



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TÚPAC AMARU III_VEINTISÉIS DE
OCTUBRE_PIURA, 2021**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

FARFAN PIZARRO, DANIELA MERCEDES

ORCID:0000-0003-3395-9405

ASESOR

CANTUARIAS NORIEGA, NELIDA

ORCID:0000-0001-5952-7905

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0140-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **18:15** horas del día **24** 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
Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TÚPAC AMARU III_VEINTISÉIS DE OCTUBRE_PIURA, 2021**

Presentada Por :

(0812161035) **FARFAN PIZARRO DANIELA MERCEDES**

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

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). CANTUARIAS NORIEGA NELIDA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TÚPAC AMARU III_VEINTISÉIS DE OCTUBRE_PIURA, 2021 Del (de la) estudiante FARFAN PIZARRO DANIELA MERCEDES, asesorado por CANTUARIAS NORIEGA NELIDA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 11% 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, 22 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A Dios, por todas sus bendiciones, por haberme brindado su misericordia y haberme permitido llegar hasta este momento tan importante de mi formación profesional y así lograr mis objetivos trazados.

Con profundo amor y cariño a mis padres en señal de gratitud a sus sacrificios, a mi madre que desde que yo empecé con el estudio siempre me decía nunca te rindas, ahora ella desde el cielo me guía para no rendirme, a su dedicación, a su Inmenso amor y a su apoyo incondicional en todas las etapas de mi vida, a mi hijo, y a mi Hermana por que los amo infinitamente.

DANIELA FARFAN

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme concedido la fortaleza para realizar este trabajo de investigación y alcanzar mi meta trazada.

A nuestra alma mater, la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote por haberme dado la oportunidad de forjarme como profesional.

A la Facultad de Enfermería y cuerpo de docentes por su apoyo, sus conocimientos y experiencias durante mi formación profesional.

Con profundo agradecimiento a los distinguidos miembros del jurado y docentes que llevaron a cargo el curso.

DANIELA FARFAN

INDICE GENERAL	
DEDICATORIA.....	V
AGRADECIMIENTO	VI
INDICE GENERAL	VII
LISTA DE TABLAS	VIII
LISTA DE FIGURAS	IX
RESUMEN	XI
ABSTRACT	XII
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes.....	9
2.2 Bases teóricas.....	10
III. METODOLOGÍA	
3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación	14
3.2 Población y muestra.....	15
3.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores.....	16
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	19
Instrumento.....	20
3.5 Análisis y Procesamiento de los Datos:.....	22
3.6. Principios éticos.....	23
IV. RESULTADOS.....	24
V. DISCUSIÓN.....	34
VI. CONCLUSIONES.....	41
VII. RECOMENDACIONES.....	42
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	43
ANEXOS	
Anexo 01. Matriz de consistencia.....	50
Anexo 02. Instrumento de recolección de información.....	51
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos.....	60
Anexo 04. Formato de consentimiento informado.....	62
Anexo 05. Protocolo de consentimiento informado.....	63
Anexo 06. Documento de aprobación para la recolección de la información	64
Anexo 07. Evidencias de ejecución (Declaración Jurada)	65

LISTA DE TABLAS

TABLA 1 DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS DE LOS ADULTOS, AA. HH TUPAC AMARU III- DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE-PIURA 2021.....24

TABLA 2 DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL AA. HH TÚPAC AMARU III, VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PIURA- 2021.....28-29

LISTA DE FIGURAS

FIGURA 01: SEXO DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	25
FIGURA02: EDAD DE LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	25
FIGURA 03: INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	26
FIGURA 04: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	26
FIGURA 05: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	27
FIGURA 06: ACTUALMENTE FUMA, LOS ADULTOS DEL AA. HH TUPAC AMARU III, VEINTISEIS DE OCTUBRE, PIURA-2021.....	30
FIGURA 07: CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	30
FIGURA 08. CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021	31
FIGURA 09. FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	31
FIGURA 10: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021	32

FIGURA 11: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	32
FIGURA 12: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZAN LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021	33
FIGURA 13: FRECUENCIA QUE SE CONSUMEN ALIMENTOS SALUDABLES LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.....	33

RESUMEN

En el estudio titulado “Determinantes Biosocioeconomicos y Estilos de vida del adulto Asentamiento Humano Tupac Amaru III_ Veintiséis de Octubre - Piura, 2021”, es de tipo cuantitativo-retrospectivo. Nivel descriptivo, de una sola casilla no experimental. Teniendo como objetivo general: Determinar los factores del estilo de vida de la salud de los adultos en el Asentamiento Humano Túpac Amaru III, a quienes se les aplicó el cuestionario sobre factores del estilo de vida de la salud, utilizando como técnica una encuesta que fue aplicada para la recolección de datos donde fueron procesados en el programa Microsoft Excel y luego fueron exportados a una base de datos de software SPS Statistics versión 24.0. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$ determinando una asociación estadísticamente significativa donde el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas, con sus respectivas figuras estadísticas. En donde se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones, de la muestra que estuvo constituida por 100 adultos. que el 58,0% no cuentan con un nivel de instrucción, obteniendo que el 88,0% recibe un sueldo menor a 750 soles. El 79,0% cuentan con una vivienda unifamiliar, teniendo en cuenta que el 95,0% su piso es de tierra, y su manera habitual de realizar actividad física es que el 75,0% camina en su tiempo libre.

Palabras claves: adultos, determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida

ABSTRACT

In the study titled “Biosocioeconomic Determinants and Adult Lifestyles Human Settlement Tupac Amaru III_ Twenty Six of October - Piura, 2021”, it is quantitative-retrospective. Descriptive level, single-box, non-experimental. Having as a general objective: Determine the health lifestyle factors of adults in the Túpac Amaru III Human Settlement, to whom the questionnaire on health lifestyle factors was applied, using as a technique a survey that was applied for data collection where they were processed in the Microsoft Excel program and then exported to a SPS Statistics version 24.0 software database. To establish the relationship between study variables, the Chi square test was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$, determining a statistically significant association where the data analysis included the construction of absolute and relative frequency distribution tables, with their respective statistical figures. Where the following results and conclusions were obtained, from the sample that consisted of 100 adults. that 58.0% do not have a level of education, resulting in 88.0% receiving a salary of less than 750 soles. 79.0% have a single-family home, taking into account that 95.0% have a dirt floor, and their usual way of doing physical activity is that 75.0% walk in their free time.

Keywords: adults, biosocioeconomic determinants, lifestyles

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de la Salud (OMS) resalta que los estilos de vida saludables se definen por los hábitos individuales que conducen al bienestar físico, mental y social. Mantener un estilo de vida saludable disminuye el riesgo de sufrir enfermedades cardíacas, incluyendo las cardiovasculares y coronarias (1).

La OMS ha señalado repetidamente que las enfermedades no transmisibles están estrechamente relacionadas con los hábitos alimenticios poco saludables. A medida que se enfoca en el control de las enfermedades infecciosas, aumenta la preocupación por las complicaciones de salud prolongadas asociadas con el tabaquismo, el consumo excesivo de alcohol y el sedentarismo, que se han denominado las nuevas pandemias del siglo: diabetes, obesidad e hipertensión. En este contexto, el objetivo no es luchar contra bacterias o virus, sino contra los comportamientos perjudiciales arraigados en la sociedad actual (2).

Los hábitos alimentarios deficientes tienen consecuencias significativas tanto a nivel físico como psicológico, ya que la falta de nutrientes esenciales afecta el funcionamiento adecuado del cerebro. Es importante tener en consideración que una dieta poco saludable puede ser un factor directo en el desarrollo de ciertos trastornos psicológicos (3).

Con frecuencia, la rutina agitada y la escasez de tiempo impiden que las personas mantengan una dieta balanceada, descuidando así la ingesta de alimentos que proporcionan los nutrientes necesarios para el correcto funcionamiento del cuerpo. Según la OMS, los hábitos de vida saludable suelen pasar por alto, ya que las enfermedades cardiovasculares están estrechamente relacionadas con malos hábitos alimenticios que afectan la salud de manera negativa, siendo una de las principales causas de mortalidad mundial. Estos comportamientos están influenciados por las acciones diarias de las personas, ya que la salud está ligada a la alimentación y a los estilos de vida (4).

Es crucial dar prioridad al tema de la alimentación saludable, aunque también es importante reconocer que el factor económico puede ser una de las principales razones por las cuales las personas optan por una alimentación poco saludable. En muchas ocasiones, las limitaciones económicas impiden que las personas adquieran alimentos nutritivos, a pesar de tener conocimiento sobre cómo alimentarse de manera adecuada. En la sociedad actual, la economía ha modificado los hábitos alimenticios de muchos individuos. Más allá de seguir una

dieta específica, el factor económico es el que ejerce la mayor influencia en la elección de alimentos (5).

En numerosos países, un gran número de personas han modificado sus patrones alimenticios debido a consideraciones tanto económicas como de salud. La crisis económica ha provocado cambios significativos en la dieta de muchos individuos, lo que ha dado lugar a problemas de salud. Muchas personas no optan por una alimentación saludable no debido a falta de conocimiento, sino a las limitaciones económicas que las llevan a preferir alimentos menos saludables (5).

Existe una relación directa entre la alimentación y la estabilidad económica de una persona, ya que los ingresos laborales determinan la cantidad y calidad de alimentos que pueden adquirir los individuos. Una dieta adecuada proporciona bienestar integral, tanto a nivel psicológico, biológico como social (6).

La obesidad y el sobrepeso suelen ser desencadenados por factores como bajos ingresos económicos, nivel educativo, desempleo y, en muchos casos, sedentarismo. Estos aspectos influyen en la calidad de la alimentación, que a su vez está determinada por factores como el estatus social, cultural y económico familiar. La relación entre el costo y el precio de los alimentos explica las elecciones alimenticias: aquellos con mayores ingresos y educación tienden a tener acceso a una dieta más saludable, mientras que quienes tienen recursos limitados tienden a optar por alimentos más económicos (6).

Se calcula que una de cada cinco muertes en el mundo se debe a una dieta poco saludable. Las dietas no saludables son una de las principales causas de mortalidad a nivel global, representando una grave amenaza para la salud a escala mundial. Se estima que alrededor de 11 millones de fallecimientos son atribuibles a estos malos hábitos, con un 22% de los fallecidos siendo adultos según registros (7).

El cuidado de la salud es una preocupación fundamental para los individuos, ya que no solo reduce el riesgo de enfermedades, sino que también promueve un bienestar emocional y contribuye a una vida más plena y feliz. Vale la pena invertir en mejorar nuestra calidad de vida, lo cual implica adoptar hábitos saludables que a menudo pasan desapercibidos. Dedicar tiempo cada día a estas prácticas puede generar un cambio significativo, brindando beneficios tanto a nivel psicológico como físico en un corto período de tiempo (8).

Los estilos de vida en Chile reflejan la forma en que los individuos interactúan con su entorno diario. Lamentablemente, Chile ocupa el tercer lugar en peores estilos de vida, sobre todo por hábitos alimenticios inadecuados, un alto consumo de comida poco saludable, falta de actividad física y largos periodos frente a la televisión. Estos factores contribuyen a que el país no alcance una mejor posición en cuanto a calidad de vida (9).

El 9 de abril de 2021, se publicó un informe que revela que el 63% de la población chilena tiene sobrepeso, mientras que el 36,1% padece obesidad. Entre las mujeres de 20 a 29 años, la prevalencia de obesidad es del 26%, aumentando al 46% en mujeres de 30 a 59 años. En el caso de los hombres, la prevalencia oscila entre el 24% y el 35%. Estos alarmantes datos sitúan a Chile entre los tres países con los índices más altos de obesidad, según el informe del Panorama de la Seguridad Alimentaria y Nutricional de América Latina. Frente a esta situación, las políticas de alimentación en el país están dirigidas a promover una alimentación saludable y prevenir la obesidad y otras enfermedades relacionadas con una dieta deficiente (9)

En Costa Rica, según la Encuesta de Monitoreo de Nutrición y Ejercicio Físico publicada por el Ministerio de Salud, la tasa de sobrepeso es del 21,1% y la tasa de obesidad es del 9,8%, con más del 30% de la población presentando sobrepeso, con un índice de masa corporal superior al normal. Según una encuesta realizada en 2018 en zonas urbanas y rurales, se encontró que el 16,6% de los hombres y el 11,6% de las mujeres tienen obesidad. En cuanto al consumo diario de agua, el 67,5% de la población consume entre 1 y 4 vasos al día, mientras que solo el 28% consume 5 vasos o más al día (10).

En Perú el panorama de la educación es preocupante la cifra es alarmante, desde la pandemia fue evidente que el gobierno debería de haber tomado medidas necesarias para elevar la calidad educativa y generar más oportunidades de acceso para todos los peruanos; Según el director general de Educación Básica Alternativa del Ministerio de Educación, indicó que en Perú hay un millón 300 personas analfabetas. El 75% de ellas son adultos mayores (más de 65 años) y el resto son jóvenes con edades entre los 15 y 20 años (11).

El instituto Nacional de Estadísticas e Informática INEI (11) muestra 5 regiones con mayor porcentaje de analfabetismo está Huánuco con 16,6 %, Huancavelica 14,9%, Apurímac con 14.5%, Ayacucho 13,8% y Cajamarca 11,8%. El nivel educativo de una persona se asocia fuertemente con la salud en muchos aspectos, por ejemplo las personas con mayor educación tienen más acceso y comprensión de la información asociada con la salud, ya sea en la prevención

de las enfermedades y opciones de tratamientos; los comportamientos saludables influye el nivel de educación tienden a adoptar hábitos más saludables, optan por dietas equilibradas, ejercicios regular entre otros comportamientos riesgosos, la educación puede afectar en las oportunidades de empleo y las condiciones laborales , se sabe que las personas con mayor educación tienden a tener accesos a trabajos más remunerados y condiciones más seguras lo que ocasiona un mejor impacto en su salud.

El Perú ha logrado establecer avances en el crecimiento económico y reducción de la pobreza en las últimas dos décadas muy anteriores a la pandemia de COVID-19. La estabilidad macroeconómica, la apertura comercial y un entorno internacional favorable permitieron al país convertirse en una economía de ingreso mediano alto; Sin embargo, el país afronta amenazas que afectan el nivel económico, como el cambio climático, limita estructuras abordadas a la creación de empleos formales y tal afecta a la reducción de la pobreza (12).

En este país, las autoridades responsables del sistema de salud están llevando a cabo esfuerzos significativos para promover la salud y fomentar estilos de vida saludables entre la población. Su objetivo es contribuir de manera efectiva y completa a la salud de los individuos proporcionándoles información sobre la alimentación saludable, la importancia de la actividad física, la prevención del consumo de drogas y el cuidado de la salud mental, entre otros aspectos (13)

Numerosas organizaciones están dedicando esfuerzos significativos para mejorar los estilos de vida en este país. Es esencial que los individuos tomen conciencia de la importancia de mejorar sus hábitos para disfrutar de una vida plena. La promoción de la salud debe comenzar en el hogar y ser parte integral de la educación en los centros educativos para prevenir enfermedades y promover el bienestar en la población (13).

En México, en el año 2021, el 85% de los individuos expresaron preocupación por desarrollar diabetes en el futuro debido a su estilo de vida poco saludable y la falta de actividad física. Además, el 31% de la población está de acuerdo en que no está tomando medidas preventivas, mientras que el 50% afirmó que modificaría su estilo de vida si desarrollara diabetes. Según datos de la Encuesta Nacional, la prevalencia de diabetes en hombres casi se duplicó, pasando del 19,2% al 30,3% en un período de 7 años. En cuanto a las mujeres, la obesidad aumentó al 38,4%, lo que significa que 2 de cada 5 mujeres presentaban obesidad (14).

Es crucial abordar el tema del sobrepeso y la obesidad, ya que están directamente relacionados con un mayor riesgo de desarrollar diabetes tipo 2. Según una encuesta realizada en México, el 45% de los encuestados afirman que su peso está afectando su salud. Además, en cuanto al consumo de alcohol y tabaco, se encontró que el 51% de la población consume alcohol, mientras que el 34% consume tabaco. Estos datos subrayan la importancia de tomar medidas para abordar estos factores de riesgo y promover hábitos de vida saludables (14).

Perú ocupa el tercer lugar en casos de sobrepeso y obesidad, después de México y Chile. Según datos del Ministerio de Salud en 2020, el 53,8% de la población tiene exceso de peso, y de este porcentaje, el 18,3% sufre de obesidad. Estas personas tienen un mayor riesgo de desarrollar enfermedades crónicas y de experimentar complicaciones graves debido a la COVID-19. En Lima Metropolitana, el 40% de la población tiene exceso de peso, lo que equivale a 4.794.619 personas afectadas. El sobrepeso puede ser causado por varios factores, incluida la falta de actividad física y el consumo excesivo de comida chatarra (15).

Perú ha experimentado un aumento del 265% en el consumo de comida rápida en la última década, la tasa de crecimiento más alta en el país, lo cual es motivo de preocupación. Las personas con sobrepeso tienen mayor riesgo de padecer enfermedades crónicas como hipertensión, diabetes y enfermedades cardíacas, que están surgiendo a edades cada vez más tempranas (15).

Según encuestas realizadas en 2020, en Piura, el 47,4% de las personas de entre 30 y 39 años tienen sobrepeso, mientras que el 22,3% de la población mayor de 15 años padece obesidad. Además, el 4,5% de las personas mayores de 15 años tiene diabetes mellitus. Se ha observado también un aumento en los casos de cáncer de estómago, que se atribuye en gran medida a una mala alimentación. Lamentablemente, la mayoría de estos casos se diagnostican en etapas avanzadas. Por esta razón, los especialistas recomiendan adoptar una alimentación saludable, evitar fumar y realizar chequeos médicos regulares para prevenir y controlar estas enfermedades (16).

En Piura, el alto índice de afectados por la diabetes está relacionado con los alimentos consumidos por las personas. El director regional de salud señaló que la dieta basada en productos ricos en harina, como el plátano y la yuca, junto con la falta de ejercicio, aumenta la probabilidad de contraer esta enfermedad. Además, aproximadamente la mitad de la población en la región de Piura tiene sobrepeso, lo que aumenta el riesgo de desarrollar obesidad. En

cuanto al aumento de casos de obesidad en niños, se ha observado un incremento del 6%, en comparación con el 2% registrado en años anteriores (16).

Frente a lo anteriormente mencionado, se consideró plantear el siguiente enunciado

¿Cuáles son los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida de los adultos AA.

HH Túpac Amaru III- veintiséis de octubre Piura, 2021?

Para responder a la pregunta del problema se ha planteado el siguiente objetivo general:
Describir los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida de los adultos del AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre –Piura 2021.

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

- Identificar los determinantes biosocioeconomicos en la salud de los adultos en el AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre – Piura 2021.
- Identificar los estilos de vida de los adultos del AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre – Piura 2021.

La presente investigación se justifica en su gran relevancia en el campo de la salud, ya que contribuirá a la generación de conocimientos a través de la obtención de resultados. Estos resultados son esenciales para comprender los problemas que afectan la salud y el bienestar de la población, identificar los factores involucrados en estos problemas, proponer estrategias y buscar soluciones efectivas.

Este estudio permitirá a los estudiantes y profesionales de la salud profundizar en temas que impactan la salud de las personas y la comunidad en general. Asimismo, ayudará a promover estilos de vida saludables, fundamentales para el desarrollo y la prevención de enfermedades físicas y psicológicas. Es importante destacar que la salud es un recurso vital para el bienestar y el progreso de la sociedad.

La investigación es muy importante para la población en estudio, ya que permitirá transmitir conocimientos que mejoren su salud y reduzcan la incidencia de enfermedades. Al enfatizar la importancia de evitar los malos hábitos y comprender su impacto en la salud, se podrá avanzar hacia la construcción de una sociedad más saludable y productiva.

La investigación realizada es especialmente relevante para las autoridades del asentamiento humano, ya que los resultados obtenidos les permitirán identificar los determinantes de la salud en la comunidad. Estos hallazgos servirán para motivar a las autoridades a promover cambios de comportamiento en relación con los estilos de vida de los adultos, para reducir la incidencia de enfermedades y mejorar la salud de la población.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente en el ámbito internacional

Hidalgo, et al (17) el estudio titulado "Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos que trabajan en la Unidad Judicial de Florida Norte en la ciudad de Guayaquil durante el período 2020-2021" tuvo como objetivo determinar los hábitos alimentarios, el estado nutricional y los estilos de vida en los adultos que trabajan en dicha unidad judicial durante el período mencionado. La investigación se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo de corte transversal, con una muestra de 62 adultos. Los resultados obtenidos mostraron que el 55% de la muestra eran mujeres y el 45% eran hombres. La prevalencia de sobrepeso fue del 57% en el sexo masculino y del 29% en el femenino. En cuanto a la obesidad, esta condición se presentó en el 26% de las mujeres y en el 18% de los hombres.

Peralta L. (18) en la tesis titulada "Promoción de un Estilo de Vida Saludable del club de adultos. Centro de Salud tipo C Venus de Valdivia Ecuador, 2021", el objetivo fue determinar la relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club de adultos del Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia en 2021. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque descriptivo y cuantitativo, con una muestra de 42 individuos. Los resultados obtenidos revelaron que el 59% de los encuestados consumen de 4 a 5 comidas diarias, el 83% consumen carbohidratos y el 48% prepara y consume alimentos fritos. Además, el 95% practica bailo terapia y el 5% realiza caminatas para mantenerse activo. Como conclusión, el estudio determinó que no existe una relación entre las dimensiones de la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club de adultos.

Suescún M.(19), en su investigación "Estilos de vida en estudiantes de la Universidad de Boyacá – Colombia, 2020"; cuyo objetivo general fue: Identificar los estilos de vida saludables en estudiantes universitarios de Boyacá, siendo su metodología de tipo cuantitativo, cuya población fue de 109 adultos; concluyendo que el 34% presenta una vida saludable, el 19% realiza media hora de actividad física por lo menos tres veces por semana, el 50% menciona querer realizar más actividad física o realizarla regularmente, el 40 % si consume frutas, verduras y alimentos sin ser procesados y el 17% refiere dormir entre 7 y 8 horas al día. Se muestra que hay conductas que interfieren en mantener una vida saludable, de lo que estos

estudiantes presentan hábitos perjudiciales con mando directo para afectar su rendimiento académico y problemas graves de salud.

2.1.2 Antecedente en el ámbito Nacional

Ray J. (20) en la tesis titulada "Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa Chimbote, 2021", el objetivo fue describir los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida de los adultos mayores en dicho asentamiento humano. El estudio se realizó utilizando un enfoque cuantitativo descriptivo con un diseño de una sola casilla, y contó con una muestra de 60 adultos mayores. Los resultados obtenidos indicaron que el 58% de los participantes eran del sexo femenino, mientras que el 42% eran del sexo masculino. En cuanto al nivel de instrucción, el 48% tenía educación primaria.

Vílchez T. (21) en su investigación "Estilos de Vida y Factores Biosocioeconomicos de Adultos Maduro del Asentamiento Humano 10 de setiembre -Chimbote. 2022" Estudió de tipo cuantitativo, diseño descriptivo y de corte transversal, La muestra estuvo conformada por 176 , se encontró los siguientes resultados, encontrándose que 11 en los adultos el 25% tienen un estilo de vida saludable y 75% estilo de vida no saludable y en los factores biosocioeconomicos, el 65,8% son de sexo femenino, en el factor cultural el 55,8% tienen secundaria , mientras que el 68,3% son católicos, en el factor social tenemos que el 42,5% son convivientes, en cuanto a ocupación tenemos que el 65,8% son amas de casa, mientras que el 29,2% de las personas adultas tienen un ingreso económico entre 651 a 850 soles.

2.1.3 Antecedente en el ámbito Local o Regional

Rodríguez V. (22) en la tesis titulada "Determinantes sociales asociados al estilo de vida de la persona adulta - Centro de Salud Santa Julia – veintiséis de Octubre – Piura, 2021", el objetivo general fue determinar la relación entre los determinantes sociales y el estilo de vida de las personas adultas del Centro de Salud Santa Julia. El estudio se llevó a cabo utilizando un enfoque cuantitativo, descriptivo y correlacional, con un diseño de doble casilla. La población de estudio estuvo conformada por 105 adultos. Para el análisis de datos, se construyeron tablas de distribución de frecuencia absoluta y relativas porcentuales con sus respectivos gráficos estadísticos. Los resultados obtenidos mostraron que el 53% de los participantes tenían un estilo de vida saludable, mientras que el 47% mantenían un estilo de vida no saludable. La investigación concluyó que existe una relación entre las variables de determinantes sociales y el estilo de vida de los adultos, específicamente en el grado de instrucción y el estilo de vida.

Quito P. (23) en su estudio "Estilos De Vida En El Profesional De Enfermería De La Clínica Ricardo Palma". La investigación realizada fue de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo, con un diseño no experimental, de corte transversal. Se obtuvo que el 70.5% presentan estilos de vida saludables, en la dimensión conductas habituales el 55.3% son no saludables y el 46.5% saludables, el 93.8% de licenciadas presentan estilos de vida saludables y el 6.2% no saludables, el 60.5% de los profesionales tienen estilos de vida no saludables y el 39.5% saludables. Concluyeron que las licenciadas de la Clínica Ricardo Palma tienen estilos de vida saludables, especialmente en la dimensión entorno.

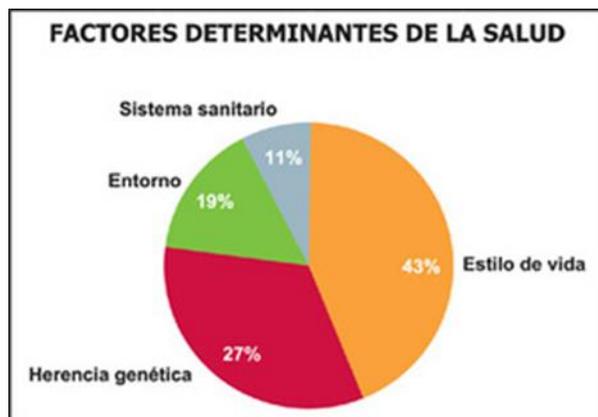
2.2 Bases teóricas

En la investigación se presenta a Mack Lalonde y Nola Pender quienes nos dan a conocer los principales determinantes de la salud.

Mack Lalonde propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, destacando la importancia del estilo de vida y el entorno, junto con la biología humana y la organización de los servicios de salud. Estos determinantes estructurales incluyen la estratificación socioeconómica, la composición y las clases sociales. (24)

Mack Lalonde, nacido el 26 de julio de 1929 en Canadá, fue ministro de salud canadiense. Lalonde propuso que el nivel de salud está influenciado por cuatro grupos de determinantes: estilos de vida y comportamientos de salud, medio ambiente, biología humana y

sistema de atención médica. Los estilos de vida abarcan aspectos como el estrés, el consumo de drogas y la alimentación; el medio ambiente se refiere a la contaminación química y biológica; la biología humana incluye el envejecimiento y la carga genética; y el sistema de atención médica se relaciona con la utilización ineficiente de recursos. Estos determinantes pueden afectar negativamente la salud de las personas. (24)



Fuente: Canadian Institute for Research, Health Canada, Population and Public Health Branch

El modelo propuesto por Lalonde abrió el camino a estudios epidemiológicos que permiten la evaluación previa de políticas en salud. Es crucial comprender las teorías de cambio de hábitos en salud, ya que proporcionan elementos esenciales para entender los componentes de los estilos de vida que están relacionados con la salud de los individuos y, por ende, intervenir en ellos de manera efectiva. (25)

El modelo de Nola Pender, en su teoría de promoción de la salud, se centra en la educación de los individuos sobre cómo llevar una vida saludable y no perjudicial. Pender enfatizaba la importancia de los cuidados, argumentando que esto reduciría la incidencia de enfermedades y contribuiría a mejorar el futuro. Este modelo permite identificar conceptos relevantes asociados a las conductas de promoción de la salud y continúa siendo revisado y desarrollado para mejorar su capacidad para explicar las relaciones entre los factores que influyen en las transformaciones de las conductas sanitarias. (26)

Además, Nola Pender destaca que los componentes cognitivos y perceptuales de los individuos son influenciados por diversos contextos situacionales, personales e interpersonales, lo que lleva a la participación en conductas saludables cuando se dispone de un modelo para la gestión de la salud. Este modelo sobresale en la promoción de la salud al dividir los

determinantes de la salud y los estilos de vida en factores cognitivos y perceptuales. Según Pender, su modelo considera las particularidades individuales, las costumbres y la valoración de las creencias sobre la propia salud, ya que estas determinan la adopción de comportamientos saludables o de riesgo. Estas creencias se interiorizan profundamente y permiten a los individuos observar su entorno de manera significativa. (26)

Este enfoque detalla cómo las inequidades en salud surgen de las interacciones entre diversos niveles de factores causales. A nivel individual, factores como el sexo, la edad y la genética influyen en el potencial de salud de una persona. También se consideran los comportamientos personales y los hábitos de vida de cada individuo. En muchos casos, algunas personas se encuentran en desventaja, lo que significa que tienen más probabilidades de adoptar conductas de riesgo, como el consumo de drogas y alcohol, lo que repercute negativamente en su salud. (27)

Estos teóricos explican cómo las disparidades sociales en salud surgen de interacciones entre diferentes niveles de condiciones causales, desde el nivel individual hasta el comunitario, incluyendo las conductas individuales y los estilos de vida. Las personas en situación de desventaja tienden a mostrar una mayor prevalencia de comportamientos de riesgo y también enfrentan mayores barreras económicas para adoptar un estilo de vida más saludable. (28)

Dentro del esquema presentado por el modelo de Pender en el campo de la salud, podemos observar que los elementos del modelo se disponen de izquierda a derecha. El primer componente representa las experiencias y las características individuales, y consta de dos conceptos principales. En primer lugar, encontramos los factores personales, los cuales se dividen en aspectos socioculturales, biológicos y psicológicos. Además, tenemos la conducta previa relacionada, que se refiere a las experiencias pasadas que podrían influir en la disposición de una persona para comprometerse con comportamientos de promoción de la salud (28)

MODELO SOCIOECONOMICO DE LA SALUD



Fuente: Frenz P. Desafíos en Salud Pública, Equidad y Determinantes Sociales de la Salud

Bases conceptuales

Determinantes de la salud: La salud está determinada por componentes biológicos, psicológicos y sociales, lo que hace que los determinantes sean aquellos factores que influyen en la salud de los individuos. Estos interactúan en distintos niveles, determinando así el estado de salud de una persona o de la población (30).

Estilos de vida: Los estilos de vida se definen como el conjunto de comportamientos que los individuos desarrollan de manera individual para satisfacer sus necesidades y lograr un desarrollo personal. En 1986, la Organización Mundial de la Salud los definió como la manera general de vida basada en la interacción de condiciones y patrones personales de conducta. El estilo de vida de cada persona tiene repercusiones en la salud, tanto física como psicológica. Optar por un estilo de vida saludable puede tener un impacto positivo en nuestra salud (31).

Adultos: La etapa de la madurez implica una serie de cambios significativos en las obligaciones, deberes, planificación del futuro y organización de una nueva fase de la vida. Estos cambios pueden implicar un giro en el estatus social y en las relaciones sociales. En la edad adulta, los aspectos sociales juegan un papel fundamental, ya que influyen en la forma en que las personas experimentan y gestionan esta etapa de la vida. (32)

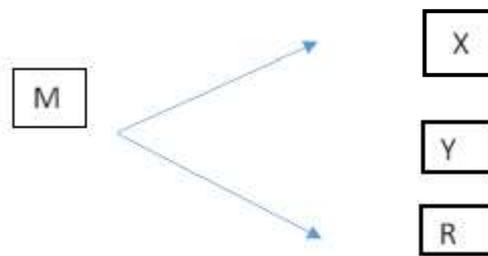
III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo, nivel y diseño de investigación

Tipo de investigación: La investigación fue de tipo cuantitativo-retrospectivo método donde evalúa una situación o fenómeno en un punto del tiempo (33)

Nivel de la investigación: La investigación que se realizó fue de nivel descriptivo ya que describe tendencia en un grupo de población (34).

Diseño de la investigación: No experimental de una casilla, porque se estudió dos variables de estudio: determinantes biosocioeconómicos y Estilo de vida del adulto, la cual estará representada de la siguiente manera. (35)



Donde:

M: Represento la población muestral

X: Represento la variable estilo de vida

Y: Represento la variable de los factores biosocioeconómicos

R: Represento la relación entre la variable 1 y 2

3.2. Población y muestra

Población

La población estuvo constituida por 1528 adultos AA. HH Túpac Amaru III, Distrito Veintiséis de Octubre -Piura-2021.

Muestra

La muestra estuvo constituida por 100 adultos no probabilística por conveniencia, debido a la situación actual que estamos atravesando, a causa de la pandemia del covid-19.

Unidad de análisis

Cada adulto del el A. H Túpac Amaru III, distrito Veintiséis de Octubre -Piura-2021.

Los criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Persona Adulta que radica más de 6 meses en el A. H Túpac Amaru III, distrito Veintiséis de Octubre -Piura-2021. Adulto que acepta participar en el presente proyecto de investigación.
- Persona Adulta que tenga la disponibilidad de participar en la encuesta vía online que se realizara.

Criterio de exclusión:

- Persona adulta que tenga algún trastorno mental o psiquiátrico.
- Persona adulta que vive menos de 6 meses en el AA. HH Túpac Amaru III, Distrito Veintiséis de Octubre – Piura-2021.
- Persona adulta que rechaza en participar en el presente proyecto de investigación.

3.3 Definición y operacionalización de las variables y los indicadores:

DETERMINANTES DEL ENTORNO BIOSOCIOECONÓMICOS

Los factores biosocioeconómicos incluyen la genética, la educación, el estatus socioeconómico, las condiciones de empleo, la vivienda, la red social, el acceso a la atención médica y otros factores relacionados con el estilo de vida y el entorno de las personas. Estos componentes interactúan de manera compleja y pueden tener un impacto en el riesgo de contraer enfermedades, la capacidad para acceder a servicios de salud, la adopción de prácticas saludables y la calidad de vida en general. (36).

ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Los estilos de vida saludable hacen referencia a un conjunto de comportamientos o actitudes cotidianas que realizan las personas, para mantener su cuerpo y mente de una manera adecuada (37)

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE DIMENSIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1 Determinantes biosocioeconómicos	Esta variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos (previamente validado), Esto nos permite conocer los determinantes biosocioeconómicos en las personas adultas en estudio.		Edad	De razón	Adulto joven (18 a 29 años) Adulto maduro (30 a 59 años) Adulto mayor de (60 a más)
			Sexo	De razón	Masculino Femenino
			Grado e Instrucción	Ordinal	Sin nivel de instrucción Inicial / primaria Secundaria completa / Secundaria Incompleta Superior Universitaria Superior no universitaria
			Ingreso económico	Nominal	Menor de 750 De 751 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 De 1801 a más Trabajador estable

			Ocupación	Nominal	Eventual Sin ocupación Estudiante
Variable 2 Estilos de vida	La variable fue medida mediante un cuestionario tipo Likert de 25 ítems a los adultos mayores con hipertensión arterial (previamente validado) esto nos permitió conocer en sus diferentes dimensiones si llevan un estilo de vida saludable o un estilo de vida no saludable.	Alimentación Actividad y ejercicio Manejo del estrés Apoyo Interpersonal Autorrealización Responsabilidad en salud	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Nominal	Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos Estilo de vida no saludable: 25 – 74 puntos

3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En la presente investigación se aplicará la entrevista de manera virtual para la aplicación de los instrumentos.

Instrumento

En el presente proyecto de investigación se utilizará dos instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento N° 01

DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud vida en el adulto del Asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021.

Elaborado por la Dra. Enf. Vilchez Reyes María Adriana investigadora del presente estudio y está constituido por 36 preguntas distribuidos en 4 partes de la siguiente manera (Anexo N°02).

Datos de identificación, donde se obtuvieron las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

Los determinantes del entorno Biosocioeconómicos en el adulto del Asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021. (Grado de instrucción, ingreso económico, ocupación, vivienda, agua, eliminación de excretas, combustible para cocinar, energía eléctrica).

Los determinantes de los estilos de vida del adulto del Asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021., costumbres personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), alimentos que consumen.

Los determinantes de las redes sociales y comunitarias en el adulto del asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021. acceso a los servicios de salud.

Instrumento N°02

ESTILOS DE VIDA

El instrumento tuvo 6 subescalas, y contó con 52 ítems, distribuidos en los siguientes:

Responsabilidad hacia la salud: 9 ítems

Actividad física: 8 ítems

nutrición: 9 ítems

manejo de stress: 8 ítems

relaciones interpersonales: 9 ítems

Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: 9 ítems

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

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

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

Control de calidad de los datos:

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concluida a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del cuestionario sobre determinantes de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021., desarrollo por Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana, directora de la presente línea de investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de las variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021.

EVALUACIÓN CUANTITATIVA

Validez de contenido: Se realizó 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).

Dónde:
$$V = \frac{\bar{x} - l}{k}$$

\bar{x} : Es la medida de las calificaciones de los jueces en la muestra

l : Es la calificación más baja

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 recoger información respecto a los determinantes de la salud en el adulto del Asentamiento Humano Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021.

Confiabilidad

Confiabilidad interevaluador

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 realizará 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 considerará muy bueno para evaluar la confiabilidad del interevaluador.

3.5 Método de análisis

Procedimiento para la Recolección de Datos: Para la recolección de datos del proyecto de trabajo de investigación se considerará lo siguiente:

- Se informo y se pidió el consentimiento al adulto AA. HH Túpac amaru III veintiséis de octubre-Piura, 2021.
- Se realizo una coordinación con los adultos AA. HH Túpac amaru III- veintiséis de octubre Piura, 2021.para poder realizar el proyecto.
- Se realizo la aplicación del cuestionario a cada participante del estudio
- El cuestionario se aplicó en un tiempo máximo de 25 min, en cuanto a las respuestas serán marcadas de forma virtual por cada participante.

Análisis y Procesamiento de los Datos:

Los datos se procesaron en el paquete estadístico SPSS v.25.0 y se presentaron en tablas simples de frecuencia y porcentajes para su respectivo análisis, los correspondientes resultados se expresaron en tablas donde se elaboraron gráficos Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6. Principios Éticos

En la presente investigación se toma en cuenta el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación. Versión 001.- Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH Católica, aprobado en Consejo Universitario el 14 de marzo del 2024.

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: Se le informo a los adultos que participaron en las actividades de la investigación que se llevó a cabo, por lo tanto, ellos tienen el derecho de estar informados acerca de los objetivos de esta investigación en que se desarrolló.

Cuidado del medio ambiente: Las investigaciones en que se involucra el medio ambiente, plantas y animales, se tomaron medidas para evitar daños, por lo cual se reciclaron hojas para imprimir los cuestionarios que se aplicaron en la recolección de datos, para luego reciclar las hojas después de usarlas.

Libre participación por propia voluntad: Los adultos que participaron en la investigación tienen el derecho a estar bien informadas sobre los propósitos y finalidades de la investigación en la que participaron; así como tuvieron la libertad de participar en ella, por voluntad propia.

Beneficencia no maleficencia: Se mantuvo el bienestar de los adultos sin causar ningún daño, para asegurar el cuidado de la vida, se observaron que la conducta de los adultos que participaron en dicha investigación sea estable y seguro.

Integridad y honestidad: El investigador desarrollo sus actividades de aprendizaje en su campo profesional y así mismo se comprometió a mantener su integridad, donde influyen valores. Asimismo, el investigador procede con rigor científico, asegurando la validez de sus métodos, fuentes y datos. Además, debió garantizar la veracidad en todo el proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los resultados.

La justicia: El investigador ejerció un juicio razonable con las medidas necesarias para apoyar las limitaciones y no realizar prácticas injustas. Se preparo la investigadora para tratar equitativamente a quienes participaron en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación, y así se logró tener los resultados de dicho proyecto de investigación.

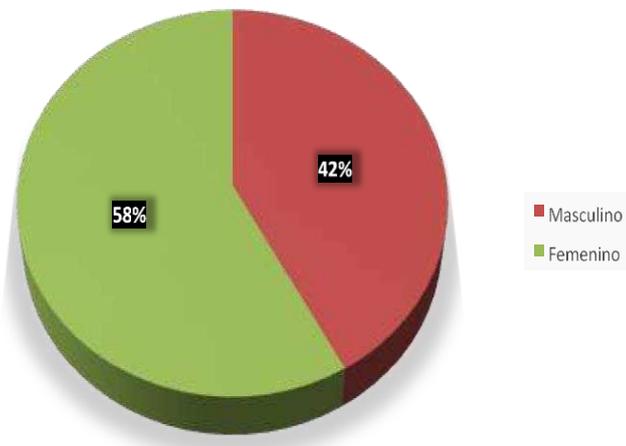
IV RESULTADOS

**Tabla 1 Determinantes Biosocioeconomicos de los adultos, AA. HH
Túpac Amaru III -distrito Veintiséis de Octubre Piura-2021**

SEXO	N	%
Masculino	42	42,0
Femenino	58	58,0
Total	100	100
EDAD:	N	%
Adulto Joven (18 años a 29 años 11meses 29 días)	0	0,0
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	100	100,0
Adulto mayor (60 a más años)	0	0,0
Total	100	100,0
GRADO DE ISNTRUCCIÓN	N	%
Sin nivel de instrucción	58	58,0
Inicial/Primaria	33	33,0
secundaria completa/ secundaria incompleta	2	2,0
Superior universitaria	3	3,0
superior no universitario	4	4,0
total	100	100,0
INGRESO ECONOMICO FAMILIAR EN NUEVOS SOLES	N	%
Menor de 750	88	88,0
De 751 a 1000	10	10,0
De 1001 a 1400	2	2,0
De 1401 a 1800	0	0,0
De1401 a 1800	0	0,0
Total	100	100,0
OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA	N	%
Trabajador estable	3	3,0
Eventual	41	41,0
Sin ocupación	53	53,0
Jubilado	3	3,0
Estudiante	0	0,0
Total	100	100,0

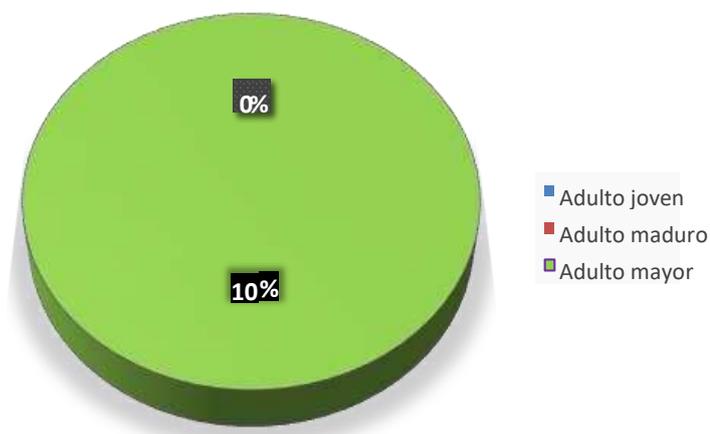
Fuente..Biosocioeconómicos y Estilo de Vida, elaborado por la Dra. Adriana Vilchez Reyes. Aplicado a los adultos AA. HH Túpac Amaru III -distrito Veintiséis de Octubre Piura-2021.

FIGURA 01: SEXO DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



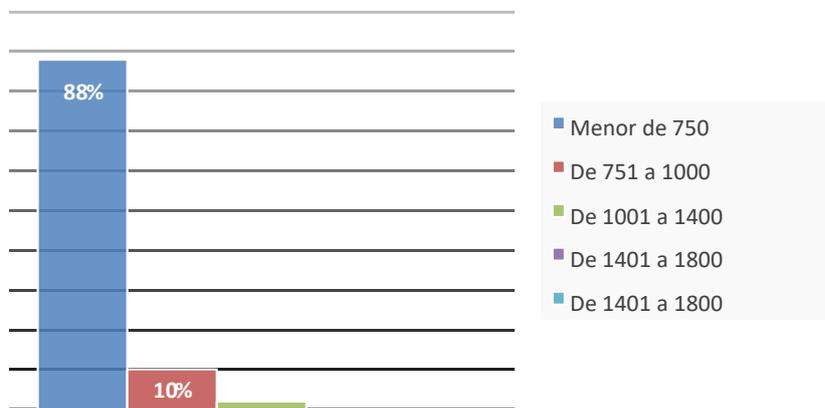
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA02: EDAD DE LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



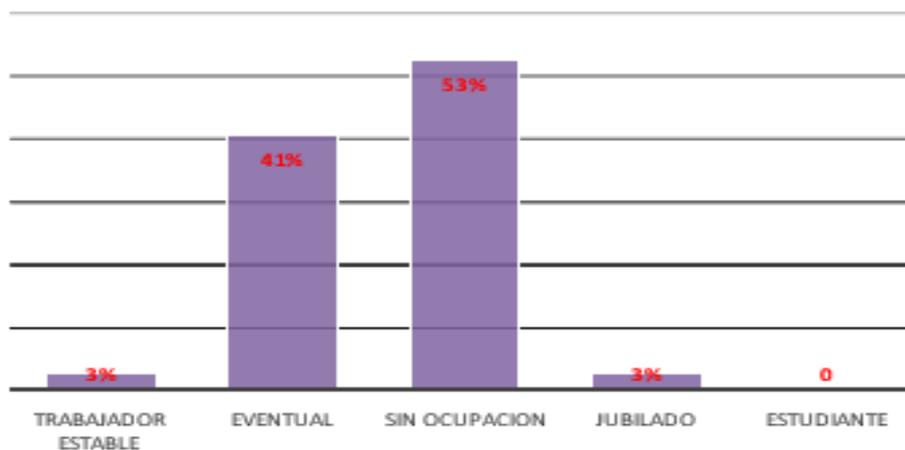
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 03: INGRESO ECONOMICO DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



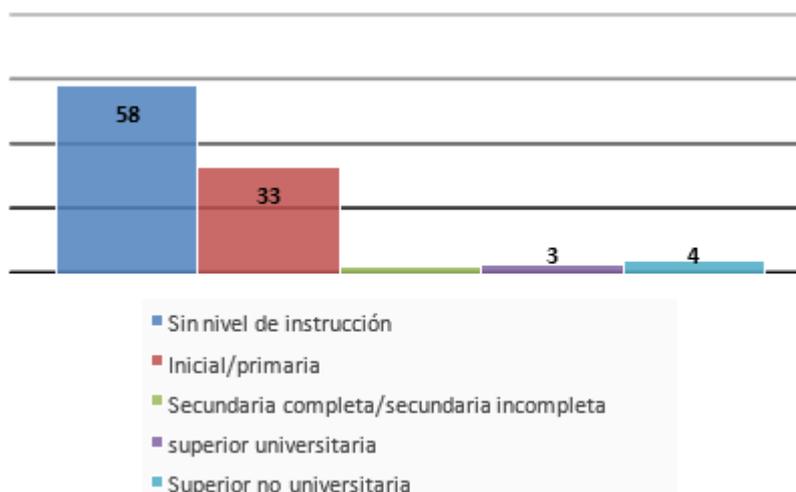
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vélchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 04: OCUPACIÓN DEL JEFE DE LA FAMILIA DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vélchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 05: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS MIEMBROS DE LA FAMILIA DE LOS ADULTOS_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

Tabla 2 Determinantes de los estilos de vida de los adultos del AA. HH Túpac Amaru III, Veintiséis de Octubre, Piura-2021.

¿ACTUALMENTE FUMA?	N	%
Si fumo, diariamente	0	0,0
Si fumo, pero no diariamente	0	0,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	0	0,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	0	0,0
Total	100	100

¿CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHOLICAS?	N	%
Diario	0	0,0
Dos o tres veces por semana	0	0,0
Una vez a la semana	0	0,0
Una vez al mes	2	2,0
Ocasionalmente	41	41,0
No consumo	57	57,0
Total	100	100,0

¿CUANTAS HORAS DUERME USTED?	N	%
6 a 7 horas	8	8,0
8 a 10 horas	92	92,0
10 a 12 horas	0	0,0
total	100	100,0

FRECUENCIA CON QUE SE BAÑA	N	%
Diariamente	30	30,0
4 veces a la semana	69	69,0
No se baña	1	1,0
Total	100	100,0

SE REALIZO UD ALGUN EXAMEN MEDICO PERIODICO, EN UN ESTABLECIMIENTO DE SALUD	N	%
Si	44	44,0
No	56	56,0
Total	100	100,0

¿EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUNA ACTIVIDAD FISICA?	N	%
Camina	75	75,0
Deporte	2	2,0
Gimnasia	0	0,0
No realiza	23	23,0
total	100	100,0

¿EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS, QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE MAS DE 20 MINUTOS?	N	%
Caminar	85	85,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	0	0,0
Deporte	5	5,0
Ninguna	10	10,0
Total	100	100,0

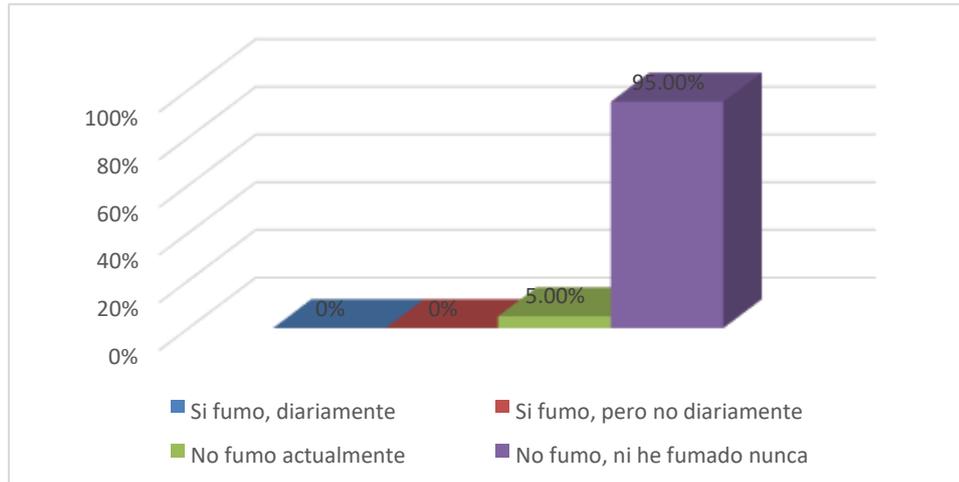
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de vida, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes.

GRÁFICOS DE LA TABLA 2

Alimentos que consume	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de 1 vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%	N	%
Fruta	42	42,0	58	58,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Carne	0	0,0	1	1,0	44	44,0	52	52,0	3	3,0	100	100,0
Huevos	10	10,0	28	28,0	37	37,0	25	25,0	0	0,0	100	100,0
Pescado	0	0,0	0	0,0	23	23,0	77	77,0	0	0,0	100	100,0
Fideos	0	0,0	31	31,0	53	53,0	10	10,0	6	6,0	100	100,0
Pan cereales	0	0,0	26	26,0	70	70,0	4	4,0	0	0,0	100	100,0
Verduras y hortalizas	66	66,0	34	34,0	0	0,0	0	0,0	0	0,0	100	100,0
Otros	0	0,0	7	7,0	42	42,0	51	51,0	0	0,0	100	100,0

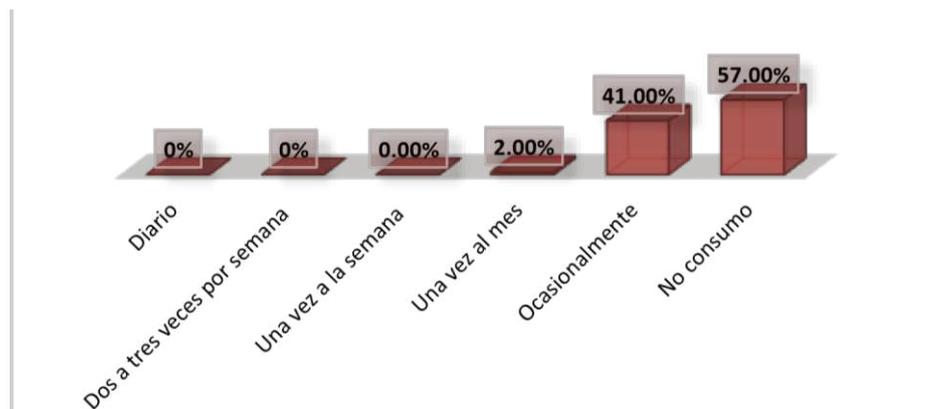
Fuente: Cuestionario sobre Determinantes Biosocioeconómicos y Estilo de Vida, elaborado por la Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del AA. HH Tupac Amaru III, veintiséis de octubre, Piura-2021.

FIGURA 06: ACTUALMENTE FUMA, LOS ADULTOS DEL AA. HH TUPAC AMARU III, VEINTISEIS DE OCTUBRE, PIURA-2021.



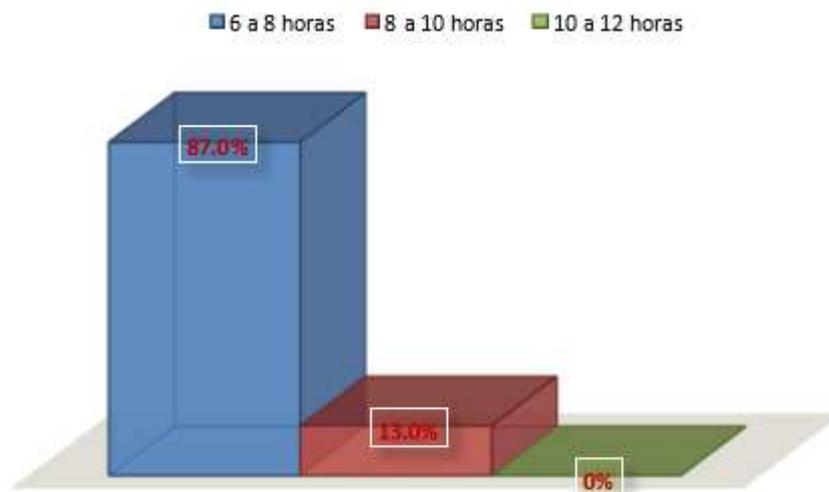
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 07: CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



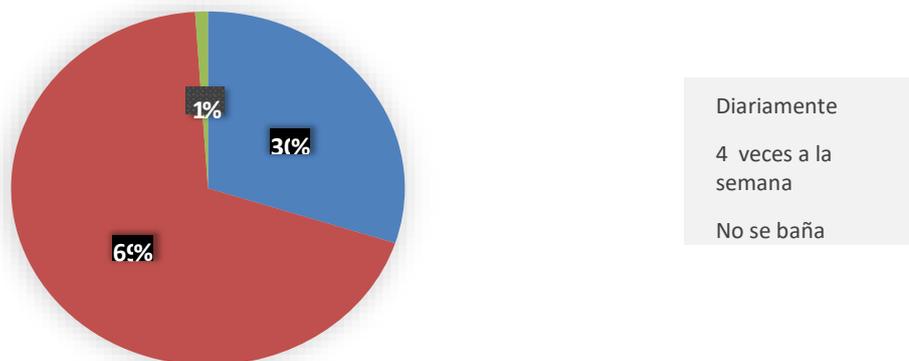
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 08. CUÁNTAS HORAS DUERMEN LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PUURA,2021



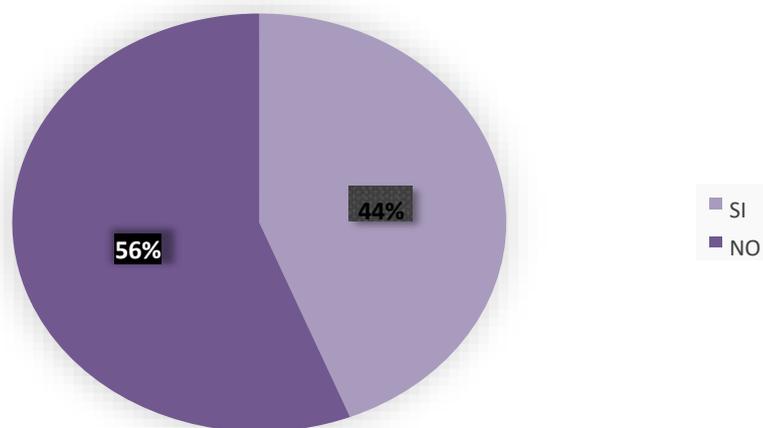
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vélchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 09. FRECUENCIA CON QUE SE BAÑAN LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PUURA,2021



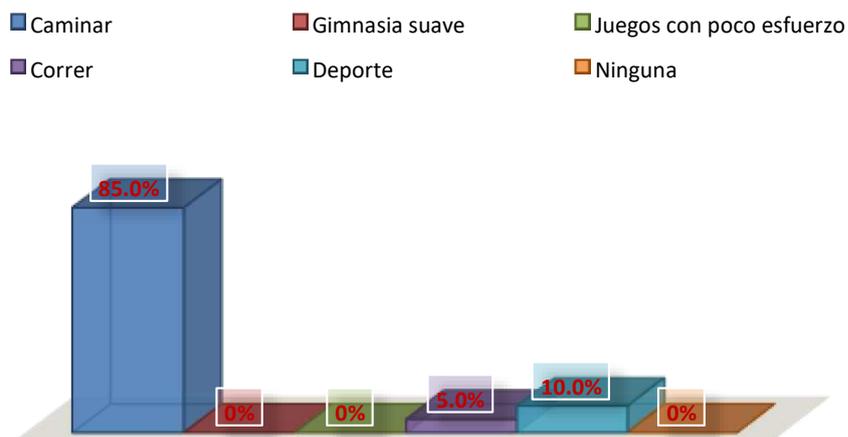
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vélchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 10: EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DE LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



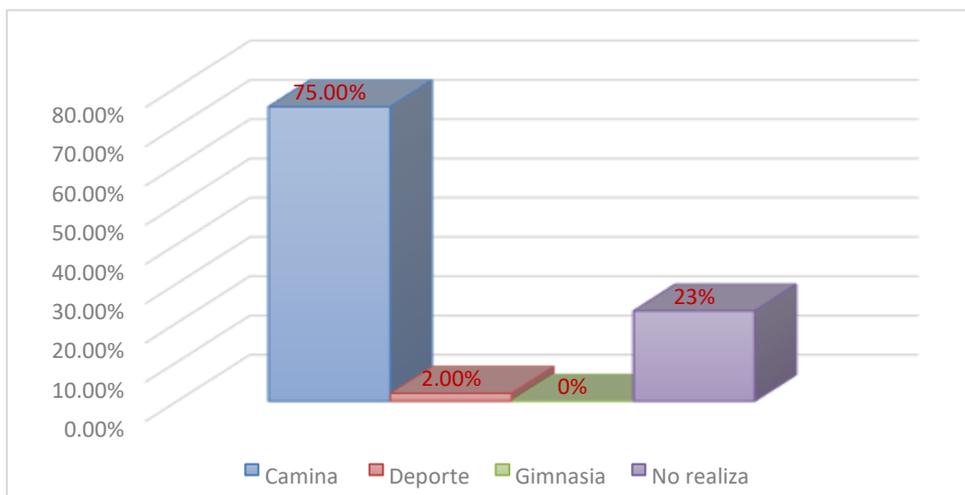
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vélchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 11: EN SU TIEMPO LIBRE REALIZAN ALGUNA ACTIVIDAD FÍSICA ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



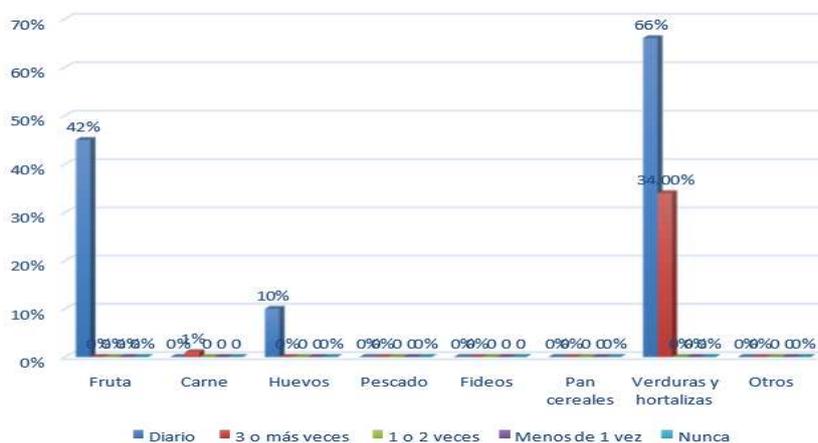
Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vélchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 12: EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS, QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZAN LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

FIGURA 13: FRECUENCIA QUE SE CONSUMEN ALIMENTOS SALUDABLES LOS ADULTOS _ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.



Fuente: Cuestionario de determinantes de salud en la persona adulta elaborado, por Vílchez Reyes Adriana, aplicado en adultos del asentamiento humano Túpac amaru III_veintiseis de octubre_piura,2021

V. DISCUSIÓN

TABLA 1:

En la presente tabla sobre los Determinantes Biosocioeconomicos de los adultos del asentamiento humano Túpac amaru III, podemos observar que el 100% de los adultos el 58% (58) son de sexo femenino, el 42% (42) son e sexo masculino, un 58% (58) no tiene nivel de instrucción, el ingreso económico familiar es menor a 750 nuevos soles con un 58% (58), en la ocupación del jefe de familia es sin ocupación el 74% (74).

En el estudio realizado con los adultos del AA. HH Túpac Amaru III, predominó la participación de individuos del sexo femenino, lo cual puede atribuirse en gran medida a diversas razones sociofamiliares. En muchos casos, las mujeres son las principales colaboradoras en encuestas como la realizada, posiblemente debido a su papel tradicional como cuidadoras principales en el hogar. Muchas mujeres dedican su tiempo al cuidado de los hijos, acompañándolos en sus estudios, llevándolos a consultas médicas y garantizando su bienestar general, lo que les da mayor disponibilidad para participar en encuestas. Por otro lado, la posible ausencia de los jefes de familia en el hogar, quienes podrían estar buscando oportunidades laborales fuera del hogar para contribuir al sustento familiar, también puede influir en la mayor participación de las mujeres en este tipo de estudios. Esta situación puede estar motivada por el deseo de mejorar la calidad de vida de sus hijos y de la familia en general, lo que lleva a las mujeres a asumir roles de cuidado y responsabilidad en el hogar.

La mujer contemporánea es crucial en la estructura familiar y la sociedad, gracias a décadas de lucha por sus derechos y la ampliación de sus roles sociales. Aunque persisten responsabilidades tradicionales como la crianza de los hijos y el cuidado del hogar, la mujer actual asume una diversidad de roles que refuerzan su valor como individuo y como mujer en la sociedad. Se observa un cambio significativo en la preparación de la mujer para ser no solo madres y amas de casa, sino también profesionales destacadas y visionarias que promueven la igualdad de género. A pesar de estos avances, el rol de ama de casa continúa siendo relevante y desafiante para las mujeres, quienes ejercen un papel crucial como administradoras del hogar, afrontando múltiples responsabilidades diarias con dedicación y esfuerzo.

Las mujeres juegan hoy un papel activo en la vida social, cultural, familiar, política, artística y académica, contribuyendo indirectamente al progreso socioeconómico. A lo largo del tiempo, los roles de las mujeres han experimentado una transformación significativa, trascendiendo los límites del ámbito familiar para incursionar en el espacio público, gracias a las luchas por sus derechos. La educación juega un papel fundamental al permitir que las mujeres expresen su voluntad de participar en el mercado laboral, ya que se reconoce que "la autonomía de la mujer comienza con la independencia económica", lo que facilita su empoderamiento y desarrollo en otras esferas de la sociedad.

Los resultados que se asemejan son de Soto A, (38) en su investigación sobre "Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos del centro poblado Llapa sector "B" Independencia_. Huaraz, 2021". Se evidencia que la gran mayoría son de sexo femenina, conformada por adultos mayores. Por otro lado, Yopla R (39). En su investigación titulada "Los determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa - Chimbote, 2021". Encontró los siguientes resultados, la mayoría son de sexo femenino, conformado por los adultos mayores.

Los estudios que difieren son de Manrique M, (40) en su estudio titulada Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín - Sector B- Huaraz Ancash, 2021". Los resultados encontrados son; grado de instrucción secundaria/incompleta, ingreso económico mayor a 750 soles y trabajo eventual. Otro estudio es de Sánchez A, (41) titulada "Determinantes de salud de los Adultos Mayores de la Ciudad de Aija Sector "D" Ancash, 2020" Encontró los siguientes resultados, grado de instrucción de inicial/primaria y el ingreso menor a 750 soles mensuales.

Nacemos varón y mujer y el sexo es el género que hace la diferencia, pero en su camino el sexo puede ir cambiando o ser manipulado por el hombre, tanto que los hombres creen ser mujeres, así como las mujeres creen ser varones, a pesar de estos cambios que se pueden tener el hombre será señalado y diferenciado por el género, es así que los adultos del AA.HH Túpac Amaru III en su mayoría son mujeres, esto debido a que los hombres fallecen y los mujeres quedan viudas, otra realidad es que los hombres salen del lugar e ir en busca de nuevas oportunidades y ya no regresan a vivir.

La edad es el transcurso de los años, desde el nacimiento hasta el último día de vida, a medida que uno va creciendo tiene diferentes actitudes y cambios ante la sociedad y es en este momento que se debe de aprovechar y saber sobre llevar el día a día y se considera la edad del oro, porque es en esta etapa que muchos logran cambiar su manera de ser, pensar, los adultos están muy contentos al llegar y pasar los 60 años, ellos consideran que llegar a esa edad no es fácil ya que los hábitos del día a día ayudan a estar bien, los alimentos de la chacra ayudan a mantenerse sanos y sobre todo a no enfermarse y llevar una vida sana y seguir viviendo muchos años más, El ingreso económico es la que designa un ingreso con la que cuenta la familia en un determinado tiempo ya que con esto se puede solventar los gastos como en alimentos, enfermedades, vestimenta etc., u otros gastos que se puedan presentar, los adultos no tienen un ingreso económico, esto debido a que no salen muchos están haciendo algunas actividades en casa , la manera de tener ingreso es vendiendo sus productos de la chacra, sus ganados de esta forma compran algunos alimentos que necesitan para solventarse, a algunos de ellos le apoyan sus hijos.

El nivel de instrucción es el grado de estudio que ha realizado una persona, hoy en día se ve reflejado la falta de conocimiento esto debido a que ahora ya adultos, anteriormente no han participado a la escuela y no tienen nivel de instrucción, porque los padres no enviaban a sus hijos a estudiar ya que ellos pensaban que era una pérdida de tiempo o que no necesitaban estudiar para criar sus animales o tener sus hijos, así mismo muchos de ellos también no fueron a la escuela por falta de economía de los padres ya que anteriormente

Se concluye mencionando de que los determinantes de salud biosocioeconómicos desarrollados de la presente investigación nos a dar conocer claramente que en su mayoría de los adultos son de sexo femenino, esto se debe que la mayoría de los adultos varones fallecen dejando a las mujeres viudas; Al revisar la variable de grado de instrucción se evidencia que la gran mayoría no tienen nivel de instrucción, porque la vida antes era más dura, la educación era diferente, los padres no pensaban que era necesario que sus hijos estudien y los comprometían con personas extrañas por conveniencia o a cambio de algo. Así mismos se encontró que la mayoría tiene un ingreso menor de S/.750 nuevos soles esto se debe a que no tienen un trabajo estable, en su gran mayoría se dedican a la agricultura y la ganadería, las mujeres a hilar de esto tejer chompas o frazadas.

TABLA 2

En la presente tabla de los determinantes de los estilos de vida de los adultos del asentamiento humano Tupac amaru III el 100% de los adultos el 95% (95), no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, el 57% (57) no ingieren bebidas alcohólicas el 87% (87), duermen de 6 a 8 horas, la frecuencia que se bañan es de 4 veces a la semana un 69 % (69), el 56% (56) no se realiza examen médico periódico en un establecimiento de salud, el 75% (75), realiza ejercicio caminando en su tiempo libre, el 85% (85) realizaron caminando la actividad más de 20 minutos en las dos últimas semanas, la frecuencia que consumen los alimentos es, fruta de 3 o más veces a la semana con 58% (58), carne es menos de 1 vez a la semana con 52% (52), el huevo de 1 o 2 veces a la semana con 37% (37), el pescado menos de 1 vez a la semana con 77% (77), el fideo 1 o 2 veces a la semana con 53% (53), el pan consumen de 1 0 2 veces a la semana con 70% (70), las verduras y las hortalizas lo consumen a diario con 66% (66) y otros alimentos consumen 1 vez a la semana con 51% (51)

Tanto hombres como mujeres pueden decidir cómo quieren vivir según su estilo de vida. Hoy, este estilo de vida no lo determina el sexo, ya que hombres y mujeres pueden participar en comportamientos que pueden afectar su salud y el consumo de bebidas alcohólicas a veces. La mala alimentación es una de las principales causas de mortalidad tanto en mujeres como en hombres, lo que destaca el impacto directo que tienen los estilos de vida en la salud de las personas, ya sea de manera positiva o negativa.

En la sociedad actual, el estrés, la falta de descanso y una dieta poco saludable son componentes comunes del estilo de vida. Además, existen diferencias significativas entre hombres y mujeres en cuanto a sus hábitos alimenticios, según lo evidencia un estudio realizado en Estados Unidos.

Según este estudio, se observa que hay una marcada diferencia en los patrones alimenticios entre hombres y mujeres. Mientras las mujeres tienden a priorizar el valor nutricional de los alimentos, inclinándose hacia el consumo de frutas y verduras, los hombres muestran una preferencia por las carnes y las grasas. Es fundamental fomentar en ambos géneros una serie de hábitos alimenticios que promuevan una mejor calidad de vida. (41)

En su teoría, Nola Pender expone que el género se percibe como un factor determinante en el comportamiento individual. Ser hombre o mujer influye en las actitudes adoptadas hacia la salud y en la gestión de un estilo de vida saludable. Además, este aspecto está vinculado a la

prevalencia de ciertas enfermedades, las cuales pueden manifestarse con mayor frecuencia en un género específico. (25)

Los resultados son similares de **Sánchez G** (41). (en su estudio "Determinantes de la salud de la persona adulta del Caserío Somate Centro-Bellavista-Sullana, 2021"; la muestra estuvo conformado por 115 adultos, la gran mayoría no fuma ni ha fumado nunca de manera habitual, la gran mayoría no ingiere bebidas alcohólicas, la gran mayoría duerme de 6 a 8 horas, más de la mitad se bañan 4 veces a la semana así mismo la gran mayoría no se realiza un examen médico, en su mayoría la actividad física lo realizan caminando, consumen a diario los alimentos como verduras, frutas, pan cereales, el huevo en su mayoría lo consumen 2 veces a la semana el pescado menos de una vez a la semana y otros alimentos lo consumen 1 vez a la semana.(33)

Estos resultados se asemejan con de **Vega M**, (42), en su investigación sobre "Determinantes biosocioeconomicos y estilo de vida de los adultos mayores, en el caserío Jahua, Independencia – Huaraz 2022", la muestra estuvo conformada por 100 adultos, en su mayoría no ingieren bebidas alcohólicas, más de la mitad no fuma no ha fumado nunca de manera habitual, la gran mayoría duerme de 6 a 8 horas, casi la mitad se bañan 4 veces a la semana, la gran mayoría realiza ejercicio caminando, en su mayoría comen alimentos frescos a diario como frutas y verduras y el pan, más de la mitad el pescado lo consumen una vez a la semana, el fideo 3 veces a la semana, la carne comen 1 vez a la semana.

Un estudio diferente es de **Espinoza A**.(43) en su estudio "Determinantes de los estilos de vida de los adultos en el caserío Mal paso – Carhuaz, 2021", la muestra estuvo conformado por 90 adultos mayores, la gran mayoría si ha fumado, más de la mitad ingieren bebidas alcohólicas, menos de la mitad duerme de 6 a 8 horas, en su totalidad se bañan 4 veces a la semana, la gran mayoría no se realiza examen médico, en su totalidad hacen ejercicio caminando, así mismo en su totalidad consumen alimentos frescos como la verdura y fruta 2 o 3 veces a la semana, más de la mitad consume fideo 3 veces a la semana, la mayoría consume carne 3 veces a la semana, más de la mitad consume el pescado 1 o 2 veces a la semana, en su mayoría otros alimentos lo consumen 1 vez a la semana.

Otro estudio diferente es el de **Ávila C**. (44). En su investigación titulada: "Determinantes sociales relacionados a los estilos de vida en Cochahuain - Yungay 2020", menos de la mitad si fuman, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas 1 vez al mes, más de la mitad duerme

menos de 6 a 8 horas, en su mayoría se bañan 4 veces a la semana, la gran mayoría no se realiza examen médico, la gran mayoría realiza actividad física caminando, menos de la mitad consumen alimentos frescos como verdura y fruta, la carne lo consumen 1 o 2 vez a la semana, en su mayoría consumen el pescado 1 vez a la, menos de la mitad consumen fideos 2 a 3 veces a la semana.

Los adultos del AA.HH Túpac Amaru III no tienen el hábito de fumar ya que consideran que hace daño y causa enfermedades, también el consumo de las bebidas alcohólicas solo se da en eventos importantes, ya sean cumpleaños, bautizo, matrimonio, etc y no tienen la costumbre de tomar en cualquier momento porque consideran que la salud se cuida, duermen las 8 horas establecidas para después cumplir sus labores en diferentes cosas como chacra o casa y aprovechan de hacer ejercicio caminando ya que están en constante movimiento por sus quehaceres y esta es una manera de llevar una vida sana,

La alimentación de los habitantes del AA.HH Túpac Amaru III es balanceada por decir las frutas, verduras, lo producen ellos mismos y lo consumen a diario, producen el trigo y de esta hacen el pan lo amasan y lo ornean lo guardan para unos días y lo pueden consumir cuando ellos lo deseen, el consumo del huevo también es a diario porque crían sus gallinas y lo tienen al alcance, el fideo lo usan en algunas veces para acompañar como el caldo de gallina que se hacen mayormente los fines de semana, pero para los domingos no debe de faltar la rica trucha porque de algunos de los adultos.

OPS define al estilo de vida saludable, como percepción que tiene una persona en un lugar de su existencia, comportamiento y actitudes a diario, hábitos que se lleva en nuestra vida cotidiana, mostrando un conjunto de actuaciones ante la sociedad, con hábitos que nos ayudan a mantener estado físico de la mente y cuerpo, pero para que esto pueda pasar se tiene que enfocar principalmente en la dieta y el ejercicio.

El 31 de mayo se celebra el día mundial sin tabaco, es por eso que la OMS, define el consumo del tabaco como un factor principal de riesgo en enfermedades cardiovasculares, cáncer y sobre todo el pulmón, a pesar de todo el consumo es en todo el mundo, en varios países desarrollados existen leyes que les prohíbe consumir y hacer publicaciones de cómo hacer los pedidos y el lugar donde pueden fumar.

La actividad física es cualquier movimiento que uno realiza, moviendo los músculos, el esqueleto y de esta manera se exige el gasto de la energía, el no realizar la actividad produce enfermedades como cáncer de las mamas, colon, diabetes etc. y el riesgo de muerte son provocadas por el mismo organismo, tanto que 6% de muertes en todo el mundo son por la inactividad física.

La alimentación y nutrición es la fuente principal para el ser vivo, ya que la alimentación favorece la recuperación y la cura de enfermedades como infecciones, tumores cáncer, etc., porque a través de la alimentación se obtiene nutrientes como proteínas, carbohidratos, lípidos, minerales, vitaminas que sirven para prevenir y mejorar nuestra salud, comer en cantidad no significa que nos estamos alimentando adecuadamente, en pocas cantidades de pueden consumir buena alimentación y nutrición

VI. CONCLUSIONES

- Tras un exhaustivo análisis de los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida de los adultos del Asentamiento Humano Tupac Amaru III en el distrito Veintiséis de Octubre, Piura, se pudo observar que los factores socioeconómicos como el nivel educativo, ingresos económicos y condiciones de vivienda están intrínsecamente ligados a los hábitos y comportamientos que influyen en la salud de esta población.
- Se identificó que en los determinantes biosocioeconómicos de los adultos del Asentamiento Humano Tupac Amaru III en el distrito Veintiséis de Octubre, Piura, se concluye que más de la mitad son de sexo femenino, los adultos jóvenes cuentan con un grado de instrucción secundaria completa/incompleta, con ingreso económico 650 a 850 nuevos soles con ocupación de empleador. Ante lo expuesto los adultos se enfrentan a problemas como el bajo salario, no teniendo oportunidades de un trabajo que le brinde todos sus beneficios por ello condicionan el estado de su salud.
- Se identificó que en los estilos de vida más de la mitad de los adultos tienen un estilo de vida saludable y un porcentaje mínimo cuentan con un estilo de vida no saludable. Así mismo los adultos al no tener conocimientos de una alimentación balanceada hace que consuman alimentos en alto porcentajes grasos, no obstante, está el tema de trabajo ya que, al estar expuesto rigurosamente al trabajo, es por ello que se ven en la necesidad de consumir cualquier tipo de alimento.
- Se estableció que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables de estilos de vida y los factores biosocioeconómicos: sexo, edad, grado de instrucción ingreso económico y ocupación al aplicar la prueba de independencia de criterios de chi – cuadrado ya que cada variable es independiente, es decir los estilos de vida se ven reflejados en el acto de la persona, si esta toma malas decisiones perjudicará su estado de salud, sin importar que edad tenga o si es varón o mujer.

VII RECOMENDACIONES

- Realizar evaluaciones periódicas de los determinantes biosocioeconómicos específicos que afectan la salud de los adultos en el Asentamiento Humano Tupac Amaru III. Esto puede incluir encuestas de necesidades, entrevistas estructuradas o análisis de datos demográficos.
- Dar a conocer los resultados obtenidos en la investigación al puesto de salud del Asentamiento Humano Miguel Grau - Casma, con el propósito de que estas trabajen de manera conjunta, realizando campañas de difusión, sobre vacunación, alimentación saludable, enfermedades no transmisibles, prevención y promoción de la salud, importancia de los controles y chequeos que deben realizarse los adultos.
- Desarrollar programas de promoción de la salud y educación dirigidos a fomentar estilos de vida saludables, adaptados a las necesidades y características específicas de la población del Asentamiento Humano Tupac Amaru III.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. ¿Qué es un estilo de vida saludable según la OMS? [Internet]. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2021 [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://aleph.org.mx/que-es-un-estilo-de-vida-saludable-segun-la-oms>
2. Organización Panamericana de la Salud. Enfermedades no transmisibles. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
3. Berrospi, R. Problemas de concentración como consecuencia de los malos hábitos alimentarios en estudiantes de 18 a 22 años de la carrera de Psicología de una universidad particular en Lima. Lima: Universidad San Ignacio de Loyola; 2020 [citado 20 de junio de 2021]. Disponible en: http://repositorio.usil.edu.pe/bitstream/USIL/11100/1/2020_Berrospi%20Montero.pdf
4. Benítez, G. ¿Cuál es la importancia de tener hábitos saludables? Ciudad de México: Portal Saludable; 2023 [citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://www.gomezbenitez.com/notas/nota/29024/cual-es-la-importancia-de-tener-habitos-saludables>
5. Gutiérrez, M. El factor económico es el culpable de una mala alimentación. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2023 [citado 20 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/wpcontent/uploads/Pesquisa29_03.pdf
6. Gutiérrez, M. El factor económico es el culpable de una mala alimentación. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2023 [citado 29 de mayo de 2024]. Disponible en: https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/wpcontent/uploads/Pesquisa29_03.pdf
7. Herrea, A. La mala alimentación mata a más gente en el mundo que el tabaco. Madrid: El Mundo; 2020 [citado 19 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.elmundo.es/ciencia-y-salud/salud/2019/04/04/5ca5004121efa0876a8b466a.html>

8. Cifuentes, L. La importancia de mantener unos hábitos de vida saludables. Madrid: Estrella Digital; [citado 24 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.estrelladigital.es/articulo/belleza-y-salud/importancia-mantener-habitos-vida-saludables/20180424143304345738.html>
9. Agenda país. "Mapa de la Obesidad en Chile": 1 de cada 3 personas vive con obesidad en Chile. Santiago: El Mostrador; 2021 [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.elmostrador.cl/agenda-pais/2021/04/09/mapa-de-la-obesidad-en-chile1-de-cada-3-personas-vive-con-obesidad-en-chile/>
10. Ministerio de Salud Costa Rica. Más de 30% de la población de Costa Rica tienen sobrepeso u obesidad. San José: Ministerio de Salud Costa Rica; 2020 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.ministeriodesalud.go.cr/index.php/prensa/42-noticias2020/385-mas-del-30-de-los-adolescentes-de-costa-rica-tienen-sobrepeso-u-obesidad>
11. Perú: Analfabetismo en cifras [Internet]. PQS. 2020 [citado el 7 de noviembre de 2023]. Disponible en: <https://pqs.pe/actualidad/cultura/peru-analfabetismo-en-cifras/>
12. Olmo GD. Perú: 4 razones de que la economía del país tenga el crecimiento más bajo de las últimas dos décadas (sin contar la pandemia). BBC [Internet]. el 28 de 49 septiembre de 2023 [citado el 7 de noviembre de 2023]; Disponible en: <https://www.bbc.com/mundo/articles/clwxel1dx702o>
13. Bárcena, A. Salud en las Américas, panorama regional y perfiles de país. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-americas-2017/wp-content/uploads/2017/09/Print-Version-Spanish.pdf>
14. UNITEC. Hábitos y estilos de vida de los mexicanos. Ciudad de México: UNITEC; 2021 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://opinionpublicaunitec.mx/wp-content/uploads/2021/10/diabetes-TIMELINE-11024x699.png>
15. Ministerio de Salud. Perú es el tercer país de la región en obesidad y sobrepeso. Lima: Ministerio de Salud; 2021 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en:

<https://web.ins.gob.pe/index.php/es/prensa/noticia/mas-del-60-de-peruanos-mayoresde-15-anos-sufre-de-sobrepeso-u-obesidad-y-podria>

16. Gutiérrez, M. El factor económico es el culpable de una mala alimentación. Bogotá: Pontificia Universidad Javeriana; 2022 [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: https://www.javeriana.edu.co/pesquisa/wpcontent/uploads/Pesquisa29_03.pdf

17. Infante, M., & Mojica, A. Influencia del nivel socioeconómico ante el estado nutricional de la población de Cádiz. Madrid: Revista Portales Médicos; 2021 [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/influencia-del-nivel-socioeconomico-estadnutricional/#:~:text=El%20menor%20nivel%20educativo%2C%20el,7%2C%208%2C%209%5>

18. Hidalgo et.. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos activos de la ciudad de Chillán, Chile 2021. Chillán: Universidad de Chillán; 2021 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14741/1/TUCSG-PRE-MED-NUTRI-396.pdf>

19. Peralta, G., & Tomalá, J. Promoción de un Estilo de Vida Saludable del club de adultos. Centro de Salud tipo c Venus de Valdivia Ecuador. Valdivia: Universidad de Valdivia; 2021 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/xmlui/bitstream/handle/46000/4349/UPSE-TEN-20180024.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

20. Suescún, G. Estilos de vida en estudiantes de la Universidad de Boyacá - Colombia. [Internet]. Bogotá: Universidad de Boyacá; 2020 [citado 20 de mayo de 2020]. Disponible en: <http://envejecimiento.csic.es/documentos/documentos/oiss-argentina-01.pdf>

21. Ray, Y. Los determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa_Chimbote. Chimbote: Universidad de Chimbote; 2021 [citado 20 de mayo de 2021]. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22948/ADULTO%20MAYOR DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_YOPLA_ESPEJO_RAY_PIE RO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/22948/ADULTO%20MAYOR%20DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_YOPLA_ESPEJO_RAY_PIE%20RO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

22. Vilchez, L. Estilos de vida y factores biosocioeconómicos de adultos mayores del Asentamiento Humano 10 de Setiembre - Chimbote. Lima: Instituto Nacional de Estadística e Informática; 2022 [citado 20 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/02informetecnicopoblacion-adulta-mayor-ene-feb-mar-2021.pdf>

23. Rodríguez, M. Determinantes sociales asociados al estilo de vida de la persona adulta - Centro de Salud Santa Julia – veintiséis de Octubre – Piura. Piura: Universidad San Pedro; 2021 [citado el 20 de mayo de 2021]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

24. Quito, R. Estilos de vida en el profesional de enfermería de la Clínica Ricardo Palma. [Internet]. Lima: Ministerio de Salud de Perú; 2020 [citado el 20 de mayo de 2021]. Disponible en: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1870457/Ancash_Informacion%20Territorial%20Completo.pdf

25. Rodríguez, M. Determinantes sociales asociados al estilo de vida de la persona adulta - Centro de Salud Santa Julia – veintiséis de Octubre – Piura. : Universidad San Pedro; 2021 [citado el 20 de mayo de 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

26. Determinantes de la salud. Modelo y teorías de cambio en la conducta de la salud. Sevilla: Universidad de Sevilla; 2023 [citado el 24 de mayo de 2023]. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>

27. Pender, N. J. Modelo de Promoción de la Salud, Dimensiones para la salud. Washington D.C.: Universidad de Georgetown; 2020 [citado el 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://es.scribd.com/document/484322327/DIMENSIONES-NOLAPENDER>
28. Meiriño, J., & Vázquez. El cuidado. Santiago de Compostela: Universidad de Santiago de Compostela; 2021 [citado el 24 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender.html#:~:text=Esta%20Disponible%2059%20teor%C3%ADa%20identifica%20en%20el,una%20pauta%20para%20la%20acci%C3%B3n>.
29. Gonzales, E. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021 [citado el 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2018/ifd1215d.pdf>
30. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes e inequidades en salud. [Internet]. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2020 [citado el 24 de mayo de 2020]. Disponible en: https://www3.paho.org/salud-en-las-americas-2016/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2017volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud163&Itemid=231&lang=en
31. Gonzales, E. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Ciudad de México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2021 [citado el 24 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2018/ifd1215d.pdf>
32. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes e inequidades en salud. [Internet]. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2022 [citado el 24 de mayo de 2023]. Disponible en: https://www3.paho.org/salud-en-las-americas-2016/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=sa-2017volumen-regional-18&alias=163-capitulo-2-determinantes-e-inequidades-salud163&Itemid=231&lang=en

33. Salvador, H. Alimentación y estilos de vida saludable Lima: Universidad de San Martín de Porres; 2020 [citado el 5 de junio de 2021]. Disponible en: https://www.usmp.edu.pe/recursoshumanos/induccion/pdf/2020_I/alimentacion_estilos.pdf
34. Alorda, C. Situaciones de vida del adulto. Barcelona: Infermeravirtual.com; 2021 [citado el 5 de junio de 2022]. Disponible en: https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones_de_vida/aduldez
35. Alfaro. Determinantes sociales de la salud. Guadalajara: Universidad de Guadalajara; 2021 [citado el 22 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/saljalisco/sj-2014/sj141j.pdf>
36. Lozano M. Estilo de Vida Saludable para el Adulto Mayor: Prácticas de Autocuidado de Alto Impacto. Desarrollo Cientif Enferm. Vol. 17 N° 8 Septiembre, 2021
37. Melendrez, L. Factores biosocioeconómicos, determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Londres: Museo de Ciencia; 2022 [citado el 27 de mayo de 2022]. Disponible en: www.sciencemuseum.org.uk/broughttolife/people/edwinchadwick.aspx
38. Soto, A. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de la salud en adultos del centro poblado Llupa sector "B" Independencia. Consumoteca; 2021 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida>
39. Yopla, R. Los determinantes biosocioeconómicos y de estilo de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del asentamiento humano Ampliación Ramal Playa - Chimbote. México: SciELO; 2021 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-952X2017000200110
40. Manrique, M. Determinantes de Salud de los Adultos del Centro Poblado de Huamarín - Sector B- Huaraz, Ancash. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/deterinantes.de.la.salud-en-las-americas>

41. Sanchez, A. Determinantes de salud de los Adultos Mayores de la Ciudad de Aija Sector “D” Ancash. Washington D.C.: Organización Panamericana de la Salud; 2021 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/salud-en-las-america>
42. Vega, M. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de los adultos mayores, en el caserío Jahua, Independencia – Huaraz Redalyc; 2022 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/351/35101807.pdf>
43. Espinoza, A. Determinantes de los estilos de vida de los adultos en el caserío Mal Paso – Carhuaz. ResearchGate; 2021 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <https://www.researchgate.net/publication/277556053>
44. Avila, C. Determinantes sociales relacionados a los estilos de vida en Cochahuain - Yungay. Eumed; 2020 [citado el 27 de mayo de 2024]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20d>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO Y ESTILO DE VIDA DEL ADULTO – AA. HH TUPAC AMARU III- VEINTISÉIS DE OCTUBRE-PIURA, 2024.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Cuáles son los determinantes biosocioeconomicos y estilo de vida de los adultos del AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre –Piura 2021.?</p>	<p>Objetivo general: Describir los determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida de los adultos del AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre –Piura 2021.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los determinantes biosocioeconomicos en la salud de los adultos en el AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre – Piura 2021. • Identificar los estilos de vida de los adultos del AA. HH Túpac Amaru III distrito Veintiséis de Octubre – Piura 2021. 	<p>Variable 1</p> <p>Dimensiones</p> <p>Variable 2</p> <p>Dimensiones</p>	<p>Tipo: Cuantitativo retrospectivo</p> <p>Nivel: Descriptivo- correlacional</p> <p>Diseño: No experimental de doble casilla</p> <p>Población. :1528 adultos</p> <p>muestra:100 adultos</p>

ANEXO 02. Instrumento de recolección de información



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE
OCTUBRE_PIURA,2021**

Elaborado por Dra: Vílchez Reyes María Adriana

DATOS DE IDENTIFICACION

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

Dirección.....

I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO

1. Sexo:

Masculino () 1

Femenino () 2

2. Edad:

• Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) () 1

• Adulto Maduro (De 30 años a 59 años 11 meses 29 días) () 2

• Adulto Mayor (60 a más año) () 3

3. Grado de instrucción:

Sin nivel instrucción () 1

Inicial/Primaria () 2

- Secundaria Completa /Secundaria incompleta () 3
- Superior Universitaria () 4
- Superior no universitaria () 5

4. Ingreso económico familiar en nuevos soles

• Menor de 750 () 1

• De 751 a 1000 () 2

• De 1001 a 1400 () 3

• De 1401 a 1800 () 4

• De 1801 a más () 5

5. Ocupación del jefe de familia:

• Trabajador estable () 1

• Eventual () 2

• Sin ocupación () 3

• Jubilado () 4

• Estudiante () 5

6. Vivienda

6.1 Tipo:

- Vivienda unifamiliar () 1
- Vivienda multifamiliar () 2
- Vecindad, quinta, choza, cabaña () 3
- Local no destinada para habitación humana () 4
- Otros () 5

6.2. Tenencia:

- Alquiler () 1
- Cuidador/Alojado () 2
- Plan social (dan casa para vivir) () 3
- Alquiler venta () 4
- Propia () 5

6.3. Material del piso:

- Tierra () 1
- Entablado () 2
- Loseta, vinilitos o sin vinilitos () 3
- Laminas asfaltadas () 4
- Parque () 5

6.4. Material del techo:

- Madera, estera () 1
- Adobe () 2
- Estera y adobe () 3
- Material noble ladrillo y cemento () 4
- Eternit () 5

6.5. Material de las paredes:

- Estera y Adobe () 3
- Material noble ladrillo y cemento () 4
- Madera, estera () 1
- Adobe () 2

6.6. Cuantas personas duermen en una habitación:

- 4 a más miembros () 1
- 2 a 3 miembros () 2
- Independencia () 3

7. Abastecimiento de agua:

- Acequia () 1
- Independencia () 3
- Cisterna () 2

- Pozo () 3
- Red Pública ()
- Conexión domiciliaria () 5

8. Eliminación de excretas:

- Aire Libre () 1
- Acequia, canal () 2
- Letrina () 3
- Baño público () 4
- Baño Propio () 5
- Otros () 6

9. Combustible para cocinar:

- Gas, electricidad () 1
- Leña, carbón () 2
- Bosta () 3
- Tuza (corona de maíz) () 4
- Caca de vaca () 5

10. Energía Eléctrica:

- Sin energía () 1
- Lámpara no eléctrica () 2
- Grupo electrógeno () 3

- Energía eléctrica temporal () 4
- Energía eléctrica permanente () 5
- Vela () 6

11. Disposición de la basura:

- A campo abierto () 1
- Al rio () 2
- En un pozo () 3
- Se entierra, quema, carro recolector () 4

12. ¿Con que frecuencia pasan recogiendo la basura por su casa?

- Diariamente () 1
- Todas las semanas pero no diariamente () 2
- Al menos 2 veces por semana () 3
- Al menos 1 vez al mes pero no todas las semanas () 3

13. ¿Suelen eliminar su basura en alguno de los siguientes lugares?

- Carro recolector () 1
- Montículo o campo limpio () 2
- Contenedor específicos de recogida () 3
- Vertido por el fregadero o desagüe () 4
- Otro () 5

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

14. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente () 1
- Si fumo, pero no diariamente () 2
- No fumo actualmente, pero eh fumado antes () 3
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual () 4

15. ¿Con que frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario () 1
- Dos a tres veces por semana () 2
- Una vez a la semana () 3
- Una vez al mes () 4
- Ocasionalmente () 5
- No consumo () 6

16. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas () 1

08 a 10 horas () 2

10 a 12 horas () 3

17. ¿Con que frecuencia se baña?

Diariamente () 1

veces a la semana () 2

No se baña () 3

18. ¿Se realiza Ud. algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

Si () 1

No () 2

19. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

Camina () 1

Camina () 2

Gimnasia () 3

No realizo () 4

20. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?

- Caminata () 1
- Gimnasia suave () 2
- Juegos con poco esfuerzo () 3
- Correr () 4
- Deporte () 5
- Ninguna ()

21. DIETA:

¿Con que frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?

ALIMENTOS	DIARIOS (1)	3 O MAS VECES A LA SEMANA (2)	1 O 2 VECES A LA SEMANA (3)	MENOS DE UNA VEZ A LA SEMANA (4)	NUNCA O CASI NUNCA (5)
1.- Frutas					
2.- Carne					
3.- Huevo					
4.- Pescado					
5.- Fideos					
5. Pan, cereales					
7.- Verduras, Hortalizas					
8.- Otros					
9.- TOTAL					

Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE
OCTUBRE_PIURA,2021**

EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta **“determinante biosocioeconomicos y estilos de vida del adulto_asentamiento humano tupac amaru iii_veintiseis de octubre_piura,2021.”** desarrollado por Dra. Vílchez Reyes Adriana, directora de la presente línea de Investigación. Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los Estilos de vida como determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida del adulto en el AA.HH Tupac amaru III -veintiséis de octubre -piura,2021

EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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 con el 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).

$$\frac{V - \bar{x} - 1}{K}$$

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

1: Es la calificación más baja posible.

K: Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.

Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTE BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021.

Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es...esencial? útil pero no esencial? no necesaria?, Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1) Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1 (ver Tabla 2)

Anexo 04. Formato de consentimiento informado



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE
OCTUBRE_PIURA,2021**

Yo, Farfán Pizarro Daniela Mercedes acepto participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas. El investigador se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el presente documento.

A handwritten signature in black ink, appearing to be "Daniela Farfán Pizarro", written over a horizontal line.

FIRMA

Anexo 05 Protocolo de consentimiento informado



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO (Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Farfan Pizarro Daniela Mercedes y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

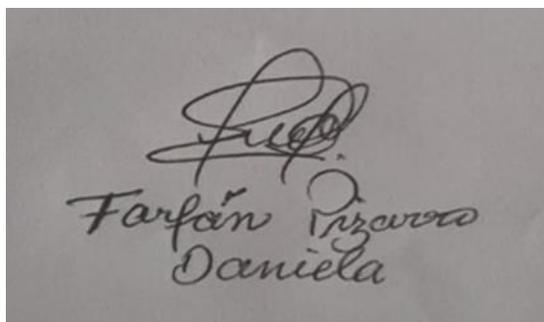
A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de _____?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____



Anexo N°6: Documento de aprobación para la recolección de la información



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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE
OCTUBRE_PIURA,2021**

Carta s/N.º - 2020-ULADECH CATÓLICA Sr(a).
Manuel Rosas Rodríguez

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Farfan Pizarro Daniela, con código de matrícula N° 0812161035 de la Carrera Profesional de Enfermería, ciclo V, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado "DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN EL AA. HH TUPAC AMARU III -VEINTISEIS DE OCTUBRE -PIURA,2021 durante los meses de marzo del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,



Anexo 07: Evidencias de ejecución (Declaración jurada)



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

"Año del bicentenario del Perú"

SOLICITO: Autorización para realizar el trabajo de investigación en el asentamiento humano Túpac amaru III- Veintiséis de Octubre -Piura 2021.

Piura 08 setiembre del 2021

Señor: Manuel Rosas Domínguez

Presidente vecinal Asentamiento Humano Tupac Amaru III

Es grato dirigirme a su digno despacho para expresarle mi cordial saludo y desearle los mejores éxitos en su gestión.

Yo, **Daniela Mercedes Farfán Pizarro**, identificada con DNI. N° 76556499, estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote - ULADECH, Piura, con domicilio ubicado en AA. HH Tupac Amaru III, distrito 26 de octubre-Provincia de Piura.

Ante Ud. Me presento con el debido respeto, y expongo lo siguiente:

Que, encontrándome, ejecutando, mi trabajo de investigación para optar el Título Profesional de Licenciada en enfermería, titulada " **DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO_ASENTAMIENTO HUMANO TUPAC AMARU III_VEINTISEIS DE OCTUBRE_PIURA,2021**" Por tal modo solicito a su digna autoridad brindarme la facilidad para poder desarrollar dicha investigación, aplicando una encuesta a 100 adultos y terminar mis estudios exitosamente, siento un requisito indispensable para optar mi título profesional.

POR LO EXPUESTO: Ruego a usted acceder a mi petición por ser de justicia.

