interna:**

Para realizar la validez interna se utilizó la prueba ítem por ítem e ítem total a través de la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un  $r > 0.20$ , lo cual indicará que el instrumento es válido, tanto para estilos de vida.

##### **Confiabilidad:**

Fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Cronbach, y el método de división en mitades, donde se aplicó ambos instrumentos: estilos de vida y factores biosocioculturales, se obtiene el puntaje de 0.794.

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

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado a los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote, destacando que los resultados recolectados son confidenciales.
- Se coordinó con los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de aplicación del cuestionario.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote.
- El instrumento fue aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta\_ Nuevo Chimbote, en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal.

#### **Análisis y procesamiento de los datos:**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se contribuyeron tablas de

distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se elaboró sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ .

### 3.6 Aspectos Éticos

Los principios éticos considerados para la investigación son de acuerdo al reglamento de integridad científica versión 001 de la universidad católica de los ángeles de Chimbote, aprobado con resolución No 0277-2024-CU-Uladech, el 14 de marzo del 2024.

**Respeto y protección de los derechos de los intervinientes.** Esta investigación involucró a las personas donde se respetó la dignidad, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad (58).

**Cuidado del medio ambiente.** Se evitó la contaminación del medio ambiente, reusando el papel para realizar la encuesta (58).

**Libre participación por propia voluntad.** Los participantes obtuvieron en el derecho de estar bien informados sobre el propósito y finalidad de esta investigación, asimismo se contó con la libertad de ser partícipes de ella, sin presión alguna (58).

**Beneficencia no maleficencia.** Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en la investigación. En el sentido de la conducta de no causar daño a los participantes (58).

**Justicia.** Implicó un trato de equidad para cada persona sin hacer excepciones, así sean de diferentes religiones, sexo, raza, condiciones sociales, entre otros (58).

**Integridad y honestidad.** Se protegió a los participantes, teniendo en cuenta el derecho a la privacidad, la confidencialidad y la autonomía, por el cual ellos obtuvieron un consentimiento informado (58).

## IV. RESULTADOS

TABLA 2:

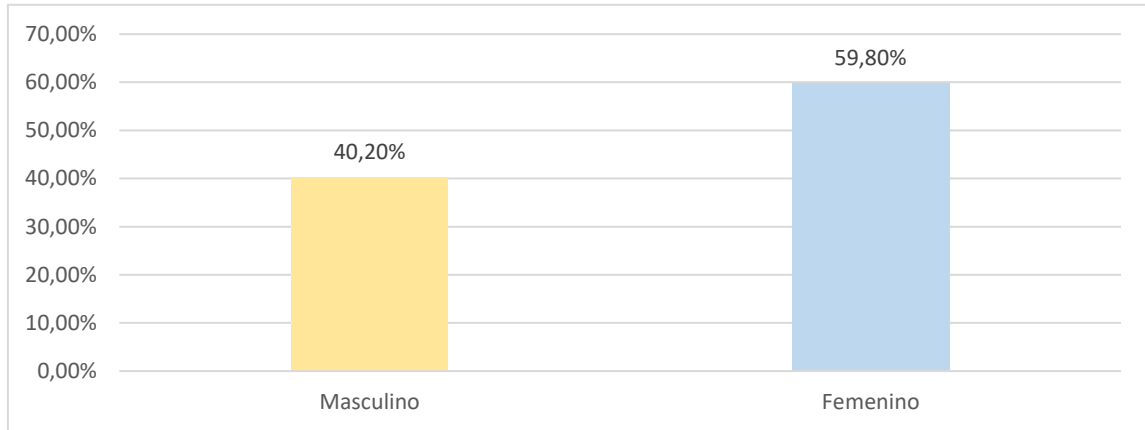
### DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024

<b>Sexo</b>	Nº	%
Masculino	68	40,2
Femenino	101	59,8
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	Nº	%
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	47	27,8
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días).	80	47,3
Adulto Mayor (60 a más años)	42	24,9
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	Nº	%
Sin instrucción	6	3,6
Inicial/Primaria	12	7,1
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	57	33,7
Superior Universitaria	77	45,6
Superior no Universitaria.	17	10,1
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico familiar en nuevos soles</b>	Nº	%
Menor de 930	15	8,9
De 931 a 1000	18	10,7
De 1001 a 1400	29	17,2
De 1401 a 1800	41	24,3
De 1801 a más	66	39,1
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación del jefe de familia</b>	Nº	%
Trabajador estable	74	43,8
Eventual	70	41,4
Sin ocupación	1	0,6
Jubilado	5	3,0
Estudiante	19	11,2
<b>Total</b>	<b>169</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por: Vílchez M. Aplicado a los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

FIGURA 1

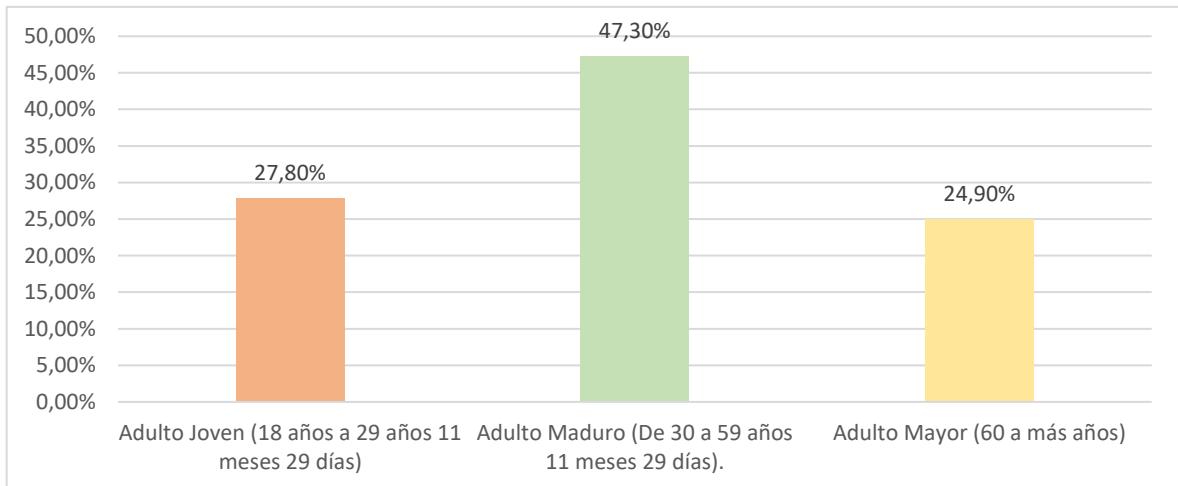
SEXO EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por: Vílchez M. Aplicado a los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

FIGURA 2

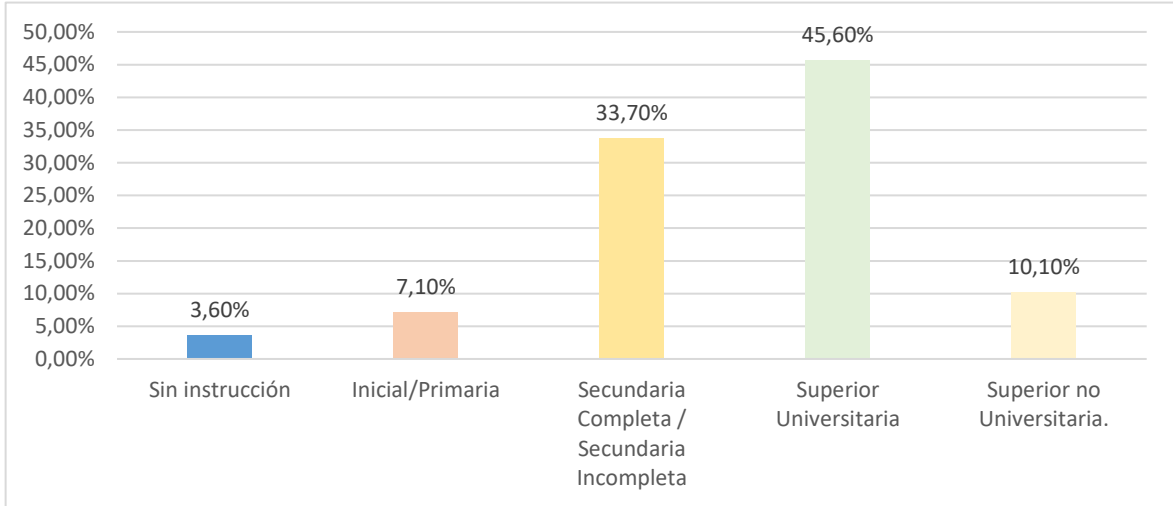
EDAD EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por: Vílchez M. Aplicado a los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

FIGURA 3

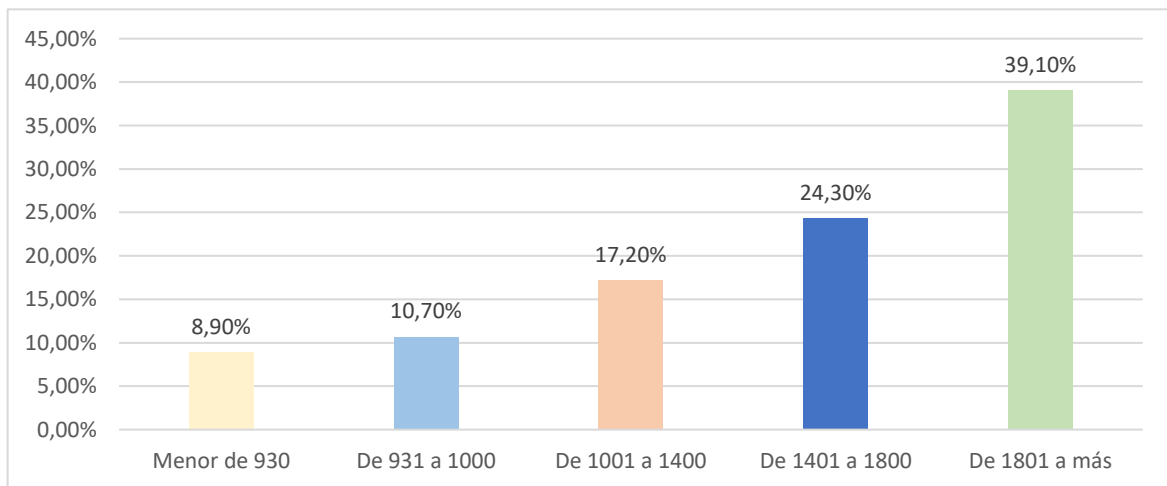
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por: Vílchez M. Aplicado a los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

FIGURA 4

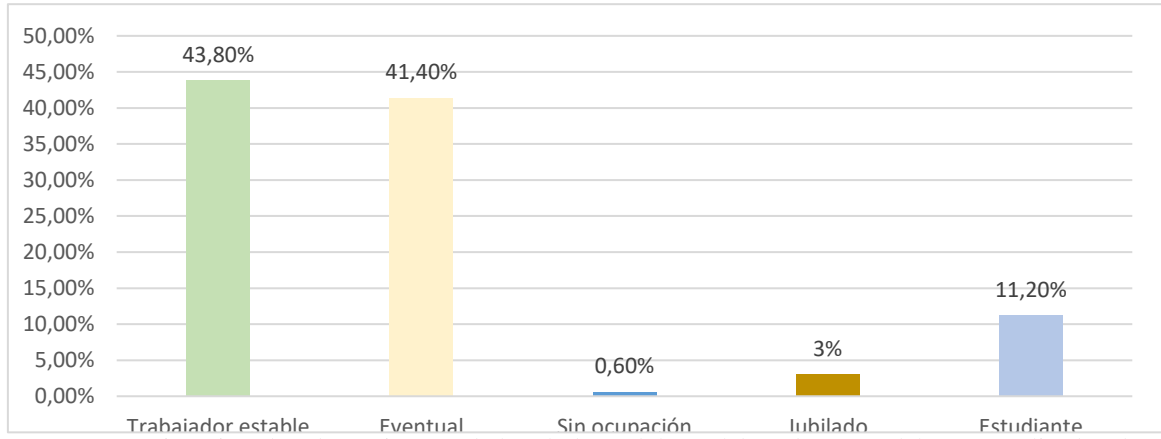
INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADULTOS EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por: Vílchez M. Aplicado a los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

FIGURA 5

OCUPACIÓN EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos, elaborado por: Vílchez M. Aplicado a los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.



TABLA 3

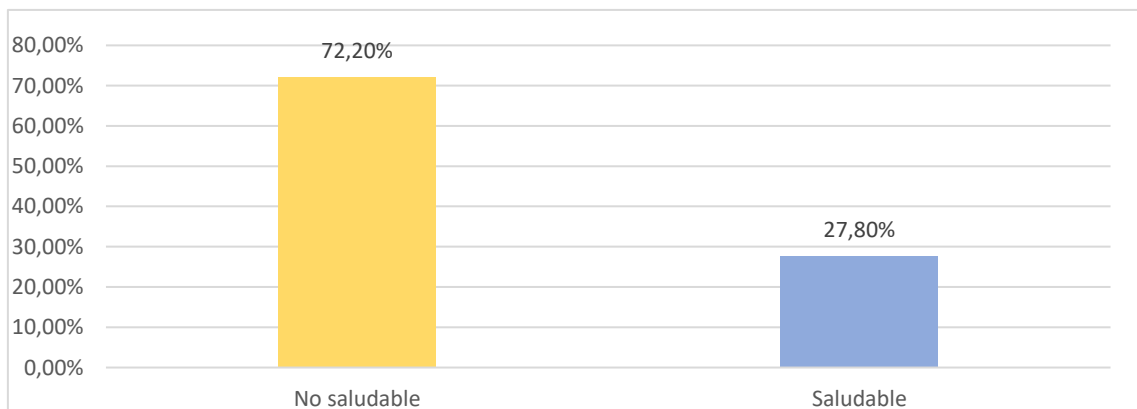
ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_  
NUEVO CHIMBOTE,2024

Estilo de vida	Nº	%
No saludable	122	72,2
Saludable	47	27,8
Total	169	100,0

**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

FIGURA 6

ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_  
NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

TABLA 4

RELACIÓN ENTRE LOS DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE, 2024

Sexo		Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>
		No saludable	Saludable		
Masculino	Nº	53	15	68	X <sup>2</sup> =1,875; 1 gl P=0,171 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	31,4%	8,9%	40,2%	
Femenino	Nº	69	32	101	
	%	40,8%	18,9%	59,8%	
Total	Nº	122	47	169	
	%	72,2%	27,8%	100,0%	

Edad		Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>
		No saludable	Saludable		
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	Nº	38	9	47	X <sup>2</sup> =4,151; 2 gl P=0,125 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	22,5%	5,3%	27,8%	
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días).	Nº	52	28	80	
	%	30,8%	16,6%	47,3%	
Adulto Mayor (60 a más años)	Nº	32	10	42	
	%	18,9%	5,9%	24,9%	
Total	Nº	122	47	169	
	%	72,2%	27,8%	100,0%	

Grado de instrucción		Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>
		No saludable	Saludable		
Sin instrucción	Nº	5	1	6	X <sup>2</sup> =1,728; 4 gl P=0,786 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	3,0%	0,6%	3,6%	
Inicial/Primaria	Nº	9	3	12	
	%	5,3%	1,8%	7,1%	
Secundaria Completa / Secundaria Incompleta	Nº	41	16	57	
	%	24,3%	9,5%	33,7%	
Superior Universitaria	Nº	53	24	77	
	%	31,4%	14,2%	45,6%	
Superior no Universitaria.	Nº	14	3	17	
	%	8,3%	1,8%	10,1%	
Total	Nº	122	47	169	
	%	72,2%	27,8%	100,0%	

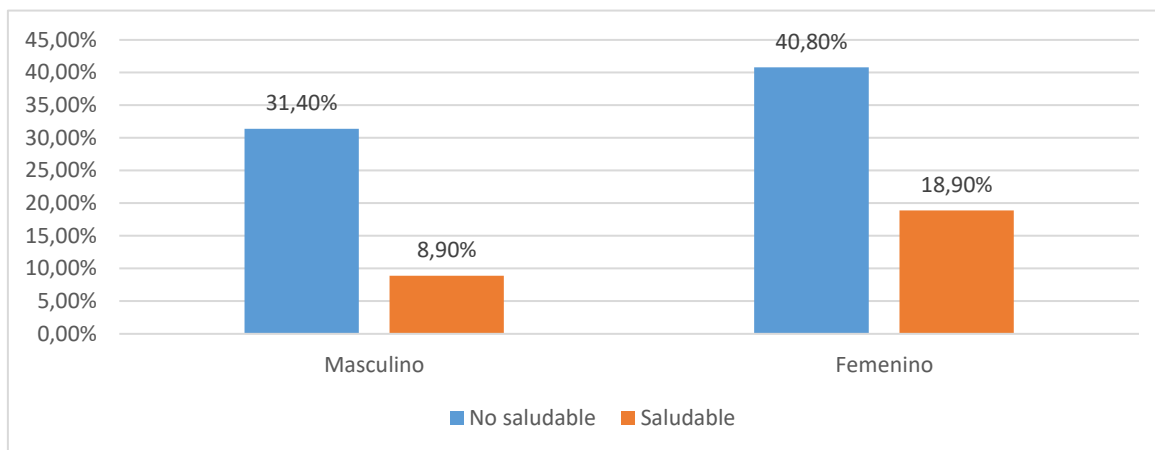
Ingreso económico familiar en nuevos soles		Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>
		No saludable	Saludable		
Menor de 930	Nº	11	4	15	X <sup>2</sup> =4,025; 4 gl P=0,403 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	6,5%	2,4%	8,9%	
De 931 a 1000	Nº	15	3	18	
	%	8,9%	1,8%	10,7%	
De 1001 a 1400	Nº	22	7	29	
	%				

	%	13,0%	4,1%	17,2%	
De 1401 a 1800	N°	25	16	41	
	%	14,8%	9,5%	24,3%	
De 1801 a más	N°	49	17	66	
	%	29,0%	10,1%	39,1%	
Total	N°	122	47	169	
	%	72,2%	27,8%	100,0%	
Ocupación del jefe de familia	Estilo de vida			Total	Chi <sup>2</sup>
	No saludable	Saludable			
Trabajador estable	N°	58	16	74	X <sup>2</sup> =4,148; 4 gl P=0,386 >0,05. No existe relación estadísticamente significativa
	%	34,3%	9,5%	43,8%	
Eventual	N°	45	25	70	
	%	26,6%	14,8%	41,4%	
Sin ocupación	N°	1	0	1	
	%	0,6%	0,0%	0,6%	
Jubilado	N°	4	1	5	
	%	2,4%	0,6%	3,0%	
Estudiante	N°	14	5	19	
	%	8,3%	3,0%	11,2%	
Total	N°	122	47	169	
	%	72,2%	27,8%	100,0%	

**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vélchez M y escala estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.

FIGURA 7

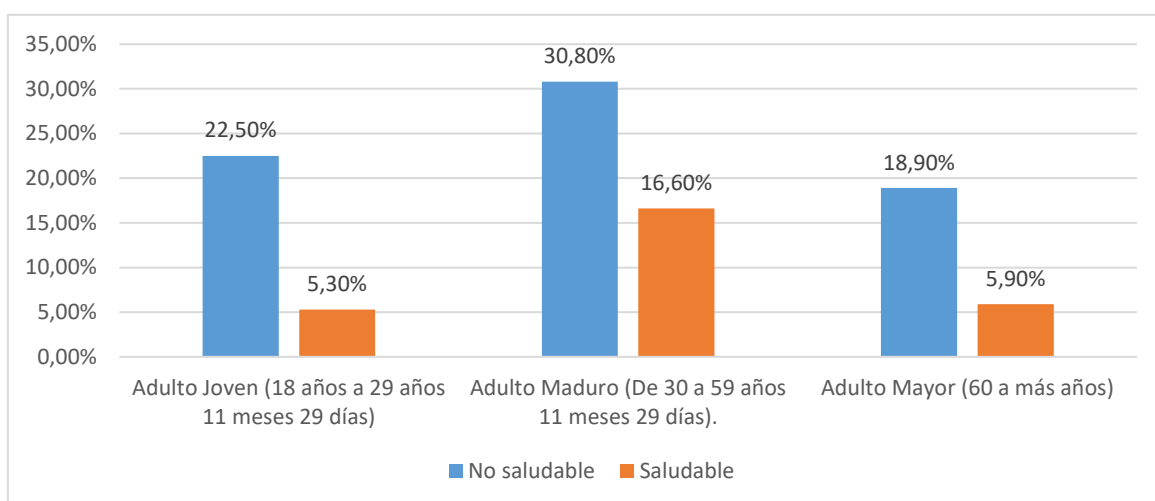
SEXO Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vílchez M y escala estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.

FIGURA 8

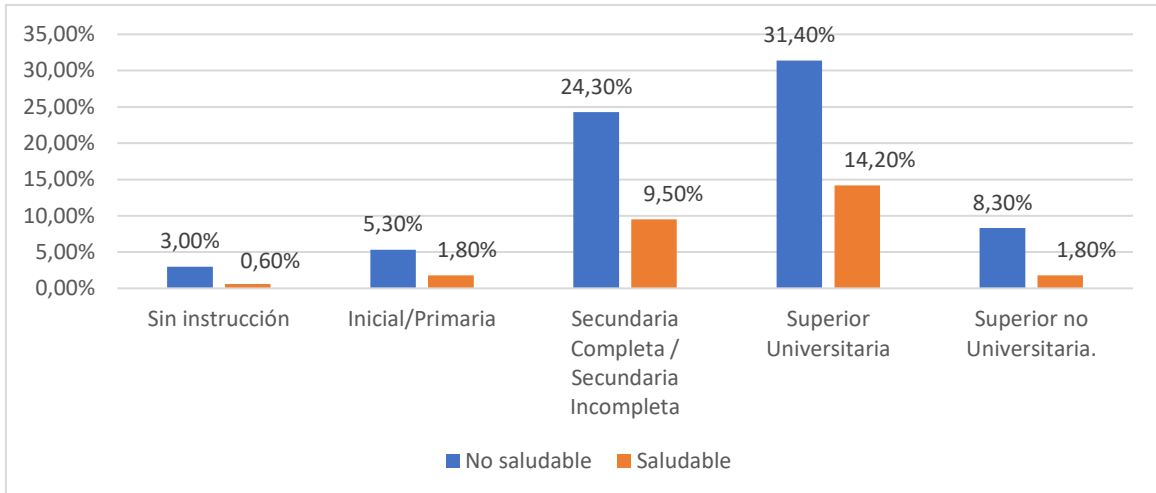
EDAD Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vílchez M y escala estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.

FIGURA 9

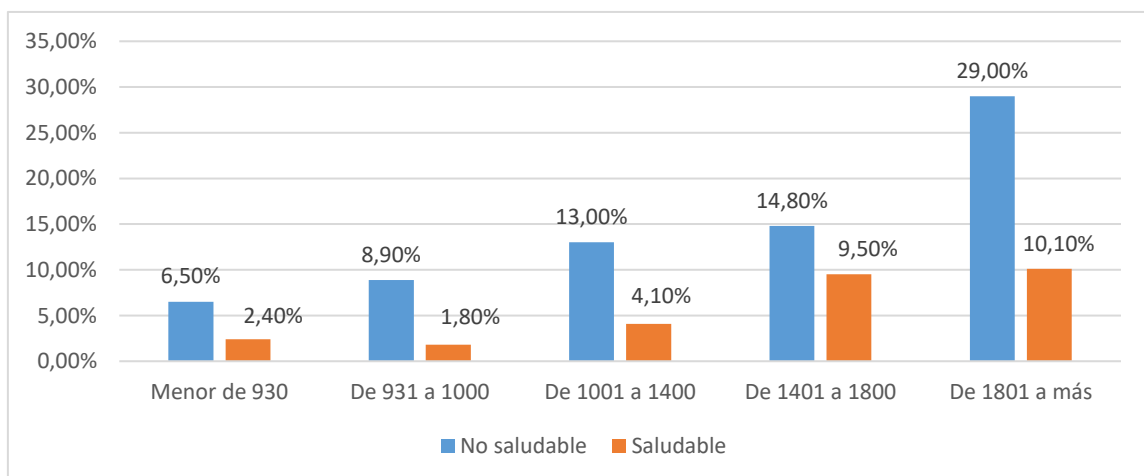
GRADO DE INSTRUCCIÓN Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vílchez M y escala estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.

FIGURA 10

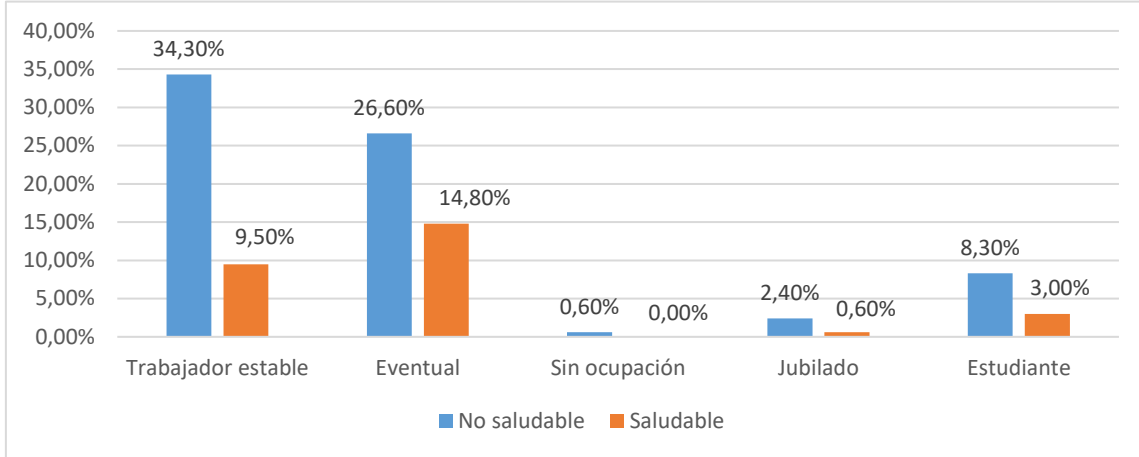
INGRESO ECONÓMICO Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vílchez M y escala estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.

FIGURA 11

OCUPACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024



**Fuente:** Cuestionario sobre determinantes biosocioeconómicos elaborado por Vílchez M y escala estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicado en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, 2024.

## V. DISCUSIÓN

### TABLA 2.

Con los determinantes biosocioeconómicos de la salud el 100% (169) podemos ver que en los adultos de la Urbanización El Amauta que el 59.8% (101) son de sexo femenino, el 47.3% (80) tienen las edades 30 a 59 años son adultos maduros, el 45.6% (77) tiene grado de instrucción Superior universitaria, el 39.1% (66) del ingreso económico es mayor 1800 soles y el 43.8% (74) son trabajadores estables.

Los adultos de la Urbanización El Amauta se puede evidenciar que más de mitad son de sexo femenino porque más se dedican a los que haceres de la casa, por otra parte, también se dedican realizar sus actividades laborales donde hay mayor demanda como ellas están cuidado de hogar y de su trabajo tienen muy poco tiempo para el cuidado de su salud por lo que no acuden al establecimiento de salud periódicamente.

Los resultados sobre la cantidad de mujeres encontradas durante la entrevista se relacionan a lo mostrado por el Instituto Nacional Estadística Informática (INEI) (59), en el año 2021 donde se encuentra que más de la mitad son mujeres con un 50,4% (16.641.100 personas), menos de la mitad son hombres representan el 49,6% (16.394.200 personas). En consecuencia, es comprensible hallar que, durante entrevistas y estudios demográficos, el número de mujeres sea ligeramente superior al del número de hombres, conformándose con las estadísticas nacionales.

Según los datos obtenidos menos de la mitad de los adultos maduros (De 30 a 59 años 11 meses 29 días) tienen experiencias de la vida, no solo en eso, sino también en el campo laboral tiene más conocimientos gracias a lo vivido, por otra parte, los adultos descuidan su salud por lo cual corren el riesgo de contraer enfermedades como obesidad, sobrepeso, hipertensión, diabetes, cáncer, menopausia entre otras enfermedades. En esta edad necesita mayor seguimiento porque se tiene que detectar tempranamente algunas patologías. Si se detectan tempranamente, van a tener un mejor tratamiento; a diferencia, si no se realizan las actividades preventivas, la detección va a ser muy tardía.

Según Lalonde informa que la edad es la etapa en la vida de una persona, que el género es una característica biológica. La fisiología define a hombres y mujeres, por lo que ambos son importantes para determinar el ciclo de vida, los factores biológicos y la historia de una

persona. Los ritmos biológicos y el proceso de trabajo de cada persona servirá para que las personas puedan vivir más y estar sanas (60).

Por otra parte, menos de la mitad tienen superior universitaria debido a que ellos dan mucha prioridad a sus estudios lo cual es un indicador positivo que los beneficia a tomar mejores decisiones con respecto a su salud, su ingreso económico es mayor, por lo tanto, sus alimentos van a hacer completos y de mejor calidad además pueden llegar a satisfacer sus necesidades.

Por otro lado, se encontró a los adultos que tienen secundaria completa por el motivo que no tienen los recursos económicos es por ello que solo se dedican a trabajar y ya no tienen tiempo para sus estudios superiores, dentro de ello también se encuentra la falta de apoyo de sus familiares, en lo cual existen otros adultos que no les gusta estudiar prefieren viajar o salir los fines de semana y malgastar su dinero.

El nivel educativo juega un papel importante en la vida de una persona porque no solo te ayuda a encontrar un trabajo y unos ingresos estables, sino que también te anima, empoderará a los individuos, proporciona una gran cantidad de conocimientos y enriquece la cultura, ya que es un pilar básico que incide en el progreso y al avance en el autodesarrollo. Se tiene mejores oportunidades laborales obteniendo el salario adecuado para satisfacer las necesidades y sentimientos de su familia y así logrando a ser contribuyente a la sociedad (61).

Menos de la mitad de los adultos tienen el ingreso económico que es mayor 1800 soles se debe que la gran mayoría de los adultos son docentes en colegios, son policías, ingenieros, arquitectos, abogados, como también hay de otras profesiones, pero que si ganan bien llegan tener una economía estable hay otros adultos que tienen tiendas, gimnasios, realizan eventos, entre otros negocios.

Según el modelo, Dahlgren y Whitehead, con los determinantes estructurales consiste en el estatus socioeconómico, la estructura social y la clase social, se entiende que uno de ellos depende del nivel de educación que incide en la ocupación, mientras que el segundo depende del ingreso. Además, Dahlgren y Whitehead, explica que desigualdad de la salud donde es resultado de la interacción entre diferentes niveles de causalidad, desde los individuos a comunidades donde llegan a presentar las condiciones de su salud, que son las



causas que representan dentro de su comportamiento de forma individual en los hábitos de estilo de vida lo cual pueden elegir no llevar estilo de vida saludable o no saludable (62).

También se ha encontrado los resultados en donde menos de la mitad cuentan con un trabajo estable, lo cual esto ocasiona que ellos tengan una mejor calidad de vida para sus familias; asimismo, logren tener una buena alimentación y una buena educación a sus hijos, además de tener muchas oportunidades laborales, a algunos se les proporciona seguro médico, cupones de alimentos y educación.

La estabilidad es la seguridad laboral, puede ser un asunto personal para muchas personas; sin embargo, no se puede negar que existen una serie de rasgos comunes que pueden definir lo que constituye la constancia en el trabajo. Este tipo de trabajo se refiere a un puesto que se puede ocupar durante largos períodos de tiempo y de este puesto se puede extraer una carrera a largo plazo (63).

Organización Mundial de la Salud (64); informa que los determinantes sociales son las condiciones sociales y económicas en las que las personas nacen, crecen, viven, aprenden, trabajan y envejecen, que influyen en la salud del individuo, de la familia y de la sociedad en general. Determinantes sociales de la salud, donde se establece un diploma en que una persona posee los recursos materiales, sociales y personales que le permiten definir y alcanzar sus aspiraciones, satisfacer las necesidades de salud, educación, alimentación, empleo y adaptación ambiental.

De la misma forma, la OMS (64), describe que la mayoría de los problemas de salud están relacionados de una forma u otra con las circunstancias sociales y económicas de las personas que los padecen. Sin embargo, en la política sanitaria hay soluciones que se centran en tratar enfermedades prevalentes, no integradoras, las intervenciones apropiadas de “causa de razón”, como la acción ambiental comunidad. Las malas condiciones de salud de los pobres, las desigualdades sociales en salud dentro del país y las enormes desigualdades en salud son las razones de la distribución del poder y los ingresos. Bienes y servicios y las injusticias que surgen de ellos y afectan las condiciones de vida. La vida de las personas de forma directa y clara. Esta es una distribución desigual de la experiencia.

Por otro lado, al citar estudios externos, se encontró que los resultados de investigación se asemejan por los encontrados por Lostaunau (65), en su estudio de investigación titulado: “Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de vida en persona adulta del caserío de

Tinyash-Huayllán-Pomabamba Ancash, 2021”, tiene como resultado que el 68 %(34) son femeninos, 64 %(32) adultos maduros, el 48% (24) cuentan con un grado de instrucción superior universitaria, el 60% (27) tienen un trabajo estable, 80 % (40) tienen ingreso económico menor de 930, con respecto a los resultados dados, menos de la mitad de ellos culminaron con sus estudios gracias a la ayuda de sus padres, también con la ayuda de ellos mismo debido a que trabajaron a la vez, muchos de ellos no ejercen su carrera porque se dedican hacer amas de casa, su ingreso económico es bajo, la mayoría de ellos tienen un sueldo de menor de 930, ya que trabajan por horas nada más.

Sin embargo, estos resultados difieren a lo investigado por Osco (66), con su tesis titulada “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miguel Grau - Comandante Noel - Casma, 2023”, tiene como resultado del 100%(100) de los adultos, que el 50,8% (66) son de sexo femenino, el 60%(78) son adultos jóvenes, un 43% (56) con secundaria completa/incompleta, un 30%(39) en su ocupación de empleo, un 34,6%(34,6) tiene un ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles, con los resultados dados, los adultos más de la mitad son adultos jóvenes se muestra que algunos de ellos aún no logran ser independientes, aún tienen la necesidad que sus padres les ayuden para que puedan sobrevivir, menos de la mitad de los adultos ha/no ha completado la educación secundaria, y algunos la han completado, finalmente terminó la escuela secundaria, otros no a causa de sus hijos, no pueden seguir yendo a la escuela y tienen que criarlos y cuidarlos, hay otros adultos que no tienen suficientes recursos económicos.

Y para concluir varios de los indicadores son positivos para su salud, en donde la mayoría de ellos tienen el grado de instrucción, ingreso económico, estabilidad, esto los va a beneficiar porque van a poder tomar mejores decisiones en su salud, van a satisfacer sus necesidades donde también se va a poder realizar sus actividades preventivas en salud, indirectamente van a disminuir las posibilidades de que se enfermen.

Como propuesta de mejora realizar campañas donde el personal de salud se pueda acercar a los hogares de las adultas maduras, así como hay personas tienen ingreso económico adecuado y trabajo estable hay un buen porcentaje que no gozan de esas características positivas, por lo tanto, se sugiere a las autoridades de la salud que coordinen con las instituciones multisectoriales para que pueda darle mayor acceso de trabajo.

### **TABLA 3.**

Del 100% de los adultos, el 72.2 % (122) tienen un estilo de vida no saludable, el 27.8% (44) tienen un estilo de vida saludable.

En la investigación se encontró que la mayoría de los adultos tienen estilos de vida no saludables por el motivo que solo salen a caminar, no realizan ninguna actividad física y se alimentan en horas inadecuadas, no consumen frutas, consumen fideos a diario entre otros alimentos poco nutritivos, por otra parte, ellos no llegan expresar sus emociones, también se ven afectados por las conductas nocivas que practican y ponen en peligro sus vidas porque no es bueno para la apariencia a causa que puede surgir enfermedades crónicas que afectan la salud física y mental.

La Organización Mundial de Salud (67), informa que los estilos de vida poco saludables se relacionan a causa de muchas enfermedades como la obesidad y el estrés, entre otras enfermedades. Esto incluye al consumo de alimentos poco nutritivos, hábitos como el consumo de sustancias tóxicas (alcohol, drogas), tabaquismo, sedentarismo, impulsividad, exposición a contaminantes, etc.

Según Nola Perder refiere que los estilos de vida son un conjunto de patrones de comportamiento o hábitos que están estrechamente relacionados con la salud en un sentido amplio, es decir, que todo aquello que asegura el bienestar y desarrollo humano. El comportamiento habitual de cada uno se transmite desde el núcleo familiar y surge de percepción de la salud y de las actitudes cotidianas, reflejando el estilo de vida en sus diferentes dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, apoyo personal, manejo del estrés. Autoconciencia y responsabilidad hacia la salud, teniendo en cuenta que pueden considerarse prácticas saludables o prácticas no saludables para la salud (68).

En relación en su alimentación los adultos la mayoría de veces no toman su desayuno, ni almuerzo, ni su cena en la hora indicada, incluso en varias oportunidades no toman su desayuno, eligen no consumir alimentos balanceados también beben de cuatro a ocho vasos de agua al día, no incluyen frutas en sus comidas, eligen alimentos enlatados, no leen los ingredientes que contienen los alimentos enlatados, además al no consumir alimentos saludables puede ocasionar que las defensas estén bajas esto puede contraer riesgo de estreñimiento, problemas en la piel, cabello, uñas, entre otras enfermedades recurrentes (69).

Refiere en la dimensión y actividad y ejercicio los adultos de la Urbanización El Amauta no realizan ningún tipo de actividad física de 30 a 20 minutos por el motivo, de que no tienen tiempo, los hombres llegan de su trabajo y se ponen a dormir, las mujeres no tienen tiempo porque tienen la necesidad de cuidar a los niños pequeños, al no realizar ejercicios puede contraer enfermedades como la obesidad el sobre peso entre otras. Por otra parte, los adultos sí realizan movimientos porque, de acuerdo con sus actividades en su trabajo o como también en las cosas del hogar, jugar, salir a pasear, incluso hasta viajar, esto ayuda a disminuir el estrés, la ansiedad, la depresión.

Respecto en la dimensión del manejo del estrés los adultos muestran una preocupación de alguna situación que están pasando como por ejemplo el de su trabajo porque tienen muchas funciones y tiene que responder con las expectativas de su jefe, otro factor son los problemas en pareja las discusiones habituales, no buscan soluciones como de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración. Por ello es fundamental que se deben expresar los sentimientos y elegir algunas alternativas de relajación, para poder lograr tener una vida saludable.

El estrés afecta nuestro cuerpo, pensamientos y comportamiento. El estrés no controlado puede provocar muchos problemas de salud, como presión arterial alta, enfermedades cardíacas, obesidad y diabetes. Cuando una persona está estresada, el cuerpo se prepara para afrontar el estrés. Esta respuesta provoca cambios físicos en el cuerpo: por ejemplo, afecta el cuello y los hombros, dilatando los vasos sanguíneos de grandes grupos de músculos para aumentar el suministro de oxígeno (70).

Además, en el apoyo interpersonal los adultos de la Urbanización el Amauta manifiestan que no llevan una buena relación interpersonal con su entorno, asimismo ellos no comparten tanto sus experiencias vividas y sus metas que se trazan en el futuro por qué no reciben mucha ayuda de su entorno, los adultos no se sienten muy contentos porque no tienen confianza, asimismo tienen miedo de ser juzgados por ese motivo no expresan lo que sienten.

En la dimensión de autorrealización los adultos de la Urbanización El Amauta tienen problemas de relacionarse entre amistades y vecinos, se encuentran contentos por tener trabajo, ya que día a día se van esforzando para cumplir sus metas propuestas, además uno que otro comentario sobre ellos les afecta, se les hace un poco dificultoso resolver algunos problemas que se les presenta en su vida cotidiana.

En cuanto a la relación de la responsabilidad de la salud, los adultos no acuden al centro de salud, además se automedican sin autorización del médico, solo recurren a las farmacias a comprarse sus medicamentos, por qué no pueden acercarse a sacar una cita al centro de salud por la falta de tiempo. Además, no participan de las sesiones educativas, tampoco de campañas; esto indica que los adultos no tienen mucho conocimiento sobre los hábitos que pueden estar afectando su salud.

Por otra parte, menos de la mitad de los adultos cuentan con estilos de vida saludable porque ellos realizan actividad física al correr o al ir al gym, conllevan una alimentación saludable debido a que ingieren verduras proteínas se alimentan a la hora indicada, no consumen bebidas alcohólicas, tampoco fuman, al llevar estilo de vida saludable esto llega a reducir el estrés, la tensión, mejora el estado de ánimo y las relaciones lo cual ayudara a mantener el peso adecuado.

Según Lalonde informa que los hábitos de vida son el conjunto de decisiones y acciones que toma una persona, en relación con su salud y sobre las que tiene control. Desde el punto de vista de la salud, las malas decisiones y hábitos nocivos relacionados con ese riesgo inicial hay personas. En cuanto a los riesgos que conllevan el riesgo de enfermedad o muerte, puede decir que el estilo de vida determina el bienestar, también menciona que el estilo de vida se convierte en un conjunto de decisiones y acciones realizadas para lograr el bienestar físico, mental y social; decisiones y acciones alimentarias correctas, actividades y más, creando hábitos que promuevan su bienestar (71).

De otro modo la OMS (72), define el modo de vida general basado en la interacción entre condiciones de vida ampliamente definidas y patrones de comportamiento individuales determinados por factores socioculturales y características personales. El estilo de vida que adoptamos puede tener un impacto en nuestra salud física y mental. Un estilo de vida saludable tiene un impacto positivo en la salud. Incluye hábitos como ejercicio regular, alimentación adecuada y saludable, disfrutar del tiempo libre, actividades sociales, mantener una alta autoestima, etc.

Analizando estudios externos, encontramos que los resultados de nuestra investigación se asemejan a los de Yovera (73), con su tesis titulada “Determinantes Biosocioeconómicos Y Estilos De Vida En Adultos Que Acuden Al Puesto De Salud Las Mercedes – Sullana, 2023”. El 100% (131) personas adultas, el 62,60% (82) tiene un estilo de vida no saludable,

por otra parte, el 37,40% (49), tiene un estilo de vida saludable. Se observó en los resultados dados más de la mitad un estilo de vida no saludable porque mucha gente no tiene buenos ingresos. La economía no les permite tener una buena vida, la falta de conocimiento porque no tienen la información indica sobre la importancia que conduce a una alimentación saludable, actividad física activa, evitando así enfermedades.

Por otro lado, los resultados obtenidos difieren con los realizado por Moreno (74), con respecto los “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos maduros del asentamiento humano 9 de octubre distrito Casma - Casma, 2020”, el 100% (90) son adultos maduros, el 61% (55) tienen un estilo de vida saludable y el 39% (35) tienen un estilo de vida no saludable. De esta manera, los resultados obtenidos que la mayoría llevan estilos de vida saludables, es decir, de los adultos, si tienen una buena alimentación y buen comportamiento. Esto significa que, si hacen ejercicio, se alimentan saludables y de 4 a 8 vasos de agua al día, dependiendo de su capacidad.

Ante los resultados dados la mayoría de los adultos llevan estilos de vida no saludables si continúan así afectará su salud como consecuencia podrían contraer diversas enfermedades como la obesidad, sobrepeso, problemas cardiovasculares, hipertensión, elevación de los niveles en la sangre de colesterol, estrés, pulmonar obstructiva crónica, entre otras.

Como propuesta de mejora que el personal de salud del centro de salud Yugoslavia brinde sesiones educativas sobre la importancia de los hábitos saludables, de la misma manera que los adultos que no acuden a sus controles, se debe realizar visitas domiciliarias una vez al mes, del mismo modo talleres educativos de como tener una alimentación saludable. Coordinar con las autoridades que presenten talleres deportivos.

#### **TABLA 4.**

Del 100% (169) los adultos de la Urbanización el Amauta, el 59.8%(101) son de sexo femenino, no existe relación estadística significativa( $p= 0,171$ ) entre el estilo de vida, asimismo el 47.3%(80) son adultos Maduros, lo cual no existe una relación estadística significativa ( $p=0,125$ ) entre el estilo de vida , el 45.6% (77) en su grado de instrucción cuentan con superior universitaria ,lo cual no existe relación estadística significativa ( $p=0,786$ ) entre el estilo de vida, el 39.1%(66) el ingreso económico es mayor a 1800,lo cual no existe relación estadística significativa ( $p=0,403$ ) entre el estilo de vida, el 43.8% (74) su

ocupación es estable, lo cual no existe relación significativa ( $p=0,386$ ) entre el estilo de vida.

En la variable del sexo no existe relación significativa con los estilos de vida, porque el hombre como la mujer deciden la manera de cómo vivir su vida, la responsabilidad de tener una buena salud es depende de cada persona, ya que si no practican hábitos saludables obtendrán como consecuencia alguna enfermedad peligrosa, dentro de ello se le agrega las muertes en algunos casos se produjeron debido a que los malos hábitos sin importar el género. Sin embargo, que los estereotipos sexistas siguen vigentes en la sociedad actual.

Nola Pender nos informa que la variable del sexo es considerada un factor importante que puede influir en los comportamientos de salud y los estilos de vida. Sin embargo, si un estudio particular basado en su modelo concluye que no existe una relación significativa entre el sexo y los estilos de vida, esto podría deberse a varias razones contextuales y metodológicas específicas de ese estudio, más que a una indicación general del modelo de Pender (75).

Sin embargo, estos resultados se asemejan a los encontrados Ecça (26), con su investigación de los “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas – Veintiséis de Octubre – Piura, 2021”, el resultado de la variable sexo y estilo de vida que se presenta el Chi cuadrado  $0.601 / 0.438$ , donde no existe relación estadísticamente significativa entre ambas las variables. Por otro lado, el estudio que difiere es el de Arévalo (76), con su investigación “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al centro de salud Villa Primavera-Sullana, 2023”, concluye que en la variable del sexo con el estilo de vida se encontró  $\chi^2 = 10.602$   $gl = 1$  con un nivel de significancia  $p=0,00$  el cual existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

La edad no tiene relación estadísticamente significativa con estilo de vida si es importante, pero no es determinante porque existen otros factores que influyen porque en el transcurso de la vida ellos van teniendo nuevas experiencias, lo cual esto puede ser riesgoso para salud, no solo abarca la responsabilidad a los adultos sino también de todas las personas que se encuentran en su entorno.

Nola Pender nos dice que las experiencias personales son fundamentales para entender por qué las personas adoptan o no conductas de salud específicas. Estas experiencias

moldean las creencias, percepciones y actitudes hacia la salud, que a su vez influyen en la motivación y el comportamiento saludable. Por lo tanto, para promover la salud de manera efectiva, es crucial considerar las historias y experiencias individuales de las personas (77).

Mientras el estudio se asemeja con de Cardoza (78), con su investigación “Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al puesto de salud progreso bajo – Tambogrande - Piura, 2023”, menciona que en la edad y estilos de vida que el  $\chi^2 = 1,667$ ;  $gl = 2$  con un nivel de significancia  $p = 0,435$  mostrando que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Por otra parte, difiere el estudio de Viera (79), con su tesis de “Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del centro poblado san Vicente de Piedra Rodada\_Sullana, 2023”, el cual se encontró en que la edad y el estilo de vida con la  $X^2=7,010$ ;  $2 gl p=0,030$  mostrando que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Grado de instrucción y los estilos de vida no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, es muy importante la educación por qué ayudará a mejorar la calidad de vida del adulto, pero no es tan determinante porque es una elección personal y está influenciado por una variedad de factores, como los valores personales, las experiencias de vida, los recursos disponibles y las preferencias individuales. Por ejemplo, una persona con superior universitaria sabe lo que es llevar un estilo de vida saludable; sin embargo, cuando ve a un amigo que se enfermó o que llegó a fallecer, ahí es donde prácticamente va dejando los hábitos saludables aun costado debido a que se está dejando influenciar por su entorno.

Según Nola Pender enfatiza la importancia de la educación y el conocimiento en el cuidado de la salud. Según su Modelo de Promoción de la Salud, la instrucción y la educación juegan un papel crucial en la capacidad de las personas para tomar decisiones saludables, en los factores interpersonales influencia de la familia, amigos y profesionales de la salud, y cómo estos grupos afectan las percepciones y decisiones de salud. Estado de salud percibido: Evaluación personal de la salud actual, que puede influir en la adopción de nuevos comportamientos de salud. Una percepción negativa de la salud actual puede motivar cambios en el comportamiento (80).

Se encontró que el estudio que asemeja es de Peña (81), En su investigación titulada “Determinantes sociales y estilo de vida en adultos del aa. HH, Los médanos – Distrito de



Castilla –Piura, 2020”. En el resultado del grado de instrucción y estilos de vida ( $X^2 = 9,487$  con un nivel de significación de  $P > 0,05$ ) por lo cual significa que no existe relación entre ambas variables. Por otro lado, se encontró que difiere el estudio de es el Chichay (82), titulada “Biosocioculturales en adultos del centro poblado de Trigopampa \_Yungar\_ Carhuaz, 2022”, el resultado en el grado instrucción y estilos de vida el ( $X^2 = 8,762$ . Sig=0,033) se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

El ingreso económico no tiene relación estadísticamente significativa con la variable de los estilos de vida porque hay prioridades individuales y las circunstancias personales. Algunas personas pueden optar por llevar un estilo de vida más minimalista y enfocado en experiencias y creencias, independientemente de su nivel de ingreso económico. Otras pueden preferir un estilo de vida más orientado hacia el consumo y los bienes materiales.

La Organización Mundial de la Salud (83), informa que los ingresos económicos son individuales porque es un factor importante. Las decisiones individuales sobre estilos de vida también juegan un papel crucial. Por ejemplo, personas con ingresos similares pueden tener hábitos de vida muy diferentes basados en sus conocimientos, creencias y preferencias personales.

Mientras, podemos observar que el estudio que asemeja en la presente investigación es de Lostaunau (67), Donde al relacionar la variable de ingreso económico y estilos de vida con el chip cuadrado  $0.147 / 0.309$ , concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Sin embargo, el estudio difiere a lo investigado por Arévalo (77), donde al relacionar la variable de ingreso económico y estilos de vida con  $xc = 15,544$   $gl = 3$  con un nivel de significación  $p = 0,001$ , concluyendo que si tiene relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Ocupación y estilos de vida no tiene relación estadísticamente significativa, esto implica que el tipo de trabajo que una persona tiene no determina necesariamente su estilo de vida. Hay personas con diferentes ocupaciones que llevan estilos de vida saludables, mientras que otras pueden llevar estilos de vida menos saludables, independientemente de su ocupación. La relación entre ocupación y estilo de vida es compleja y está influenciada por diversos factores individuales y contextuales. Cada persona tiene la capacidad de elegir su estilo de vida, independientemente de su trabajo.

Por otra parte, Nola Pender no trata la ocupación de manera específica en su Modelo de Promoción de la Salud, su modelo reconoce la importancia de los factores contextuales y situacionales que están relacionados con la ocupación. La ocupación influye en los estilos de vida y comportamientos de salud a través de factores como el entorno físico y social del trabajo, el apoyo social, la autoeficacia y el control personal, las barreras y facilitadores percibidos, y el estrés laboral (84).

Por otro lado, los resultados que se asemeja a la presente investigación es el estudio de Soriano (85), En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Shiqui – 52 Cátaç, 2020”. Llegando a encontrar al realizar la prueba de chi cuadrado  $X^2=11,242$  GL=3 y  $p=0,015$  se encontró que en la ocupación y el estilo de vida que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Asimismo, podemos observar, que hay estudios que difieren con la presente investigación como el estudio de Cuche (86), con su investigación “Estilo de vida y factores socioculturales del adulto maduro varón en el A.H. Los Conquistadores Nuevo Chimbote, 2023”. Los resultados obtenidos en la ocupación y los estilos de vida con la  $X^2=43,526$ ; 3 gl  $p=0,000 >0,05$ . Se muestra que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Según Nola Pender da a conocer que las personas pueden modificar sus percepciones y su entorno personal y físico para producir desempeño en conductas saludables. Este punto de vista sostiene que el elemento básico de la motivación para alcanzar las metas que los individuos se proponen está relacionado en gran medida con la intención; Es un arma poderosa para cualquiera que quiera mejorar su salud. Además, varios factores están asociados con un buen estilo de vida, uno de los cuales es la autoestima y la cultura, ya que representa la autopercepción que tiene un individuo de realizar un determinado comportamiento y todo el contexto del entorno externo, que puede aumentar o disminuir la participación de los individuos en su comportamiento para mejorar su salud (87).

En conclusión, la relación estadística entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida no tienen relación, ya que hay diferentes factores que intervienen la conducta de los adultos, donde cada persona tiene la libertad de tomar sus propias decisiones, por ello los adultos deben priorizar sus buenas acciones donde sea beneficioso para un buen estado de salud.

Como propuesta de mejora que el personal de salud trabaje conjuntamente con las autoridades donde se debe seguir evaluando a los adultos de esta población para que se llegue a prevenir de alguna enfermedad en el futuro, asimismo tiene el compromiso de fortalecer la participación comunitaria y la promoción del estilo de vida a través de campañas, ferias de salud. No se encontró limitaciones para la realización de la investigación del estudio.

## VI. CONCLUSIONES

- Se identificó que en los determinantes biosocioeconómicos que más de la mitad son de sexo femenino, también se reporta que la mayoría tienen la edad 30 a 59, menos de la mitad tienen grado de instrucción, el ingreso económico es mayor a 1800 soles, además son trabajadores estables. Teniendo en cuenta que la mayoría son indicadores positivos, pero en la edad del adulto indicaría que se necesita seguimiento de parte del personal de salud porque es la edad donde hay más frecuencia de enfermedades crónicas degenerativas.
- Se identificó que en el estilo de vida en los adultos la mayoría tienen estilos de vida no saludables, por ello corren con el riesgo de que un futuro puedan tener problemas musculoesqueléticos, reproductivos y sexuales, sistema inmunológico, digestivos, entre otros.
- Se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote, por el cual se rechaza la hipótesis alternativa y se acepta la hipótesis nula.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Proporcionar los resultados obtenidos del presente trabajo a la comunidad, sus autoridades y al personal de salud utilizando esta información para realizar campañas de promoción y prevención de la salud.
- El Centro de Salud Yugoslavia se debe enfocar en los adultos de la localidad en coordinación con otras instituciones para buscar estrategias y mecanismos que minimicen los riesgos adversos de las enfermedades ocasionadas por un estilo de vida no saludable.
- Los estudiantes de enfermería y otros profesionales de la salud deben continuar investigando no solo las variables tradicionales, sino también explorar nuevos aspectos que pueden influir en la salud y los estilos de vida. Esto no solo enriquecerá el conocimiento existente, sino que también proporcionará bases sólidas para la implementación de intervenciones más efectivas y personalizadas para promover un estilo de vida saludable.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Antoñanzas A, Gimeno A. Los determinantes sociales de la salud y su influencia en la incidencia de la COVID-19. Una revisión narrativa. Rev Clin Med Fam [Internet]. 2022 [citado el 15 de marzo 2024] ; 15( 1 ): 12-19. Disponible en: <https://acortar.link/5DVbSn>
2. Organización Internacional Trabajo. Los trabajadores podrían verse obligados a aceptar empleos de menor calidad como consecuencia de la desaceleración económica. [Internet]. Who.int.2023 [citado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: [https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS\\_865260/lang--es/index.htm](https://www.ilo.org/global/about-the-ilo/newsroom/news/WCMS_865260/lang--es/index.htm)
3. Campbell U. El desempleo baja en América Latina pero la incertidumbre perdura en los mercados de trabajo [Internet]. Noticias ONU. 2023 [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://news.un.org/es/story/2023/02/1518417>
4. Cornejo S, Unocc N, Yupanqui E, et al . Estilos de Vida del Adulto Mayor desde un Enfoque Social, Biológico y Psicológico. Ciencia Latina [Internet]. 2023 [citado el 11 de junio de 2024];7(5):6753–69. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/8258>
5. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable - OPS/OMS | Organización Panamericana de la Salud [Internet]. www.paho.org. [citado 11 de abril de 2024].disponible en : <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
6. Mundial B. Resumen del año 2021 en 11 gráficos: la pandemia de la desigualdad [Internet]. World Bank. Banco Mundial; 2021 [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.bancomundial.org/es/news/feature/2021/12/20/year-2021-in-review-the-inequality-pandemic>
7. Santandertrade. Política y economía Brasil [Internet]. Santandertrade. 2023.[citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://santandertrade.com/es/portal/analizar-mercados/brasil/politica-y-economia>
8. La república. La tasa de desempleo de Brasil cayó y alcanza 7,6% durante el trimestre hasta octubre [Internet]. Diario La República. 2023 [citado el 17 de marzo

- de 2024]. Disponible en: <https://www.larepublica.co/globoeconomia/la-tasa-de-desempleo-de-brasil-cayo-y-alcanza7-6-durante-el-trimestre-hasta-octubre-3759236>
9. Ríos V. De un lado | Del otro. Así se vive la desigualdad en México [Internet]. El País México. 2023 [cited 2024 Jun 11]. Available from: <https://elpais.com/mexico/2023-01-30/de-un-lado-del-otro-asi-se-vive-la-desigualdad-en-mexico.html>
  10. Fernández H. Informe de Milenio: Los problemas de empleo, educación y salud en Bolivia se han mantenido aún después de la pandemia [Internet]. Fundación Milenio. 2023 [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://fundacion-milenio.org/el-deber-informe-de-mileniolos-problemas-de-empleo-educacion-y-salud-en-bolivia-se-han-mantenido-aun-despues-dela-pandemia/>
  11. Ortega A. 6 millones de brasileños consumen alcohol en exceso [Internet]. Folha de S. Paulo. 2023 [citado el 11 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www1.folha.uol.com.br/internacional/es/cienciaysalud/2023/08/6-millones-de-brasilenos-consumen-alcohol-en-exceso-y-corren-riesgo-de-dependencia.shtml>
  12. Rojas L. Los retos de construir un estilo de vida saludable en México [Internet]. The Food Teach. 2023 [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://thefoodtech.com/industria-alimentaria-hoy/tendencias-en-summit-expo-2023-los-retos-de-construir-un-estilo-de-vida-saludable-en-mexico/>
  13. Sabat D. 4600 bolivianos mueren al año por enfermedades relacionadas al tabaco [Internet]. Unifranz. 2023 [citado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://unifranz.edu.bo/blog/nofumes/>
  14. Vega R. Revés económico en Perú: hay 2,7 millones de personas más en la pobreza que antes de la pandemia [Internet]. Ediciones el País 2023 [citado el 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://elpais.com/internacional/2023-05-15/reves-economico-en-peru-hay-27-millones-de-personas-mas-en-la-pobreza-que-antes-de-la-pandemia.html>
  15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Día del trabajo 2023: ¿cómo se encuentra la situación actual en el Perú? [Internet]. [citado el 17 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://acortar.link/KpRLBU>

16. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). El 39,9% de la población peruana de 15 y más años de edad padece de sobrepeso según la ENDES 2021 [serie en Internet]. Lima Perú. 2022 [Citado el 26 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://acortar.link/hdzUa6>
17. Organización de Naciones Unidas. La crisis alimentaria avanza en Perú, más de la mitad de la población carece de comida suficiente [Internet]. Perú. 2022 [citado el 11 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://peru.un.org/es/208354-la-crisis-alimentaria-avanza-en-per%C3%BA-m%C3%A1s-de-la-mitad-de-la-poblaci%C3%B3n-carece-de-comida>
18. Rojas A. Bienestar y cuidado: 45% de limeños reconoce tener hábitos poco saludables [Internet]. Mercado Negro. 2023 [citado el 17 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/0bfFlz>
19. Instituto Peruano de economía. Áncash: solo el 16.1% de niños ancashinos cuenta con estudios superiores y un 22.8% no ha culminado la secundaria [Internet]. Instituto Peruano de Economía. 2021 [citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-3-de-cada-10-jovenes-ancashinos-no-estudian-ni-trabajan/>
20. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Resumen ejecutivo [Internet]. Inei.gob.pe. 2024 [citado el 25 de marzo de 2024]. Available from: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0018/resumen.htm](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0018/resumen.htm)
21. Soriano J. Áncash promueve estilos de vida saludable en marco a la semana de oro, [internet] Áncash Noticias. 2023 [consultado 20 de Marzo 2024]. Disponible en: <https://acortar.link/AczGxh>
22. Mendoza C, Torres P. Nivel de conocimiento y estilos de vida saludable en pacientes de un centro del adulto mayor, Chimbote-Perú 2022. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2023 [cited 2024 Jun 11]; Available from: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/114277>
23. Theroux P. Urbanización Magisterial Amauta [Internet]. Mapcarta. [citado el 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://mapcarta.com/es/N4446995870>



24. Benites V, Ruiz A, et al. Estilo de vida en adultos de 18 a 60 años de una comunidad rural Universidad Tecnocientífica del Pacífico S.C, [Internet]. México 2020[citado el 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://tecnocientifica.com.mx/educateconciencia/index.php/revistaeducate/article/view/27>
25. Suárez I. Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en la ciudadela Virgen Del Carmen - Santa Elena 2021 [Internet]. repositorio.upse.edu.ec. 2021 [citado Junio 11 de 2024] disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6459>
26. Mochón M, Mosquera I, Larrañaga I, et al. Desigualdades socioeconómicas en la salud de la población en España, Gaceta Sanitaria\_2020 [internet]. Science; 2020 [citado el 16 de marzo 2024];34(3):276–88. disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0213-91112020000300011](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0213-91112020000300011)
27. Ecca B. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos de la comunidad habitacional Micaela Bastidas - Veintiséis de Octubre - Piura, 2021. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023.Piura [ citado el 29 de marzo del 2024]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34719>
28. Sousa J. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío San Jacinto –Catacaos-Piura, 2021. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023.Piura [citado 16 de marzo de 2024]disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13032/23402>
29. Soto A, Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes de la salud en adultos mayores del centro poblado Llupa sector “B” Independencia Huaraz, 2021[Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. Huaraz [citado el 20 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/22888>
30. Chávez F. Determinantes de salud en adultos maduros del Asentamiento los geranios - nuevo Chimbote 2020. Nuevo Chimbote; [Tesis para obtener el Título de

- Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;2020. Nuevo Chimbote [citado 16 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/21950>
31. Mendoza Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del asentamiento humano Ampliación ramal playa \_Chimbote, 2021. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021.Chimbote [citado 16 de marzo de 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/24040>
  32. Camacho C. Determinantes de la salud en Adultos Mayores del Asentamiento Humano San Juan\_Chimbote, 2020. [Tesis para obtener el Título de Licenciada en Enfermería]. Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2021. Chimbote [citado el 29 de marzo del 2024]disponible en : <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19958>
  33. Velasco C. El modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación gastrohnp de la universidad del valle de Cali, Colombia [Internet]2015 [citado 16 de marzo de 2024]: Disponible en: [http://file:///C:/Users/Jasmin0CM/Downloads/ojsadmin,+Gestor\\_a+de+la+revista,+a15v17n3art8%20\(1\).pdf](http://file:///C:/Users/Jasmin0CM/Downloads/ojsadmin,+Gestor_a+de+la+revista,+a15v17n3art8%20(1).pdf)
  34. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención [Internet] 2011 [citado 16 de marzo de 2024]: N° 28 disponible en [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1728-59172011000400011](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011)
  35. Carnut L, Mendes Á, Guerra S. ¿De qué “promoción de la salud” estamos hablando? una crítica marxista para reorientación hacia un horizonte estratégico. Interface [Internet]. 2023 [citado el 13 de junio de 2024];27:. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/icse/2023.v27/e220255/>
  36. Galli A.Sociedad argentina de Cardiología. Factores de determinantes de la salud [Internet]. Sac.2017. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>

37. Navarro C, Guevara C, Paz M. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Temperamen tvn [Internet]. 2023 [citado el 11 de junio de 2024];e14224. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224>
38. Elizalde H. et al. Realidad del estudio teorías de enfermería. [Internet]. Cidecuador.org; 2021 [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.cidecuador.org/bitstream/123456789/805/4/Libro%20Realidad%20del%20Estudio%20Teorias%20Enfermeria.pdf>
39. Bonnett P, Yamil M. Estilos de vida según la teoría de Nola Pender en docentes del IESTP “Tupac Amaru” distrito de San Sebastián- Cusco, 2022. Universidad María Auxiliadora; [Internet] 2022. [citado 16 de marzo de 2024]; Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1293>
40. Herrera A, Machado P, et al. El profesional de enfermería en la promoción de salud en el segundo nivel de atención [Internet] 2022. Handle.net. [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/1293>
41. Díaz R, Arias D. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender [Internet].2021. Colombia [citado el 30 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020\\_ORIGINAL.pdf](https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020_ORIGINAL.pdf)
42. Tebar C. Dimensiones de la alimentación. No es sólo comida [Internet]. Nutriemoción. Nutricionista en Valencia; [Internet]2022[citado el 25 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.nutriemocion.net/nutricion-valencia/dimensiones-de-la-alimentacion-no-es-solo-comida/>
43. Miranda M. Dimensión física [Internet]. 2021 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://tqueremos.tec.mx/es/recursos-del-bienestar/dimension-fisica>
44. Reyna L, Liliana P. Estilo de vida y estrés laboral en el personal de enfermería en tiempos del COVID-19. Hospital III-E, Es Salud – La Libertad. Universidad César Vallejo; 2020. [Internet]. 2021 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.12692/48285>
45. Valdivia P. Las relaciones interpersonales y su importancia en el trabajo [Internet]. Randstad. 2023 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en:

- <https://www.randstad.es/contenidos360/orientacion-laboral/la-importancia-de-tener-una-buena-relacion-con-tu-responsable/>
46. Filgueira L. La Red I. berófona para la Responsabilidad Social en Salud. Una estrategia vital para confrontar los retos de la salud en contextos de incertidumbre y cambios constantes. Educ médica [Internet]. 2023[citado 14 de marzo 2024];24(5):100822. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.1016/j.edumed.2023.100822>
  47. Alegre R, Solanch A. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores del distrito de Amashca – Carhuaz - Ancash, 2021. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Internet]. 2021 [citado 14 de marzo 2024] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32052>
  48. Gutiérrez A, Ruvalcaba C. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. J Negat No Posit Results [Internet]. 2020 [citado el 30 de marzo de 2024];5(1):81–90. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
  49. Morteruelo M. ¿Qué son y por qué son importantes los Determinantes Sociales de la Salud? [Internet]. Oseki.eus.2021 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://oseki.eus/wp-content/uploads/2020/01/2.-Importancia-determinantes-sociales-salud-1.pdf>
  50. Minsa. Determinantes sociales de la salud [Internet]. 2019 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.minsal.cl/determinantes-sociales-en-salud/>
  51. Gerencia Asistencial de atención Primaria. Estilos de Vida [Internet]. Atención Primaria. 2021 [citado el 23 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida>
  52. Carmen A. Adultez [Internet]. 2021 [consultado 23 de Marzo 2024]. Disponible en: [https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones\\_de\\_vida/adultez](https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones_de_vida/adultez)
  53. Arispe C, Yangali J, et al. La investigación científica. [Internet]. 2020 [consultado 31 de Marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGAC%20CIENT%20C3%8DFICA.pdf>

54. Cimec C. La Investigación Descriptiva y sus características [Internet]. CIMEC. 2023 [citado el 5 de junio de 2024]. Disponible en: <https://www.cimec.es/investigacion-descriptiva-caracteristica>
55. La Libertad C. Diseño de Investigación [Internet]. Colegio Regional de Licenciados en Administración La Libertad - Corlad La Libertad. My Blog; 2020 [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://corladlalibertad.org.pe/disenode-investigacion/>
56. Carrión C. Determinantes de la salud y calidad de vida de los usuarios que acuden al centro del adulto mayor de la ciudad de Tarma 2021 [Internet]. Edu.pe. 2021.[citado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: [http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026\\_47320504\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3260/1/T026_47320504_T.pdf)
57. Ávila K. Cambios en el estilo de vida y concepto según la OMS [Internet]. Roll'eat®. Roll'eat; 2021 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
58. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Uladech católica [Internet]. 2023 [consultado 25 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wpcontent/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>
59. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población peruana alcanzó los 33 millones de habitantes en el año del bicentenario. 2021. [Internet] [citado 8 de abril 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaless/Est/Lib1803/libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaless/Est/Lib1803/libro.pdf)
60. Carrasco L. Recordando los determinantes de salud de Lalonde. Observatorio de Biopolítica. [ Internet]. Observatorio de biopolítica. 2017[citado 14 agosto 2023]. Disponible en: <https://biopolitica.net/2018/03/07/recordando-los-determinantes-de-salud-de-lalonde/>

61. Odger L. La importancia de la Educación [Internet]. 2024 [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://enlinea.santotomas.cl/blog-expertos/la-importancia-de-la-educacion/>
62. González S. Determinantes de la salud en adultos maduros. Pueblo joven San Isidro\_ Chimbote, 2020. [Internet]Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13032/19956>
63. Indeed. Beneficios de tener un trabajo estable y ejemplos de empleo [Internet] 2023 [citado el 18 de abril de 2024]. Disponible en: <https://mx.indeed.com/orientacion-profesional/como-encontrar-empleo/beneficios-tener-trabajo-estable>
64. Urbina M. Gonzales M.La importancia de los determinantes sociales en la salud de las políticas públicas [Internet].2012 [citado el 18 de mayo de 2024]. Disponible en:[https://www.insp.mx/resources/images/stories/Produccion/pdf/131209\\_determinantesSociales.pdf](https://www.insp.mx/resources/images/stories/Produccion/pdf/131209_determinantesSociales.pdf)
65. Lostaunau R, Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en persona adulta del Caserío de Tinyash-Huayllán-Pomabamba- Áncash, 2021. [Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13032/32080>
66. Osco J. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en el adulto del Asentamiento Humano Miguel Graú - comandante Noel - Casma, 2023. [Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [citado el 22 de mayo de 2024]. <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36666>
67. Gerencia de asistencia de atención primaria. Estilos de Vida [Internet]. Atención Primaria. 2021 [citado el 28 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida>
68. García T, Maldonado G. et al. Nivel de estilo de vida de los alumnos universitarios de la escuela superior de Tlahuelilpan [Internet]. Edu.mx. 2021 [citado el 27 de abril de 2024]. Disponible en: <https://www.uaeh.edu.mx/scige/boletin/tlahuelilpan/n7/p4.html>
69. Poder judicial. Educación en enfermedades por mala alimentación [Internet]. Pjud.cl. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://bienestar.pjud.cl/wp->

- <content/uploads/documentos/contenidos-hijos/Enfermedades-Asociadas-a-una-Mala-Alimentaci%C3%B3n.pdf>
70. Romero S. Enfermedades provocadas por el estrés [Internet]. 2022 [citado el 20 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.muyinteresante.com/salud/18189.html>
71. De La Guardia A, Ruvalcaba L. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. J Negat No Posit Results [Internet]. 2020 [citado el 18 de mayo de 2024];5(1):81–90. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
72. Toro N, Ramírez R. Programa para el fomento de estilo de vida saludable en la población administrativa y asistencial del Hospital San Juan de Dios de El Santuario Antioquia[Internet]2023 [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repository.ces.edu.co/bitstream/handle/10946/7638/Programa%20para%20el%20fomento%20de%20estilo%20de%20vida%20saludable%20en%20la%20poblaci%C3%B3n%20administrativa%20y%20asistencial%20del%20Hospital%20San%20Juan%20de%20Dios%20de%20El%20Santuario%20Antioquia?sequence=4&isAllowed=y>
73. Yovera L. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en adultos que acuden al puesto de salud Las Mercedes - Sullana, 2023[Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34576>
74. Moreno K. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos maduros del asentamiento humano 9 de octubre distrito Casma - Casma, 2020, 2024 [Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/33147>
75. Núñez M. Conocimiento y cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de la salud para la atención en paciente Covid-19 [Internet] 2020 [citado el 11 de junio de 2024]. Disponible en:[https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53955/N%C3%BA%C3%B1ez\\_MMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/53955/N%C3%BA%C3%B1ez_MMR-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

76. Arévalo C. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Centro de Salud Villa Primavera-Sullana, 2023[Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34815>
77. Scribd. Nola Pender [Internet]. SlideShare. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/slideshow/nola-pender-147264872/147264872>
78. Cardoza M. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de Salud Progreso Bajo – Tambogrande - Piura, 2023. [Tesis de Licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/34804>
79. Viera M. Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del centro poblado san Vicente de piedra Rodada\_Sullana, 2023[internet]2024 [citado el 11 de enero de 2024]Disponible en <https://hdl.handle.net/20.500.13032/36128>
80. Margarín M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira. [Internet]. 2023 [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/bitstream/handle/areandina/4967/Trabajo%20de%20grado.pdf?sequence=1>
81. Peña Y. Determinantes sociales y estilo de vida en adultos del aa. HH, los médanos – Distrito de Castilla –Piura, 2020[Internet] 2023[citado el 10 de junio de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32293/DETERMINANTES SOCIALES PENA GUERRERO YULI%20%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
82. Chinchay S. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Trigopampa \_Yungar\_ carhuaz, 2022[internet]2022 [citado el 11 de enero de 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29949/ADULTO\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_CHINCHAY\\_SANCHEZ\\_CARMEN\\_ISABEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29949/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_CHINCHAY_SANCHEZ_CARMEN_ISABEL.pdf?sequence=3&isAllowed=y)



83. De La Guardia A, Ruvalcaba C. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. J Negat No Posit Results [Internet]. 2020 [citado el 31 de mayo de 2024];5(1):81–90. Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529850X2020000100081)
84. Romero G. Implementación del programa reforma de vida para mejorar los estilos de vida de las enfermeras del hospital ramiro Priale Priale - Essalud - Huancayo, 2022. [Internet]. Edu.pe. [citado el 29 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8110/>
85. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020[ internet] 2020 [citado el 3 de noviembre del 2021] recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/16781>
86. Cuche C. Estilo de vida y factores socioculturales del adulto maduro varón en el A.H. Los conquistadores nuevo Chimbote, 2023. [ internet] 2024 [citado el 10 de junio de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35674/ESTILO\\_VIDA\\_CUCCHE\\_VELASQUEZ\\_MICHELLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35674/ESTILO_VIDA_CUCCHE_VELASQUEZ_MICHELLE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
87. Beriche P. Vida promotores de la salud de los egresados de enfermería de [Internet].2022 [citado el 22 de mayo de 2024]. Disponible en: [https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6130/1/TL\\_BerecheGonzalesPaola.pdf](https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/6130/1/TL_BerecheGonzalesPaola.pdf)



## ANEXOS

### Anexo 01: Matriz de consistencia

Título: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN EL AMAUTA \_ NUEVO CHIMBOTE,2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta _ Nuevo Chimbote,2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre los Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta _ Nuevo Chimbote,2024.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>-Identificar los determinantes biosocioeconómicos en los adultos de la Urbanización El Amauta _ Nuevo Chimbote,2024.</p>	<p>Ha: Existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta _ Nuevo Chimbote,2024</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta _ Nuevo Chimbote,2024.</p>	<p>Variable 1 Determinantes biosocioeconómicos</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Sexo</li> <li>• Edad</li> <li>• Grado instrucción</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Ingreso económico</li> </ul> <p>Variable 2 Estilos de vida</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Saludable</li> <li>• No saludable</li> </ul>	<p>Tipo Cuantitativo</p> <p>Nivel Descriptivo</p> <p>Diseño Correccional</p> <p>Población:300 muestra:169</p> <p>Técnica Entrevista y observación</p> <p>Instrumento</p> <p>Instrumento 1: Cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las</p>

	-Identificar el estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta _ Nuevo Chimbote,2024.			regiones del Perú Instrumento 2: Escala del estilo de vida
--	---	--	--	--



## Anexo 2: Instrumento de recolección de información

### Instrumento 1

#### FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

#### ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD EN ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ

1. **Sexo:** Masculino (  )                      Femenino (  )
2. **Edad:**
  - Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)
  - Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días).
  - Adulto Mayor (60 a más años).
3. **Grado de instrucción:**
  - Sin instrucción. (  )
  - Inicial/Primaria. (  )
  - Secundaria Completa / Secundaria Incompleta (  )
  - Superior Universitaria. (  )
  - Superior no Universitaria. (  )
4. **Ingreso económico familiar en nuevos soles**
  - Menor de 930. (  )
  - De 931 a 1000. (  )
  - De 1001 a 1400. (  )
  - De 1401 a 1800. (  )
  - De 1801 a más.
5. **Ocupación del jefe de familia:**
  - Trabajador estable. (  )
  - Eventual. (  )
  - Sin ocupación. (  )
  - Jubilado. (  )
  - Estudiante. (  )



**Instrumento 2**

**UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ESCALA DEL ESTILO DE VIDA AUTOR: Walker, Sechrist,**

**Pender Modificado por: Díaz, R; Márquez, E; Delgado, R (2008)**

No	Ítems	CRITERIOS			
	<b>ALIMENTACIÓN</b>				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consumes de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
	<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>				
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
	<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>				

9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
<b>AUTORREALIZACION</b>					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.	N	V	F	S
<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S

23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas	N	V	F	S

### CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

**N (Nunca) = 1**

**V (A veces) = 2**

**F (Frecuente) =3**

**S (Siempre) =4**

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

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

<b>PUNTAJE MÁXIMO: 100 Puntos donde:</b>
25 entre 74 = Puntos no saludables
75 entre 100 = Puntos saludables



### Anexo 3: Ficha técnica de los instrumentos

#### La validez del instrumento

##### **Instrumentos 1:**

Cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las regiones del Perú

##### **Control de Calidad de los datos:**

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

##### **Donde:**

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

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

$l$ : Es la calificación más baja posible.

$k$ : Es el rango de los valores posibles.

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

##### **Instrumento 2:**

Escala de estilos de vida

##### **Validez externa:**

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos.



**Validez Interna:**

Para realizar la validez interna de la escala de estilos de vida, se realizó mediante la fórmula  $r$  de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un  $r > 0.20$ , lo cual indica que el instrumento es válido.



## **Confiabilidad del instrumento**

### **Instrumento 1:**

Cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las regiones del Perú

#### **Confiabilidad**

##### **Confiabilidad inter evaluador.**

Se evaluará aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realiza a un mínimo de 15 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 se considera 36 muy bueno para evaluar la confiabilidad inter evaluador.

### **Instrumento 2:**

Escala de estilos de vida

#### **Confiabilidad**

Se sometió a confiabilidad mediante el Alfa Cron Bach, de un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad se obtuvo para la escala total un índice de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el estilo de vida del adulto es confiable.

**Tabla**

**Validez del instrumento  
V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes  
de la salud de la persona adulta en las Regiones del Perú.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>14</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>15</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>16</b>	1,000
<b>4</b>	1,000	<b>17</b>	1,000
<b>5</b>	0,944	<b>18</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>20</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>21</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>13</b>	1,000		
<b>Coefficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

## Validez del instrumento



### UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

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

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

	<b>R-Pearson</b>	
Ítems 1	0.35	
Ítems 2	0.41	
Ítems 3	0.44	
Ítems 4	0.10	(*)
Ítems 5	0.56	
Ítems 6	0.53	
Ítems 7	0.54	
Ítems 8	0.59	
Ítems 9	0.35	
Ítems 10	0.37	
Ítems 11	0.40	
Ítems 12	0.18	(*)
Ítems 13	0.19	(*)
Ítems 14	0.40	
Ítems 15	0.44	
Ítems 16	0.29	
Ítems 17	0.43	
Ítems 18	0.40	
Ítems 19	0.20	
Ítems 20	0.57	
Ítems 21	0.54	
Ítems 22	0.36	
Ítems 23	0.51	

Ítems 24	0.60	
Ítems 25	0.04	(*)

**Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.**

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



#### Anexo 04. Consentimiento Informado

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

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación, conducida por Villanueva Alvarado Jois Jasmin que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación denominada: Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos de la Urbanización El Amauta \_ Nuevo Chimbote,2024.

- La entrevista durará aproximadamente ..... 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 número .....Así 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:	

Documento de aprobación para la recolección de la información.



Chimbote, 11 de abril del 2024

**CARTA N° 0000000300- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

**Señor/a:**

**LEOPOLDA MORALES AVILA  
URBANIZACION EL AMAUTA\_NUEVO CHIMBOTE**

**Presente.-**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DE LA URBANIZACION EL AMAUTA NUEVO CHIMBOTE,2024, que involucra la recolección de información/datos en LOS ADULTOS DE LA URBANIZACION EL AMAUTA, a cargo de JOIS JASMIN VILLANUEVA ALVARADO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 72890858, durante el período de 01-04-2024 al 07-04-2024.

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

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.

Dr. Willy Valle Salvatierra  
Coordinador de Gestión de Investigación



## Anexo 5

**FACULTAD DECIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**DETERMINANTES DE TAMAÑO DE MUESTRA**

$$n = \frac{Z^2_{1-\frac{\alpha}{2}} P (1 - P) * N}{Z^2_{1-\frac{\alpha}{2}} P (1 - P) + e^2(N - 1)}$$

n = Tamaño de muestra

N =Tamaño de la población= 300 adultos

Z = Nivel de confianza al 95% establecido por el investigador = 1.96

p = Proporción de las características de estudio P= (0.50)

E =Margen de error permisible establecido ( E = 0 . 0 5 )

Tamaño de muestra: 169