



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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL
CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

CASTILLO ORTIZ, ESTEFANY THALYA

ORCID:0000-0001-9351-389X

ASESOR

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID:0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0120-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:45** horas del día **20** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024**

Presentada Por :
(1212181088) **CASTILLO ORTIZ ESTEFANY THALYA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024 Del (de la) estudiante CASTILLO ORTIZ ESTEFANY THALYA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 23% 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

Dedico esta investigación a mi padre celestial por iluminarme, acompañarme y darme la fortaleza necesaria durante mi aprendizaje; con ello guiarme en cada paso que doy para cumplir mis metas.

A mis padres; por haberme dado la vida por el amor, comprensión y así acompañarme guiándome en cada paso que doy, como también por el apoyo incondicional que me brindaron durante el proceso de mi investigación.

AGRADECIMIENTO

Agradezco infinitamente a Dios por permitir forjar mi futuro, darme fuerzas, sabiduría, y fortaleza para continuar con mis metas.

A mi asesora de tesis Mgtr. Elena Reyna por la vocación en la docencia, por su paciencia y el asesoramiento continuo gracias a ello culminar este informe de tesis

A mi familia porque es lo más preciado y sagrado que tengo en la vida, por su paciencia y amor incondicional.

ÍNDICE GENERAL

CARÁTULA	I
DEDICATORIA	V
AGRADECIMIENTO	VI
ÍNDICE GENERAL	VII
LISTA DE TABLAS	VIII
LISTA DE FIGURAS	IX
RESUMEN	X
ABSTRACT	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO	7
2.1 Antecedentes	7
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Hipótesis.....	15
III.METODOLOGÍA	16
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	16
3.2. Población.....	17
3.3. Operacionalización de las variables/categorías.....	17
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos/información.....	20
3.5 Método de análisis de datos/información.....	22
3.6. Principios éticos.....	23
IV. RESULTADOS	25
V. DISCUSIÓN	32
VI.CONCLUSIONES	43
VII. RECOMENDACIONES	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	45
ANEXOS	56

LISTA DE TABLAS

PAG

TABLA 1:

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES.....17

TABLA 2:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO
CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....25

TABLA 3:

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO
CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....30

TABLA 4:

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN
EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_ RECUAY,2024.....31

LISTA DE FIGURAS

	PAG
FIGURA 1	
SEXO EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	26
FIGURA 2	
EDAD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	27
FIGURA 3	
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	27
FIGURA 4	
RELIGIÓN EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	28
FIGURA 5	
ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	28
FIGURA 6	
OCUPACIÓN EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	29
FIGURA 7	
INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	29
FIGURA 8	
SEGURO DE SALUD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	30
FIGURA 9	
ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA_RECUAY, 2024.....	31

RESUMEN

La presente investigación “Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Centro Poblado Cayac-Ticapampa_Recuay, 2024.”, tiene como objetivo general fue determinar la relación que existe entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos, la metodología de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo, con diseño no experimental de doble casilla; la población muestral estuvo constituida por 130 adultos. Para la recopilación de datos se usó la entrevista, observación. Se procesaron los datos en el programa estadístico SPSS. En los resultados se halló que el 62,3% (81) son de sexo masculino; el 49.2% (64) son adultos jóvenes; el 60% (78) tienen grado de instrucción secundaria; el 93,8% (122) profesan la religión católica; el 40% (52) son convivientes; el 46.2% (60) tienen la ocupación de ama de casa; el 84,6% (110) tienen ingreso económico menor de 400 nuevos soles y el 95,4% (124) tienen seguro de SIS. En relación al estilo de vida el 73.1% (95) tienen estilo de vida no saludable, mientras que el 26.9% (3) tienen un estilo de vida saludable. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos edad, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro con el estilo de vida. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: sexo y grado de instrucción.

Palabras clave: adulto, estilos de vida, factores sociodemográficos y estilos de vida

ABSTRACT

The present research “Sociodemographic factors and lifestyle in the adult of the Centro Poblado Cayac-Ticapampa_Recuay, 2024.”, has as general objective was to determine the relationship that exists between the biosociocultural factors and the lifestyle of adults, the methodology of quantitative type, descriptive level, with non-experimental double-box design; The sample population consisted of 130 adults. Interview and observation were used to collect data. The data were processed in the SPSS statistical program. The results found that 62.3% (81) are male; 49.2% (64) are young adults; 60% (78) have a secondary education degree; 93.8% (122) profess the Catholic religion; 40% (52) are cohabitants; 46.2% (60) have the occupation of housewife; 84.6% (110) have an income of less than 400 nuevos soles and 95.4% (124) have SIS insurance. In relation to lifestyle, 73.1% (95) have an unhealthy lifestyle, while 26.9% (3) have a healthy lifestyle. It was concluded that there is a statistically significant relationship between the sociodemographic factors age, religion, marital status, occupation, economic income and insurance with lifestyle. There is no statistically significant relationship between sociodemographic factors: sex and level of education.

Keywords: adult, sociodemographic factors and lifestyle

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En nuestro territorio mundial respecto a los factores sociodemográficos se considera que estos son indicadores que se emplean para conocer e identificar a la persona, y cuando hablamos dentro de los estilos de vida esta se encuentra más relacionada con los hábitos saludables que los humanos van adquiriendo durante el transcurso de su vida. Estas variables mencionadas son importantes para el desarrollo del ser humano, no obstante, la Organización mundial de la salud (OMS) (1), en la actualidad ha identificado que las personas han cambiado sus estilos de vida respecto a las situaciones de vida, patrones de comportamiento seleccionados por características individuales y factores socioculturales. Se logró detectar alta estadística de adultos con enfermedades no transmitibles.

En su mayoría las enfermedades son a causa de conllevar un estilo de vida no saludable o poco saludable, comúnmente esto pasa en mayoría de veces con países poco desarrollados baja economía. Por ello, las actividades de promoción de salud y prevención de enfermedades son de gran importancia ya sea en la persona, familia y comunidad; estos programas ejecutados por los personales de salud, se realiza con la finalidad de enseñar a las personas llevar un adecuado estilo de vida, como tener una alimentación saludable, actividad física activa, manejo de estrés, etc. Para que de esa manera se evite daños en la salud a largo plazo, porque actualmente mayormente de las enfermedades que adquiere una persona es por llevar un estilo de vida no saludable (2).

Asimismo, la OMS (3) define que al nivel mundial las humanas el 2.8 por ciento mueren por las enfermedades no transmisibles estas son: la obesidad y el sobrepeso, actualmente la obesidad es más observado en países de ingresos medios y bajos, con ello durante la pandemia del 2020, millones de seres humanos han llegado a ser afectados con esta enfermedad, consiguiente el sobrepeso está asociado con las enfermedades cardíacas y algunas cancerígenas que estos generan un elevado costo de salud ya sea individual o familiar.

Por otro lado, la OMS (4), indica que América el 50 por ciento el fallecimiento de los adultos dentro de los 30 a 79 años son ocasionadas por hipertensión arterial asimismo enfermedades cardiovasculares, en estos últimos años se obtuvieron diferentes documentales regionales y mundiales para la prevención y mejora de las prevenciones, por otro lado, el control y tratamiento y enfermedades cardiovasculares. Los humanos diagnosticados por las enfermedades mencionadas no están cumpliendo correctamente con el tratamiento

proporcionado asimismo hay muchos adultos que no presentan síntomas (asintomáticos), no se acercan al centro de salud para realizar sus chequeos correspondientes.

Según la Organización Panamericana de la salud (OPS) (5) en los años 2020, la tasa de mortalidad de los estadounidenses por enfermedades transmisibles (59,9 por 100.000 habitantes). En ese mismo año 580,000 casos de dengue “Brasil reporto el 44% del total y 13,800 casos de colera”. Asimismo, el 14,5, diagnosticados con VIH de 100,000 humanos, entre varones y mujeres.

La OPS (6), también refiere que a nivel del mundo las mujeres son menos activas físicamente con un 39% y los varones con el 23%, asimismo esta reduce en personas que tienen alguna discapacidad y aquellos que sufren enfermedades crónicas. En América Latina y Caribe la inactividad física va incrementando de un 39%, por lo cual la OPS ejerce una actividad a nivel mundial con el objetivo de reducir la inactividad física en un 10 por ciento para el 2025 y un 15 por ciento en el 2030.

La Organización Naciones Unidas (ONU) (7), realiza planes para la prevención de patologías para así poner mantener la salud en los adultos el estudio es titulado “Objetivos de Desarrollo Sostenible para 2030” con ello quiere obtener la vida sana en los adultos, así como también su bienestar. La promoción de salud es una alternativa de propuestas para la mejora de salud la cual los canadienses han aumentado rápidamente con mejores resultados que los estadounidenses y países europeos.

En México, respecto a la salud se ha brindado satisfechamente servicios primarios a la población casi a su totalidad. En los años 2020, López André presidente inicio a conducir el Instituto de Salud y Bienestar (INSABI) (8) “panorama general del sistema de salud mexicano”. Observando la encuesta del censo 2020 del INEGI, el 17,3% de los adultos no se encuentran asegurados y el 82% si se encuentran a servicios de atención médica. De los asegurados el 49.9% se encuentran en el seguro Pop, asimismo el 32,2% en IMSS, el 7.7% en ISSSTE, 1.2% en el SEDENA, PEMEX o Marina, y por último el 3.3% en el sector privado.

El Instituto Nacional de Estadística e Informática INEI (9) anuncio que jóvenes de 21 años a más empiezan al consumo de bebidas alcohólicas. Tenemos a Puno “21,2 años”, cusco “20,0 año”, Huancavelica “20,3 años”, Ancash “19,8 años” y por último la libertad “19,7 años”. Asimismo, las mujeres de los 30 a 59 años en los exámenes de mamás el mayor porcentaje en la costa con 15%, en la selva con 9,1% y en la sierra con 9,2%.

En el Perú 22,000 personas fallecen cada año y estas son por el consumo de tabaco como el cáncer esta fue afectando en el tiempo del COVID 19, que preocupo al Ministerio de Salud, porque estos afectaban a las vías respiratorias, la función pulmonar y el sistema inmunológico, el tabaquismo proporciona más de 50 enfermedades crónicas que llevan a la discapacidad e incluso a la muerte., por ello la MINSA realizo planes y desafíos en el cumplimiento de convenio Marco de la OMS para el bajo consumo y control del tabaco junto a los representantes de la (OPS) (10).

Según MINSA (11), menciona que los quince millones de personas, el 62 por ciento de adultos mayores llegaron a tener obesidad y/o sobrepeso en de Julio del 2023. En consiguiente el 48% casi la mitad de los peruanos son sedentarios, esto quiere decir que no eligen por realizar actividad física y trabajan la mayoría de tiempo sentados frente al computador, lo cual esta perjudica la salud observando problemas cardiacos, problemas renales, incluso el 30% de posibilidades de morir a una edad temprana.

En el Perú según la OPS (12) da a conocer sobre la atención de salud como una prioridad y demostrar compromiso, la promoción de salud nos da soluciones a los problemas en el sector de salud, también muestra protección a las comunidades locales como también la salud y paz en los adultos sin ver en las condiciones de vida, trabajo y la edad que estos se encuentren, por tanto la promoción de la salud es indispensable para preparar a los pobladores y así afronten los problemas de salud en casa gracias a los conocimientos proporcionados por los trabajadores de salud.

La INEI (13) en los años 2020, da a conocer que el 24.6 % de los pobladores de 40 a 59 años tienen obesidad que aumentó la cifra de hace 3 años atrás, donde se manifiesta que la más alta fue en la zona urbana con 26,9%, en cambio en la zona rural es de un 14,5%. Asimismo, en los varones el 24,5% tienen presión alta e hipertensión y el 19.1% en damas, además de 15 años a más el 4,5% sufren de diabetes mellitus y el 41,1% presento un riesgo cardiovascular.

También la INEI (14) de abril-mayo-junio del 2022, el 84,8% de los encuestados manifestaron tener un seguro de salud. En cuanto a su hogar o residencia la porción mayor fue en las zonas rurales un 90,2% que en las zonas urbanas de un 83,4%. Del total de la población entrevistada participa en un tipo de seguro médico, la cual la mayoría de la población solo participa en el seguro médico integral (SIS), en el campo un total del 58.0% en la ciudad 51.3% y en el área rural 84,2%. Comparado con el trimestre del 2021, el

aumento nacional de 5,1% puntos porcentuales, las zonas urbanas y rurales aumentaron en 5,6 y 2,9 puntos porcentuales, respectivamente, estos cambios son muy significativos.

Dentro del total del censo 2020; (15) la población que tiene algún tipo de seguro médico, la proporción de la población que solo tiene un seguro médico integral (SIS) es la más alta, con un 58,0 por ciento en el campo, un 51,3 por ciento en las ciudades y un 84,2 por ciento en las áreas rurales. Estos cambios son muy significativos en comparación con el mismo trimestre de 2021, cuando el aumento nacional fue del 5,1 %, mientras que las áreas urbanas aumentaron en 5,6 % y las áreas rurales en 2,9 %, respectivamente. Señalando García H (16) director regional de salud que el riesgo de padecer la diabetes, esta enfermedad es mucho mayor, del 20 al 30%, por los estilos de vida, la obesidad y otros factores sociodemográficos. Explicó que los habitantes de Piura son más propensos a desarrollar una enfermedad grave por su alimentación, que incluye alimentos ricos en harina como la yuca y el plátano, y por su forma de vida, que incluye poco ejercicio.

La Dirección Regional de Salud Áncash (DIRESA-2020) (17) sugirió lograr el desarrollo de la persona promoviendo, restableciendo, protegiendo y reintegrando la salud de la persona. La DIRESA da a conocer prioridades de salud: sexual y reproductiva, desnutrición, enfermedades infecciosas y mortalidad, por otro lado, la región de Ancash hay presencia de determinantes de pobreza extrema y la problemática de esta es la calidad de la educación, la desnutrición, malos hábitos la cual con llevan a la mala salud de los pobladores.

Red de salud del Pacífico Sur (RSPS-2020) (18) con lleva a la responsabilidad de mejorar el desarrollo mental, físico y social de la población, con ello mantener un ambiente saludable para los pobladores, la comunidad, la familia asimismo brindar atención médica a los centros y puestos de salud es el personal sanitario de la red de Ancash.

Según Castillo (19) el decano de la escuela de Nutrición de Ancash manifestó que en la pandemia del 2020 generó el consumo excesivo de alimentos poco saludables (chatarras) asimismo menciona que la obesidad se ha convertido en un problema de salud ya que el 45% de adultos fueron diagnosticados con obesidad en el mes de enero del 2022, esta condición incrementa la posibilidad de contraer diabetes mellitus, hipertensión arterial, etc.

El Centro poblado de Cayac no escapa a esta realidad, el cual tiene como ubicación geográfica limitada por el Este: con el caserío de Compina Cucho; por el Oeste: con el distrito de Aija; Norte: con el distrito de Ticapampa, y por el Sur: con el centro poblado de Parco.

El centro poblado de Cayac cuenta con las siguientes autoridades: una alcaldesa la cual ya viene gobernando dos periodos consecutivos, una junta de regadío la cual está dirigido por un presidente y estos velan por la administración del agua, también cuenta con una asociación de comité vaso de leche representado por una presidenta la cual este programa es dirigido a las madres gestantes y niños menores de 6 años, también cuenta con una teniente gobernadora por la que su función principal es el máximo bienestar de la población mediante el servicio a la comunidad.

Este centro poblado también cuenta con los siguientes servicios básicos: el agua potable entubada, desagüe la cual tiene su propia planta de tratamiento, luz quien está administrada por la empresa HIDRANDINA, la población también cuenta con un puesto de salud de material rustico de un solo piso categorizado primer nivel de atención, encontramos como trabajadores a una licenciada y una técnica de enfermería, donde sus atenciones funcionales generales son: “Atención de urgencias y emergencias – Referencia/contra referencia - Salud ambiental-Atención con Medicamentos- Vigilancia epidemiológica - Salud Familiar y comunitaria Rehabilitación basada en la comunidad -Nutrición integral - Pruebas rápidas y toma de muestra - Prevención de cáncer.

Los pobladores del centro poblado de Cayac en el año 2021 se encontró las siguientes enfermedades más frecuentes Enfermedades diarreicas agudas (EDAS), Infección respiratoria aguda (IRAS), infecciones del tracto urinario (ITU) y caries dental.

Frente a ello nos hemos planteado el enunciado del problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida en los adultos en el centro poblado Cayac- Ticapampa, Recuay 2024?

Con ello para dar respuesta al enunciado nos planteamos el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el Estilos de vida del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024.

Así mismo para conseguir respuesta al objetivo general se propuso los siguientes

- Identificar los factores sociodemográficos del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024.
- Identificar el estilo de vida del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024.

Esta investigación se realiza con el objetivo de generar conocimientos estilos de vida como también nos permitirá desarrollar estrategias, concientizar y brindarle orientaciones de acuerdo a su situación de salud, de esa manera mejorar la calidad de la salud y disminuir

enfermedades, de esa manera lograr que los pobladores en la etapa adulta del centro poblado Cayac de Ticapampa, tengan un envejecimiento exitoso y saludable. también nos ayudará a identificar la situación y los problemas de la salud que padecen los adultos del dicho centro poblado.

Asimismo respecto a los factores sociodemográficos es muy importante ejercerla porque en la actualidad los adultos tiene problemas de salud a causa de factores evitables, además la promoción de la salud tendrá un impacto educativo tanto en la persona y comunidad, y esto va ayudar a las personas a conocer y educarse para que puedan cuidar su salud, por ejemplo como ejercer los estilos de vida saludable que son la alimentación, actividad física, crecimiento espiritual, relaciones interpersonales manejo de estrés y responsabilidad en salud.

Esta investigación también ayudará a los profesionales de salud y a las autoridades del centro poblado Cayac, a identificar los determinantes de salud y los estilos de vida que ejercen los adultos, para que comiencen a realizar o a crear estrategias adecuadas para la promoción y prevención, de esa manera lograr evitar y disminuir enfermedades crónicas que pueden dañar la salud de los adultos; con finalidad de motivar a los adultos a ejercer una salud adecuada y darle un bienestar a los pobladores adultos del centro poblado Cayac-Ticapampa.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacional

Ramírez et al, (20). En su estudio titulado: “Caracterización De Los Estilos De Vida En Estudiantes Universitarios, Revisión Documental en el 2020”. “Tuvo como objetivo general: Describir las características de los estilos de vida de los universitarios, según lo reportado en la literatura. El tipo de estudio es de tipo descriptivo, el diseño no experimental inductivo. Donde concluye que los estilos de vida vienen siendo un factor en las poblaciones más vulnerables, afectando su modo de vida, optando hábitos poco saludables, puesto que se debe tomar algunos aspectos a mejorar como el sedentarismo, la participación de actividades físicas y deportivas, así como también la participación en el consumo de bebidas alcohólicas en exceso.”

Campos, (21). En cuya tesis titulada: “Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y factores relacionados 2021”. “Cuyo objetivo: Identificar los estilos de vida de adolescentes de algunos establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y su relación con factores personales y del microsistema. Estudio cuantitativo, transversal. Resultados: Solo el 10% obtuvo puntajes muy buenos de estilo de vida. Los hombres presentaron mejores puntajes de estilos de vida, así como en las dimensiones de actividad física, bienestar mental y alimentación. Se observó asociación directa y estadísticamente significativa con Percepción de Salud y Apoyo social y una asociación inversa con el año académico cursado y la edad de los/las adolescentes.”

Montenegro, et al. (22) “factores asociados a los estilos de vida en los estudiantes universitarios. Una aplicación del instrumento fantástico_ Colombia a 2022.” “Objetivo: Identificar factores asociados al estilo de vida de los estudiantes de la Universidad del Atlántico. Métodos: Estudio transversal, en la Universidad del Atlántico, con 380 estudiantes seleccionados al azar. La herramienta Fantástico se produjo para observar los factores que vinculan a estos estudiantes con diferentes estilos de vida. Conclusión: fue que se identificaron las características sociodemográficas de los estudiantes. En cuanto a la edad, la edad media es de 21,3 años y la nota media es de 3,7.”

2.1.2. Antecedente Nacional

Vera, (23) en la investigación titulada: “Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores De La Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020”. “Objetivo: Determinar los estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores De La Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Los métodos utilizados fueron cuantitativos, transversales, con un diseño descriptivo y correlacional. Con base en factores socioculturales se concluyó que más de la mitad eran del sexo masculino, tenían grado de educación primaria y menos de la mitad eran católicos y su estado civil era casado”

Domador (24) investigación: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del A.H Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020;” “objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del A.H Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. Diseño cuantitativo, descriptivo, muestra 203 adultos maduros, a quienes se les aplicó dos instrumentos: La escala del estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. Se obtuvo como resultados el 80% presenta estilo de vida no saludable, el 62% son mujeres, el 46% tienen secundaria completa, el 56% recibe ingreso de 1000 a 1400 soles. Conclusión que si existe relación significativa entre estilos de vida y de estado civil; no existe relación significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales.”

Vara (25) estilo de vida según “características sociodemográficas en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Lima-2019” “Objetivo: Determinar el estilo de vida según características sociodemográficas en estudiantes de enfermería. Método: tipo cuantitativo – descriptivo, de corte transversal, muestra de 54 estudiantes, el instrumento utilizado el cuestionario tipo Likert. Resultados: El 50% son de 19-21 años; el 74% son mujeres, el 61% son de la costa, el 100% fueron solteros. En relación al estilo de vida se encontró que el 89% de los estudiantes tiene un estilo de vida saludable. Conclusiones: Se evidenció que el estilo de vida de los estudiantes es saludable en su mayoría. Asimismo, es saludable a excepción de la dimensión actividad física que resultó no saludable.”

2.1.3. Antecedentes Locales

Aniceto (26) la presente investigación “Los estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz _ Ancash, 2020” “tiene como

objetivo general: Determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. En cuanto al método de investigación: fue cuantitativa, descriptivamente pertinente, transversal y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 369 adultos. Resultados: El 76,96% de los adultos encuestados pareja no tiene un estilo de vida saludable, el 57,45% tiene entre 36 y 59 años, el 42,82% gana entre 600 y 1000 soles, son empleados, tienen secundaria incompleta. Concluye que existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos del distrito de Caraz”

Mendoza et al (27). En su estudio denominado: “Factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores, comunidad de Balcón, distrito de Tambo, Ayacucho, 2019”, “tuvo como objetivo general: determinar los factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores de la comunidad de Balcón, distrito de Tambo. La metodología de investigación fue aplicada cuantitativa no experimental de corte transversal con una muestra de 50 adultos mayores a quienes se les aplicó la encuesta WHOQOL-BREF; en cuanto a sus resultados se obtuvo: la calidad de vida en los adultos mayores es media (80%); finalmente los autores llegaron a la conclusión: el incremento en la edad de los adultos mayores de esta comunidad está asociada ($p > 0.05$) a la calidad de vida que presenta esta población, mientras que el sexo, el estado civil, el grado de instrucción y el ingreso económico del adulto mayor no está asociada ($p < 0.05$) a la calidad de vida.”

Vásquez (28). En su investigación titulado: “Teoría de Dorotea Orem en Autocuidado y Estilos de vida del adulto mayor en el centro del adulto mayor y programa de Hipertensión Arterial del Hospital II-ESSALUD-Huaraz, 2019.” “Objetivo: Comparar el Autocuidado según la Teoría de Dorotea Orem de los adultos mayor en el Centro del Adulto Mayor y programa de Hipertensión Arterial de Huaraz, 2019. Metodología de estudio es de tipo descriptivo correlacional, diseño no experimental, transversal. La población de la muestra es de 80 adultos mayores Centro del Adulto Mayor (CAM) y 100 del programa de HTA. En el resultado del estudio menciona el 41,0% (41) de la población tienen estilos de vida saludable y el 12% (12) de la población no los tienen. Conclusión, gran porcentaje de los adultos

mayores del CAM y el programa de hipertensión arterial conocen e autocuidado y practican los estilos de vida.”

2.2 Bases teóricas

Investigadores estudiosos Dahlgren y Whitehead demuestran una representación de los principales determinantes de la salud como un abanico de capas jerárquicas concéntricas expresando: que cada capa externa determina las capas sucesivas en dirección al centro; proponiendo que los individuos y sus conductas; ubicados en el centro del diagrama están influenciados por su comunidad y las redes sociales ubicados adyacentes al centro, sosteniendo o no la salud de los sujetos; observable la estratificación socioeconómica los ubicados en la capa más externa, llamados determinantes estructurales configura mejores o peores oportunidades para la salud; Por supuesto se alista que la estratificación no actúa de forma directa; sino que lo hace sujeto a diversos factores; materiales de la vivienda, circunstancias psicosociales; estrés, depresión y los comportamientos; hábito de fumar o mala alimentación (29).

El presente trabajo de investigación se respaldó en la teoría de Nola Pender, con su modelo de Promoción de la salud, en la cual nos habla sobre los estilos de vida, los factores sociodemográficos y promoción en la salud de la persona, este modelo es altamente usado por los profesionales de enfermería, ya que este permite entender los comportamientos de las personas relacionadas con la sanidad para llevar a la mejora de un comportamiento saludable. La controversia sobre estilos de vida y sus efectos de salud deducen que la causa de muerte suele ser por condiciones infecciosas o algún factor ambiental. Asimismo, el incremento de investigaciones realizadas debido al interés del público en esta área de investigación el “estilo de vida” es usado normalmente en el contexto de la salud. (30)

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender, se centra en examinar el comportamiento individual relacionado con la salud, y el papel fundamental de la enfermera es apoyar a los individuos con la prevención de las enfermedades y autocuidado. Asimismo, mediante la prevención y promoción de la salud, se consigue que los ser humano no sufran patologías los cuales son prevenibles con una buena educación y aplicación de estilo de vida saludable. De la misma forma, garantiza que se comprendan y arraiguen los comportamientos saludables en la primera infancia,

junto con la importancia de mantener comportamientos saludables y centrarse en el desarrollo de comportamientos positivos. (31)

Pender observa el estilo de vida como un modelo multidimensional de comportamiento intencional que un ser humano adopta a lo largo de su vida y que afecta directamente a la salud. MPS se enfoca en el bienestar personal, permitiéndole transformar su salud, incluidos los factores externos, mientras restaura efectivamente la salud y previene enfermedades. (32)

Pender en su teoría, reconoce factores, cognición, percepción que determinan el comportamiento, de la misma manera menciona la promoción de salud y estilos de vida, en donde usa los metaparadigmas que son los siguiente:

Persona: cada individuo trata de crear su propia condición de vida, que estos pueden dar a conocer su potencial para su salud. Las personas intentan manejar su propio comportamiento.

Enfermería: El cuidado y el bienestar de la persona es su labor. Así mismo son vistos como las personas clave responsables de motivar a los usuarios a mantener y mejorar su salud.

Salud: Los modelos de promoción de la salud se utilizan para identificar explicaciones de los comportamientos de promoción de la salud y facilitar la generación de hipótesis comparativas, incluidos los resultados. Este modelo está diseñado para enseñar a las personas cómo protegerse y mantenerse saludables.

Entorno: El individuo interactúa con el entorno en cuestión. Tiene en cuenta todas las complejidades biopsicosociales y los cambios en el entorno y los cambios a lo largo del tiempo. (31)

El termino Estilo de vida se refiere al conjunto de conductas que conllevan las personas de forma adaptativa, que están vinculadas a la dinámica social, las normas y el comportamiento de los individuos y grupos. Población capaz de alcanzar un alto nivel de vida satisfaciendo las necesidades humanas básicas. Pender utilizó una perspectiva psicológica de la enfermería basada en sus fundamentos en desarrollo humano, enfermería, psicología experimental y educación. Por ello las dimensiones son definidas (32)

Responsabilidad en salud: preocuparte por su propio cuidado implica entender sobre las estrategias del cuidado personal.

Actividad física: ser partícipes en actividades físicas o recreativas como parte de un programa supervisado o parte de un estricto horario diario.

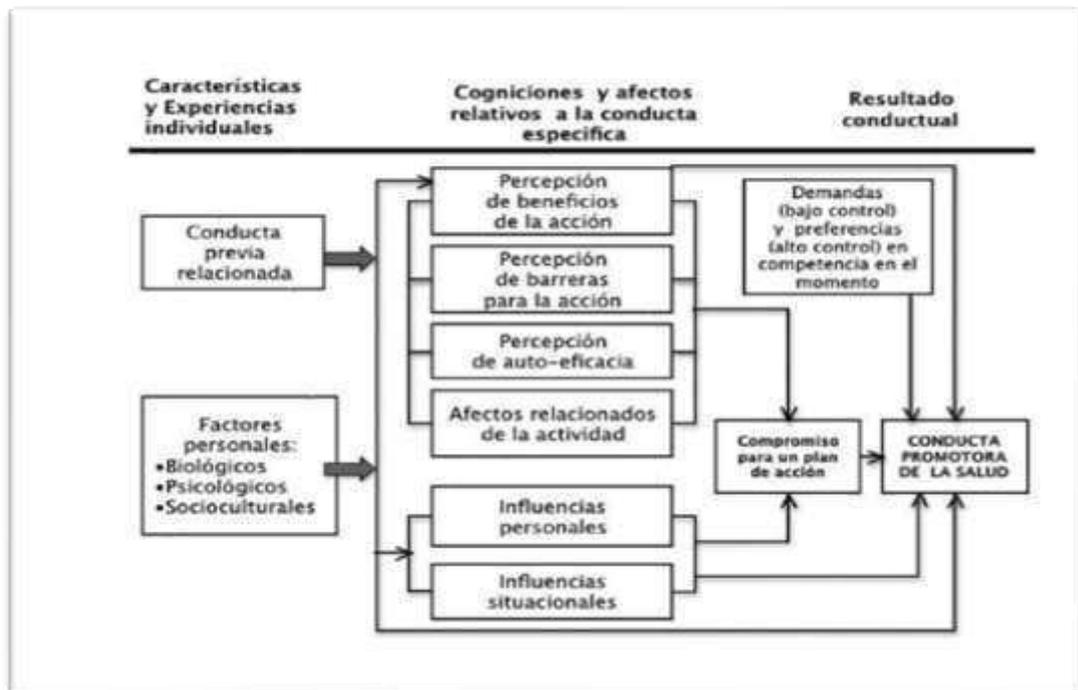
Nutrición Saludable: Esta dimensión incluye la selección, conocimiento y consumo de buenos alimentos, esenciales para mantener la salud y el bienestar.

Crecimiento espiritual: La atención se centra en desarrollar los recursos internos del escritor, logrados a través del intercambio, la conexión y el desarrollo. La transición trae paz interior y nos permite aprovechar nuevas oportunidades para ser más de lo que somos. La integración y el logro en el mundo están relacionados. El desarrollo es la mejora del potencial humano en la búsqueda de significados y objetivos mundanos.

Relaciones interpersonales: Utilice la comunicación para generar confianza y relaciones con las personas y el entorno que lo rodea. Comunicar pensamientos y sentimientos a través de señales verbales y no verbales es comunicación.

Manejo del estrés: Manejar adecuadamente el estrés y eliminarlo requiere el uso de recursos físicos y mentales. (33)

Modelo de la promoción de salud Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión



Fuente: Modelo de promoción de la salud Pender 1996. En CID PH Merino J.

Los componentes de este esquema, se muestran en columnas de izquierda a derecha, el primero se centra en las características y experiencias de un individuo, así como en suposiciones sobre comportamientos pasados y características personales. La

primera idea se relaciona con las experiencias previas pueden tener un efecto directo o indirecto sobre la capacidad de adoptar conductas promotoras de la salud. El segundo concepto se relaciona, según este enfoque, con los factores biológicos, psicológicos y socioculturales que muestran una conducta específica y distinguen la personalidad de la persona, considerando el sujeto de la conducta. Los principales elementos del modelo se encuentran en la segunda columna, seis conceptos relacionados con el conocimiento y las influencias (sentimientos, emociones y creencias) del comportamiento normal.

El primer elemento se refiere al beneficio de la actividad, que es el beneficio esperado resultante de la expresión de una conducta de salud. El segundo elemento se refiere a las barreras percibidas para el funcionamiento, lo que se refiere a percepciones dañinas o deficiencias; y el tercer elemento se relaciona con las barreras percibidas para el funcionamiento; Las barreras percibidas para ciertos comportamientos de salud se reducen como resultado de la autoeficacia percibida. El cuarto componente son los afectos conductuales, que son sentimientos o reacciones directamente relacionados con pensamientos positivos o negativos sobre el comportamiento.

Los diferentes aspectos enumerados están interrelacionados e influyen en la adopción del plan de acción, el compromiso con los conceptos de la tercera lista y se convierten en ejemplos de resultados deseados o actividades de promoción de la salud. Estos bonos también son vulnerables a las demandas y necesidades actuales. En el primer caso, los individuos consideran actividades alternativas sobre las cuales tienen poco control debido a factores ambientales como el trabajo o las responsabilidades de cuidado familiar, mientras que las preferencias individuales controlan el comportamiento de elección (34).

La OMS (35) establece que los determinantes sociales del aire como "las circunstancias en las que una persona nace, se desarrollan, trabaja, vive y envejece, e incluso las fuerzas y sistemas que afectan en gran medida su vida diaria". La promoción de la salud es un trabajo muy importante. Las políticas y procedimientos económicos, plan de desarrollo, las políticas culturales y sociales y las instituciones políticas son algunas de estas fuerzas y organizaciones. Los factores que se mencionaron anteriormente varían entre los subgrupos de población y afectan los resultados de salud individuales. Algunas de estas medidas pueden variar y, por lo tanto, pueden considerarse inconsistentes o inadecuadas, y estas diferencias pueden

ser evitables y, por lo tanto, pueden considerarse injustas y pueden ser una base válida para la formulación de políticas para aumentar la justicia.

Vale recalcar que la teoría de Nola Pender es relevante para las investigaciones actuales en adultos en el corregimiento El Salto - Tambogrande. Porque podemos entender cómo el estilo de vida y las condiciones sociales afectan a los adultos. El modelo se basa en enseñar a las personas cómo cuidar y vivir bien. Vida: Si bien es cierto que como individuos buscamos satisfacer nuestras propias necesidades y promover el desarrollo personal, todas las personas, individualmente y en grupo, adoptamos y desarrollamos un conjunto de actitudes y comportamientos. Por tanto, los hábitos alimentarios, el tabaquismo y la actividad física de las personas pueden afectar a su calidad de vida. (36)

2.2.1 Bases conceptuales de la investigación

Factores sociodemográficos:

Estas son las que se encuentran relacionadas a la edad, sexo, ingreso económico, educación, trabajo, religión, estado civil, tasa de natalidad, mortalidad, tamaño de la familia esta es realizada a cada miembro de la población (37)

Estilo de vida:

Esta se define a la orientación de conducta como también comportamiento y sus creencias de los humanos es decir en las zonas rurales es muy distinto el estilo de vida de las personas, así como los urbanos cambia su ambiente, su cultura, sus creencias, su educación, etc. (38)

Como también el estilo de vida es una forma de vivir de cada persona en su entorno, expresando comportamientos, creencias, costumbres así es como cada persona define su estilo de vida.

Adulto:

Las Naciones Unidas, define que toda persona mayor de 20 años en los países en crecimiento, por lo tanto, en Perú se define adulto a mayores de 20 años como menciona la norma técnica para la atención integral de salud en el periodo de la vida adulta en el varón y la mujer. Asimismo, el adulto es relacionada con la etapa productora como tradición de vida ya sea contada como leyenda, anécdota o conocimientos. Así debe de ser el adulto generando capacidades cumpliendo su rol social generando efectos, proteger capacidades y habilidades (39).

2.3. Hipótesis

- Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos Y estilo de vida del adulto del centro poblado de Cayac-Ticapampa, Recuay 2024.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Nivel: Permite una comprensión más profunda y precisa del objeto de estudio al conformarse con el nivel descriptivo. En este nivel, se recopila información de manera objetiva y sistemática a través de una variedad de herramientas y técnicas de investigación, incluidas encuestas, cuestionarios, entrevistas y observaciones, entre otras. En la mayoría de los casos, se utiliza como punto de partida para investigaciones posteriores que buscan establecer relaciones causales o explicativas (40). En esta investigación recopilamos información a través de encuestas y entrevista a los adultos de la población.

Tipo Cuantitativo: Conformado por tipo cuantitativo esta investigación científica que utiliza métodos de recolección y análisis de datos numéricos, estadísticos y matemáticos para investigar y evaluar problemas o preguntas de investigación. En este tipo de investigación, se buscan relaciones o correlaciones entre variables que se miden mediante pruebas estandarizadas, cuestionarios, encuestas, experimentos y otras técnicas similares. Además, se utiliza en diversas disciplinas, como la psicología, la sociología, la economía, la educación, la salud y la medicina, entre otras. Este tipo de investigación es especialmente útil para probar hipótesis, identificar patrones y establecer correlaciones y relaciones entre variables. (41) Se utilizó en la investigación porque los datos se trabajaron o se recolectaron en un momento determinado.

Diseño: “La investigación en diseño no experimental de doble casilla es un tipo de investigación que se utiliza para evaluar la relación entre dos variables en un estudio observacional. En este tipo de diseño, se selecciona un grupo de individuos y se recopila información sobre dos variables para cada uno de ellos. Posteriormente, se analiza la relación entre las dos variables utilizando técnicas estadísticas. El término "doble casilla" se refiere a la matriz de dos filas y dos columnas que se utiliza para organizar los datos recopilados. En la primera columna se registra la presencia o ausencia de una variable (como una enfermedad), mientras que en la segunda columna se registra la presencia o ausencia de la otra variable (como un factor de riesgo)” (42). Se utilizó en la investigación actual porque las variables no se sometieron a una evaluación completa, sino que se evaluaron en su contexto natural.

3.2. Población y Muestra

Población Muestral: Está conformada por 130 adultos atendido en el centro poblado de Cayac – Ticapampa - Recuay

Unidad de análisis: Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay, que forman parte de la muestra y respondan a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de Inclusión:

- Adultos que viven más de 3 años en el Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay.
- Adultos Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

Criterio de Exclusión:

- Adultos del Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay, que presentan algún trastorno mental.
- Adultos del Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay, que presentan problemas de comunicación.
- Adultos del Centro poblado de Cayac- Ticapampa, Recuay, que presentan problemas psicológicos.

3.3. Variables. Definición y Operacionalización

TABLA N°1 OPERALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍA O VALORIZACIÓN
Factores socio demográficos	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos (previamente)	Factores sociodemográficos	Edad	De razón	20 a 35 años 36 a 59 años 60 a más
			sexo	Nominal	Hombre Mujer
			nivel educativo	Ordinal	Sin instrucción Primaria completa Primaria

	te validado)				incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior universitaria Superior no universitaria
			estado civil	Nominal	Soltero/a Casado/a Unión libre Viudo/a Divorciado
			Ocupación	Nominal	Obrero Empleado Ama de casa Estudiante Otros
			Ingreso mensual	De razón	Menor 500 soles De 400 a 650 soles De 650 a 850 soles De 850 a 1100 De 1100 soles
			Tipo de seguro	De razón	Es salud SIS Otros No tiene seguro
			Religión	Nominal	Católico Evangélica Otros
Estilos de vida	Estas variables fue medida a través de la escala de Likert	Alimentación. Actividad y Ejercicio Manejo del Estrés. Apoyo Interpersonal Autorrealizaci ón Responsabilida d en Salud	Estilos de vida saludable Estilos de vida no saludable	Nominal	75 – 100 puntos 25-74 puntos

I. FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS:

Sexo

Definición Operacional

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

Grado de Instrucción

Definición Operacional

- Analfabeto
- Primaria
- Secundaria
- Superior Primaria

Ingreso Económico

Definición Operacional

Escala de razón

- Menor de 400
- De 400 a 650
- De 650 a 850
- De 850 a 1100
- Mayor a 1100

Ocupación

Definición Operacional

Escala Nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Otros

TIPO DE SEGURO

Definición operacional

Escala nominal

- ESSALUD
- SIS
- Otro seguro
- No tiene seguro

ESTILOS DE VIDA

Significado Conceptual El estilo de vida está influenciado por muchos factores como la cultura, la educación, la familia, la situación económica y las creencias personales. Por otro lado, el estilo de vida puede afectar la salud y el bienestar de una persona tanto de forma positiva como negativa. Además, es un aspecto importante de la salud pública y es objeto de investigación en muchos campos, incluyendo la salud, la sociología y la psicología. Los profesionales de la salud a menudo trabajan con los pacientes para ayudarles a adoptar un estilo de vida saludable y prevenir enfermedades. (43)

Significado Operacional: Para poder medir el estilo de vida en un contexto de investigación, es necesario definir de manera operacional las diferentes variables o componentes que conforman el estilo de vida. Estas variables pueden incluir aspectos como la alimentación, el ejercicio, el sueño, el trabajo, el ocio y las relaciones sociales (46). Por ello se desarrolló categorías para la medición de la escala nominal:

Vida saludable: 75 – 100 puntos

Vida no saludable: 25 – 74 puntos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas: En esta investigación se utilizó la técnica de la entrevista, observación y

Instrumentos: Se desarrollo con la recolección de datos como:

Instrumento 01: Cuestionario sobre los factores sociodemográficos de la persona

Elaborado por la docente investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Vílchez, M y estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes: Datos de Identificación, donde se colocó un seudónimo (1 ítem).

Factores sociodemográficos donde se determinarán edad y el sexo (2 ítems) Factores socioculturales (grado de instrucción, tipo de seguro. y la religión del adulto). (02 ítems). Factores sociales (estado civil, la ocupación e ingreso económico).

Instrumento 02: Escala de estilo de vida

Se presento el instrumento para el cargo del cuestionario mediante la variable en estilo de vida que lo promovió y desarrollado por Walker, Sechrist y Pender, y rectificado por las investigadoras de la escuela profesional de enfermería Uladech Delgado, R; Reyna E y Días R. para fines de la investigación y poder medir el estilo de vida a través de sus dimensiones como son: alimentación, actividad y ejercicios, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (44).

El instrumento de trabajo estaba compuesto por 25 ítems repartidos de la siguiente forma: alimentación ítems 1: 2, 3, 4, 5, 6; actividad y ejercicio ítems 7, 8; manejo del estrés ítems 9, 10, 11, 12; apoyo interpersonal ítems 13, 14, 15, 16; 29 autorrealización ítems 17, 18, 19; responsabilidad en salud ítems 20, 22, 23, 24, 25.

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

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

Para el puntaje alto es de 100 p. como máximo y el puntaje bajo es 25 p. Los puntajes conseguidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems; de la misma forma, se procede en cada subescala.

Puntaje máximo: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

74 a menos puntos no saludables

Validez y confiabilidad:

Instrumento de estilo de vida

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

Para la validez interna: se realizó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población de estudio. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido

Confiabilidad: Fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha Crombach.

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

3.5 Método de análisis de datos

Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos de la siguiente investigación se consideró lo siguiente:

- Se le informó y se le solicitará el consentimiento a cada adulto.
- Se hizo una coordinación con los adultos y con tiempo para la fecha oportuna se le aplicó el instrumento.
- Se realizó la aplicación del instrumento a cada adulto mayor.
- Se desarrolló la lectura del contenido e instrucciones del instrumento a cada adulto mayor.
- El instrumento se aplicó en un tiempo como máximo de 20 minutos.

Análisis y procesamiento de los datos

Es importante destacar que el análisis y procesamiento de los datos debe ser realizado por un investigador con experiencia en la utilización de técnicas estadísticas y en la interpretación de los resultados. Además, es fundamental seguir las normas éticas y de integridad científica en todo el proceso de la investigación se realizó un análisis descriptivo mediante table de frecuencia-porcentaje y promedio-desviación estándar con sus respectivos gráficos según el tipo de variables. De tal manera para el análisis correlacional cuyo fin es que cada variable pertenezca a los factores asociados con el comportamiento de la salud.

Donde se utilizó el Chi cuadrado según el tipo que corresponda, presentando el valor con un nivel de confianza del 95%; siendo la variable de estudio estilos de vida categorizado a través de la variación estadística haciendo uso de los porcentuales. Asimismo, para el procesamiento y análisis de datos que serán ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS v. 25.0. y se presentarán en tablas simples, frecuencia y porcentajes para su respectivo análisis.

3.6 Aspectos Éticos

En presente investigación se tuvo en cuenta los principios éticos del reglamento de integridad científica de versión 001 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes

La persona ante toda una investigación es un fin es por esa razón necesita cierta protección, no solo implica la participación voluntaria, sino que también se debe proteger sus derechos, como también incurrir a riesgo y obtenga un beneficio. El siguiente principio se cumplirá de manera que la persona encuesta o el que brinde la información será de forma anonimato y confidencial por parte del investigador (45).

Cuidado del medio ambiente

toda investigación que implica el medio ambiente, plantas y animales, debe respetar la dignidad de la biodiversidad, para ello debe considerar medidas para evitar daños, debe planificar acciones para disminuir los efectos adversos y aumentar los beneficios

Libre participación por propia voluntad

Aquella persona que participa en la investigación tiene el derecho de estar informado sobre el propósito y finalidad de la investigación y libertad de elegir si participa o no. En el siguiente principio ético se aplicará mediante un oficio del consentimiento informado de libre participación que se le presentará y/o enviará al participante donde se encuentra la finalidad del estudio.

Beneficencia no maleficencia

En toda investigación existe un balance riesgo-beneficio positivo y justificado en ello se asegura el bienestar de la persona que participa en proyecto de investigación, “en el cual la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas: no causar daño disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios”. En el siguiente principio ético se le recurrirá a explicarle que no habrá riesgo ya que no se va poder manipular el estudio y fenómeno, también no le perjudicará en algunos programas sociales que se encuentre registrados la persona que participa.

Integridad y honestidad

Todo investigador estudiante, egresados, docentes tiene prohibido evitar el engaño en aspectos de la investigación. Además de garantizar la veracidad en todo proceso de investigación, desde la formulación, desarrollo, análisis, y comunicación de los

resultados. Se cumplirá de manera sincera, veras, sin falsificaciones de los datos durante la investigación y en la recolección de datos

Justicia

El investigador ejerce un juicio razonable y sin interés personales, es más está obligado a tener un trato equitativo a quienes formen parte del procedimiento y acceso de los resultados del proyecto de investigación. En este principio se recurre a tener un respeto así los participantes de la investigación, el cual se le dará un buen trato, y sin desigualdades como también respetando sus culturas (45)

IV. RESULTADOS

TABLA 2
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO
CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUIAY, 2024

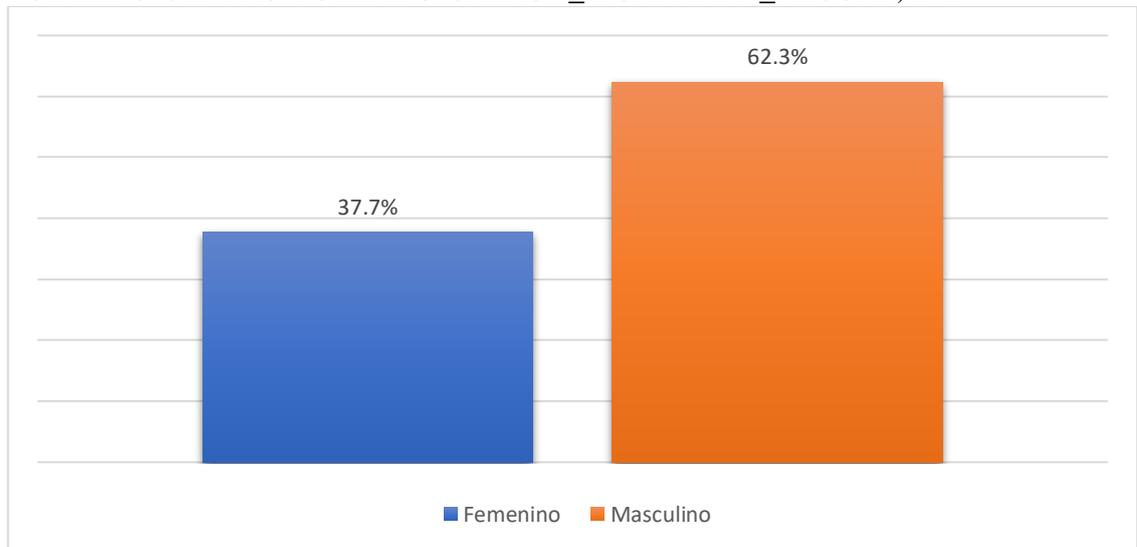
Sexo	N	%
Femenino	49	37,7%
Masculino	81	62.3%
Total	130	100.0%
Edad	N	%
18-35 años	64	49.2%
36-59 años	53	40.8%
60 a más	13	10.0%
Total	130	100.0%
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto	20	15.4%
Primaria	29	22.3%
Secundaria	78	60.0%
Superior	3	2.3%
Total	130	100.0%
Religión	N	%
Católico	122	93.8%
Evangélico	3	2.3%
Otras	5	3.8%
Total	130	100.0%
Estado civil	N	%
Soltero	47	36.2%
Casado	17	13.1%
Viudo	6	4.6%
Conviviente	52	40.0%
Separado	8	6.2%
TOTAL	130	100.0%
Ocupación	N	%
Obrero	43	33.1%
Empleado	5	3.8%
Ama de casa	60	46.2%
Estudiante	16	12.3%
Otros	6	4,6%
TOTAL	130	100.0%
Ingreso económico	N	%
Menor de 400 nuevos soles	110	84.6%
De 400 a 650 nuevos soles	2	1.5%
De 650 a 850 nuevos soles	9	6.9%
De 850 a 1100 nuevos soles	4	3.1%
Mayor de 1100 nuevos soles	5	3.8%
Total	130	100.0%
Seguro	N	%

Es salud	2	1,5%
SIS	124	95,4%
Otro seguro	0	0,0%
No tiene seguro	4	3,1%
Total	130	100.0%

Fuente; Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024.

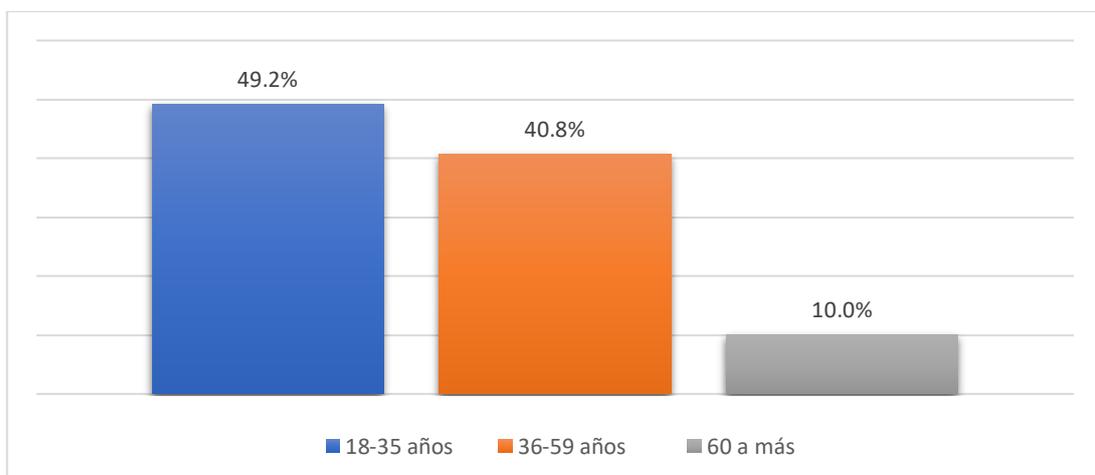
GRÁFICO DE LA TABLA 2

GRÁFICO 1: SEXO EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA-RECUAY, 2024



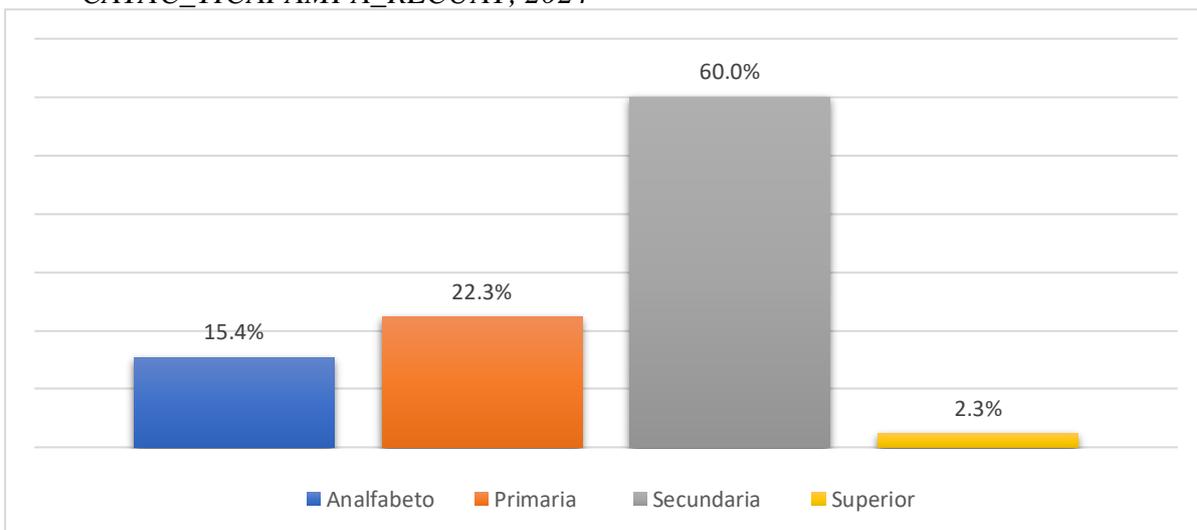
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 3: EDAD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA-RECUAY, 2024



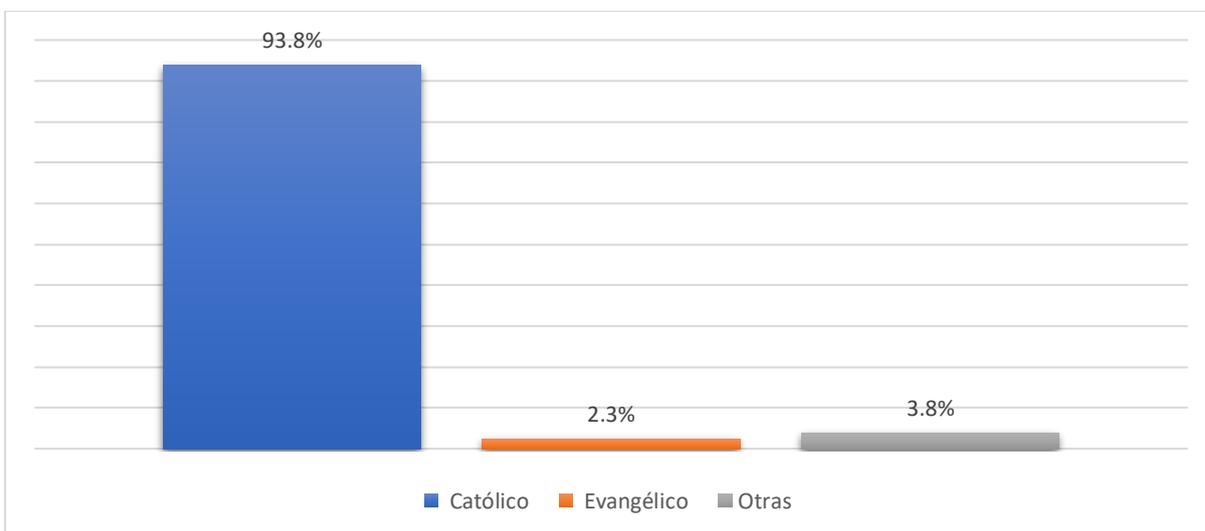
Fuente: Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024



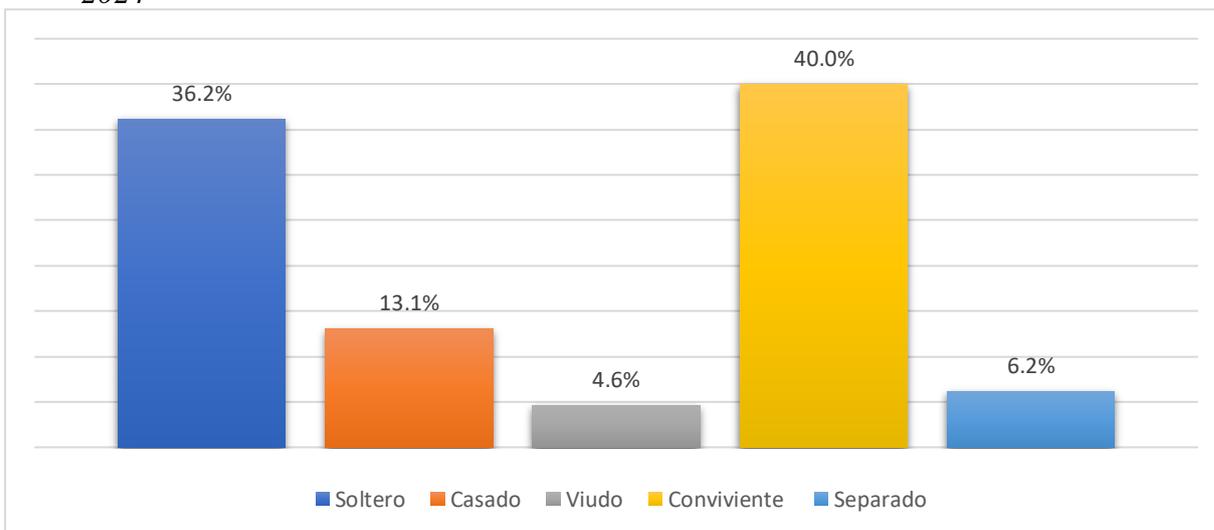
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 5: RELIGIÓN EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUAY, 2024



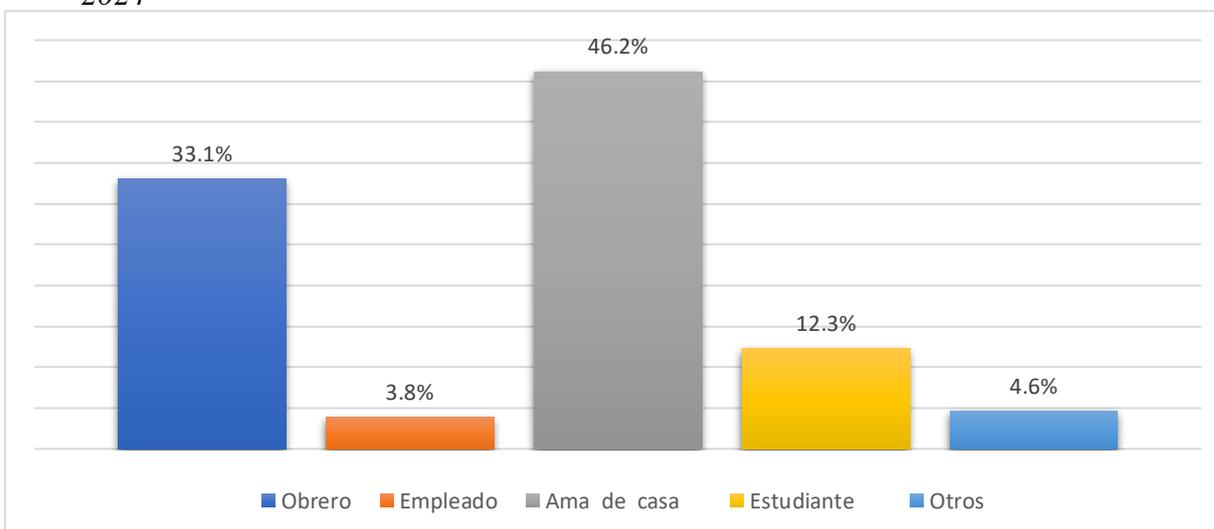
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 6: ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA-RECUAY, 2024



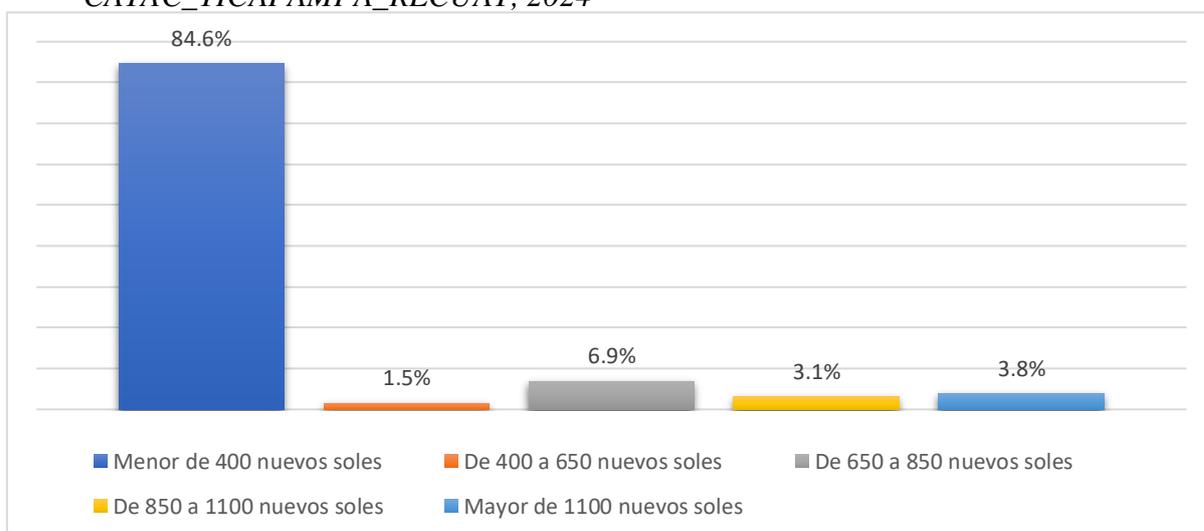
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 7: OCUPACIÓN EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC-TICAPAMPA-RECUAY, 2024



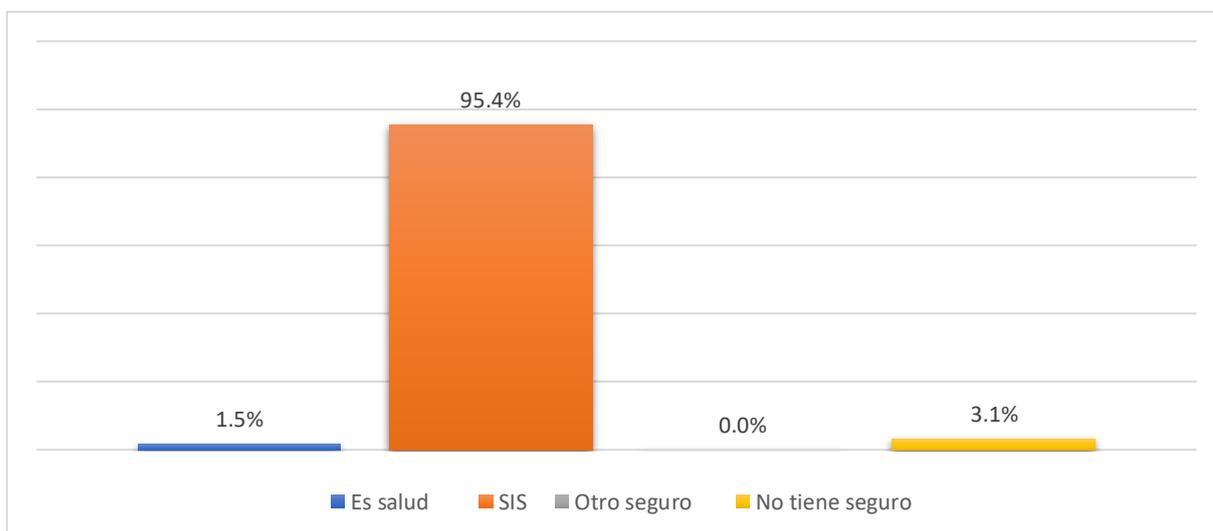
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 8: INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUIAY, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

GRÁFICO 9: SEGURO DE SALUD EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUIAY, 2024



Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

TABLA 2

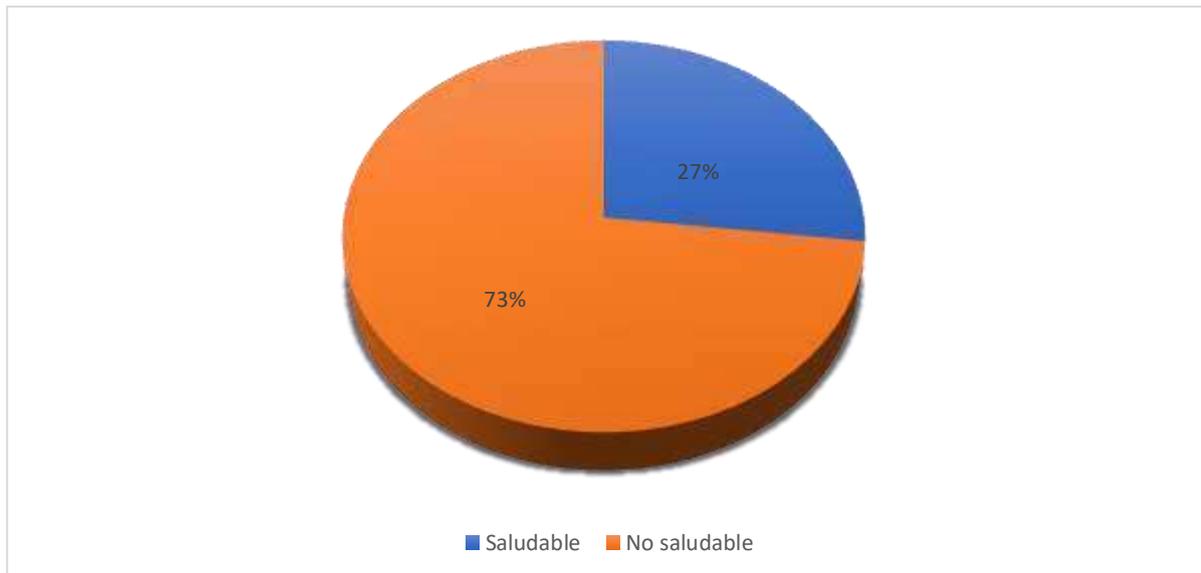
*ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CENTRO POBLADO
CAYAC_TICAPAMPA_RECUIAY, 2024*

Estilos de Vida	N	%
Saludable	35	26,9%
No saludable	95	73,1%
Total	130	100.0%

Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac de Ticapampa_ Recuay, 2021

GRÁFICO DE LA TABLA 2

*ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DEL CENTRO POBLADO
CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUIAY, 2024*



Fuente: Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac de Ticapampa_ Recuay, 2021

TABLA 3

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CAYAC_TICAPAMPA_RECUIY, 2024

FACTOR SOCIODEMOGRÁFICOS	ESTILOS DE VIDA		HIPÓTESIS
	X ²	P-Valor	
1. Sexo	13.4031	0.3661	No existe relación
2. Edad	0.2367	0.0486	Existe relación
3. Grado de instrucción	7.1185	0.2543	No existe relación
4. Religión	8.4067	0.2543	Existe relación
5. Estado civil	12.4124	0.3090	Existe relación
6. Ocupación	11.3877	0.2960	Existe relación
7. Ingreso económico	16.8507	0.3600	Existe relación
8. Seguro	11.8681	0.3021	Existe relación

Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos y Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Centro Poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024

V. DISCUSIÓN

En el presente trabajo de investigación titulada “Factores Sociodemográficos y Estilos de Vida en el adulto del centro poblado Cayac de Ticapampa_Recuay, 2024.

Tabla N° 02: Del 100% (130) de adultos del centro poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024; el 62,3% (81) son de sexo masculino; el 49.2% (64) son adultos jóvenes; el 60% (78) tienen grado de instrucción secundaria; el 93,8% (122) profesan la religión católica; el 40% (52) son convivientes; el 46.2% (60) tienen la ocupación de ama de casa; el 84,6% (110) tienen ingreso económico menor de 400 nuevos soles y el 95,4% (124) tienen seguro de SIS.

Hablando respecto al elemento biológico sexo de acuerdo con el modelo del diccionario de lengua española se divide en 2: varón y dama por la que son propiedades naturales y que no se puede cambiar, solo sea femenino y varonil. Por ello el sexo es las propiedades de átomos y cromosomas del ser humano y la dama; actualmente y en nuestra cultura en que vivimos se denomina que los trabajos más pesados son realizados por los hombres y las damas su manejo es como mamá, mujer, ama de vivienda o sea hacen las ocupaciones domésticas que son de menos esfuerzo (46)

En la presente investigación se puede evidenciar que la mayoría es de sexo masculino esto se debe que hubo más tasas de natalidad a diferencia del sexo femenino, así mismo también se debe a que en el hogar suelen delegar responsabilidades al varón y son ellos quien toma decisiones y se responsabilizan de las decisiones del hogar.

Los resultados se asemejan a la investigación realizada por Carrión L, (47) es su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor de la urbanización popular de interés social Villa San Luis II etapa_Nuevo Chimbote, 2023”, concluyendo que el 63,3% (76) de adultos son de sexo masculino. Por otro lado, el estudio que difiere es de Toledo B, (48) en su estudio que se titula “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto en la urbanización Vista Alegre-Áncash, 2023”, donde halló que la mayoría 69,3% (104) de adultos son de sexo femenino.

El adulto maduro abarca desde los 40 hasta los 59 años, se denomina como la segunda adultez, las personas reevalúa sus anhelos anteriores sobre la profesión seleccionada y qué tan bien se ha realizado, no es hasta cerca de los 63 cincuenta

años, el declive de las habilidades físicas que está totalmente tan graduado que se percibe difícilmente. Uno de los cambios primordiales de la edad intermedia, es la disminución de las capacidades reproductoras, que perturba a los hombres y mujeres de manera diferente. La capacidad de las mujeres para dar a luz hijos finaliza durante esta etapa, esto ocurre alrededor de los 50 años (49).

Más de la mitad de los encuestados son adultos jóvenes, debido a que se comprometieron y formaron sus familias a una temprana edad o salieron gestando en la adolescencia, pero afrontaron solas el embarazo y viven en la casa de sus padres. El adulto joven abarca desde los 18 hasta los 35 años, es en esta etapa donde ya se tienen los pensamientos centrados, realizan acciones de acuerdo a su edad, saben cómo ya enfrentar los problemas de la vida y no se refugian o escapan de ellos, un grupo de los adultos manifestaron que debido a su situación que atraviesan quieren optar por ir por el camino fácil, pero luego se replantean la idea y toman conciencia de las acciones que esto puede acarrear y en el problema en que puede meter a sus familiares, por eso se dice que esta etapa es donde el adulto toma las mejores decisiones de su vida.

Los resultados tienen una similitud con la investigación de Quezada Y, (50) titulado “Factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del asentamiento humano Balcón - Chimbote, 2023” quien concluye que el 49,5% (137) son adultos jóvenes. Asimismo, la investigación que se difiere es de Casahuaman S, (51) “Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto en la urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_ Santa, 2023”, quien encontró que 52,8% (47)(55) de adultos comprenden edades de 30 a 59 años.

La educación secundaria comprende de los 13 a los 17 años, y se considera que el período siguiente, previo a la secundaria, prepara al estudiante para alcanzar la capacidad de desenvolverse bien en la sociedad, 65 capaz de crear diversas tecnologías y valores que le admitan desenvolverse favorablemente en la sociedad (52).

Menos de la mitad alcanzó este nivel porque formaron sus familias, las mujeres se dedicaron a sus hogares y a sus hijos, y los hombres mantuvieron a sus familias porque afrontaron solos el embarazo. Otro punto de vista es que, debido a los recursos económicos de los padres, que les permitieron obtener solo una educación secundaria, en otros casos los adultos involucrados no tenían el

nivel de educación, lo cual es un factor importante para que consigan un trabajo. eso les permite garantizar una buena calidad de vida, pero como vemos no han terminado sus estudios, por lo que la mayoría termina en trabajos mal remunerados y son explotados durante jornadas laborales que se confirma son de solo 8 horas de trabajo.

La religión católica, del vocablo griego "katholikós", que llegó al latín tardío como *catholicus* y luego al castellano como católico, puede traducirse como "universal", se le denomina el nombre de católico a todas las personas partidarias de la iglesia católica, todo aquel individuo que esté puesta a cumplir la doctrina, enseñanzas y costumbres ofrecidas por este ejemplo del cristianismo (53). En este caso vemos que los adultos encuestados pertenecen a otras religiones, lo cual se les pregunto cómo decidieron formar parte de estos movimientos religiosos, donde nos manifestaron que asistir a esas iglesias o grupos misioneros desde el primer momento en que llegaron sintieron una tranquilidad y una paz absoluta, lo cual los llevo a pertenecer a estos grupos, ya que tienen una manera más directa y pura cuando se habla acerca de Dios. Otros adultos nos manifestaron que se unieron a ellos debido a que sanaron a alguien de su familia o incluso a ellos mismo, cuando la medicina no les daba una solución a sus problemas de salud, por lo cual ellos se hicieron una promesa de servir a Dios si el a cambio mejoraba la salud de sus familiares.

Los resultados se asemejan al estudio de Vincés A, (54) titulada "Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado Hualtaca_Sullana, 2023", donde concluye que el 66,3% (106) de adultos tienen grado de instrucción secundaria y el 95% (152) son católicos. Por otra parte, también existe estudio que difiere a la investigación como el estudio de García F, (55) que se titula "Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto-Tambogrande-Piura, 2023", donde se encontró que 31% (82) de adultos tienen secundaria completa y el 70% (185) profesan la religión evangélica.

El estado civil es el escenario de los individuos que es determinada por sus relaciones de familia, derivados del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes, ser conviviente se denomina a la convivencia pública y estable entre dos personas de distinto o igual sexo, con intereses comunes en desarrollar una vida familiar sin haber contraído matrimonio (56).

En el presente estudio se pudo evidenciar que la mayoría son de estado civil solteros, muchos de ellos no llegaron a comprometerse o casarse, son estudiantes, se dedican a trabajar y no ven como un requisito el casamiento, también varios de ellos son madres o padres solteros. Así mismo son muchos jóvenes que están cursando estudios y no tienen compromisos.

El estudio se asemeja al de García B, (57) que se titula “Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto de la Asociación Buena Vista_Huaraz, 2023” encontró que el 40% (50) de adultos son convivientes y el 42,4% (53) son ama de casa. Otro estudio que difiere es de Flores K, (58) quien es su estudio “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa-Tambogrande-Piura, 2023” tuvo como resultado que el 77,5% (214) de adultos son casados y el 48,6% (134) tienen la ocupación de empleado.

Según en derecho laboral, (59) empleado es aquel individuo que se halla relacionada a una empresa, mediante un contrato laboral, ya sea verbal o escrito, que le concede una serie de deberes y derechos con su contratante, este último es quien le proporciona mensualmente el reembolso por sus servicios, y negocia ciertas situaciones específicas para el perfecto y seguro desarrollo del servicio para el cual se le contrató. Esto se ve influenciado a que son adultos que no han concluido sus estudios y no tienen un trabajo o un sueldo fijo, por eso es que se dedican a los trabajos eventuales, y están al azar del destino si es que tienen un sustento para la familia, unas de las opciones que conlleva este problema es que se inician al mundo del pandillaje ya que lo ven como un trabajo fácil. Otro punto es que se han acostumbrado a que las cosas les lleguen de manera fácil, como son los apoyos que los padres les brindan o peor aún que los padres se hacen responsables de los nietos, así dejándolos sin responsabilidad alguna y ellos realizan su libre albedrío sin ninguna preocupación, porque saben que los padres estarán ahí para que les resuelvan los problemas.

Así mismo, el estudio que tiene una similitud es la investigación de Giraldo E, (60) titulado “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado de Unchus_Huaraz, 2021” quien obtuvo que el 63% de adultos tienen ingreso económico mejor de 400 nuevo soles.

A esta investigación dice el estudio de Carrion T, (61) que se titula “Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023” que como resultados encontró que el 44,6% (58) de adultos tienen ingreso económico mayor de 1100 nuevos soles.

El ingreso económico define como la cantidad de dinero de la persona tenga mensualmente resultado de su trabajo. El ingreso es un grupo de aspectos económicos como también aspectos sociales ya que esto es para el tipo de calidad de vida de una familia o persona. Con ello también se menciona la condición socioeconómica que se puede ver el nivel de Status. Este contexto se utiliza a nivel de la economía y finanzas. Cantidad de dinero que una familia puede gastar en sus necesidades básicas en un tiempo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de ingresos económicos los sueldos, salarios, ingreso por intereses, pago de transferencia, alquileres, negocios, entre otros.

El SIS (Seguro Integral de Salud), como Organismo Público Ejecutor (OPE), del Ministerio de Salud, tiene como meta resguardar la salud de los peruanos que no posean un seguro de salud, prevaleciendo en aquellos lugares vulnerables, que se hallan en situación de pobreza y pobreza extrema. De esta manera, estamos encaminados a resolver la problemática del restringido acceso a los servicios de salud de nuestra población. Pero el SIS también busca optimar la eficacia en la asignación de los recursos públicos e implementando instrumentos de identificación del usuario (62).

La mayoría de los adultos poseen SIS debido a que es una gran ventaja que el estado nos ha otorgado ya que la mayoría de las familias son de bajos recursos económicos y aprovechan para poder ver su estado de la salud, no son la mayoría, pero si una pequeña cantidad que sabe sacarle provecho a las cosas que les han brindado. Además podemos apreciar a que pertenecen al Seguro Integral de Salud el cual les brinda una atención gratuita sin ningún costo, donde poco de ellos sacan provecho de esa gran ventaja y refieren auto medicarse o curarse con remedios caseros, el SIS es un elemento fundamental para ellos ya que una parte de los adultos son de recursos económicos bajos y no pueden costearse un consulta o una atención en un médico particular, lo que hace que esto sea una oportunidad para ellos para poder realizarse sus chequeos.

Se recomienda, como propuesta de mejora del centro poblado de Cayac de Ticapampa_ Recuay, 2021, mediante las autoridades locales y el personal de salud, que se realice un mejor control con los adultos ya que al poseer un poco ingreso económico estos pueden llevar un estilo de vida poco saludable.

En la investigación del centro poblado de Cayac de Ticapampa_ Recuay, 2021 la mayoría de adultos son de sexo masculino por ser un pueblo urbano/rural dedicada principalmente en la actualidad a la agricultura y ganadería labores a la cual se dedican la gran mayoría de adultos maduros, esto debido a que solo cuentan con un nivel de instrucción secundaria la gran mayoría; por su ocupación de empleado y no instrucción superior, los ingresos son menores a la mitad del sueldo mínimo; lo rescatable de esta investigación es que la gran mayoría cuentan con SIS o ESSALUD, y solo un mínimo porcentaje tienen otro seguro.

A los resultados de la investigación se asemeja de Vacas L, (63) “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del caserío de Pampacocha_Caraz, 2021” quien concluye que el 95,5% de adultos tienen seguro de salud SIS. Por otro lado, el estudio que difiere es de Navarro M, (64) titulado “Factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos de la asociación de vivienda Ramiro Priale Priale _ Sullana, 2023” obtuvo como resultados que el 48,5% (95) de adultos tienen seguros SIS.

La propuesta de conclusión debemos de realizar intervenciones constantes, dando mayor prioridad en las mujeres de las cuales son las que constantemente están y son promotoras en la familia para concientizar conocimientos y efectuar un cambio en sus comportamientos de salud incrementando el enfoque en los factores sociales y biológicos. Ya que son necesarios para el cambio de un estilo de vida saludable.

Tabla N° 03: Del 100% (130) de los adultos del centro poblado Cayac_Ticapampa_Recuay, 2024; el 73.1% (95) tienen estilo de vida no saludable, mientras que el 26.9% (3) tienen un estilo de vida saludable.

Se recomienda que la red de salud siga promoviendo el mejoramiento de la calidad de vida.

El estilo de vida es multidimensional y se refleja en los aspectos biológicos, psicológicos, sociales, culturales y filosóficos del estilo de vida personal y social de un individuo (65).

Es la vida en términos de hábitos o conductas humanas en las relaciones tanto individuales como grupales, construidas sobre conductas compartidas como el ocio, el consumo, la alimentación, los hábitos de higiene, la vivienda, el urbanismo, los bienes y posesiones, de manera que se puedan comprender. En relación con las cosas, el medio ambiente y las personas (66).

Con esto en mente, podemos ver que más de la mitad de los adultos viven vidas poco saludables. Muchos de ellos comen mal, consumen comida chatarra, alcohol, tabaco e incluso alucinógenos y no realizan actividad física como el ejercicio. Su preferencia por un estilo de vida sedentario, ya sea caminar, correr o practicar deportes, afecta su salud ya que se convierten en candidatos para enfermedades como diabetes, presión arterial alta y enfermedades del corazón, que pueden terminar lentamente con sus vidas.

A pesar de que la mayoría de los residentes tienen SIS, solo acuden si tienen síntomas o enfermedad, muchos miembros del equipo de salud del establecimiento que atiende el lugar lo utilizan cuando piden ir a casa. Permite a las personas monitorear su salud y enfatiza que las instituciones médicas y los hospitales tienen derecho no solo a acudir cuando están enfermos, sino también a realizar chequeos regulares para prevenir enfermedades fatales. Además, nuestro equipo de bienestar se compromete a ofrecer talleres y consultas sobre estilos de vida saludables y los beneficios que aportan. Proporcionar mejora de la calidad de vida, vida saludable, detección oportuna de enfermedades, etc.

En esta investigación realizada en el centro poblado de Cayac podemos visualizar con gran satisfacción que existe un alto nivel óptimo de Estilo de Vida, pese a ser un pueblo urbano/rural, y debemos profundizar para poder ver si es debido a las autoridades locales o la red de salud, quienes vienen desarrollando un buen desempeño social.

Los resultados tienen una similitud con la investigación de Flores K, (67) titulado “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa-Tambogrande-Piura, 2023” quien concluye que el 78,3% (216) de adultos tienen estilo de vida no saludable y el 21,7% (60) tienen estilo de vida saludable. Asimismo, la investigación que se difiere es de Jacinto G, (68) “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el asentamiento humano

Houston_ Nuevo Chimbote, 2021”, quien encontró que 53,3% (80) de adultos tiene estilo de vida saludable y el 46,7% (70) no saludable.

Los estilos de vida saludables están vinculados a patrones dietéticos, cambian con el tiempo y están influenciados por una variedad de factores socioeconómicos que interactúan de manera compleja para determinar los patrones alimentarios de las personas. La disponibilidad y accesibilidad de alimentos saludables está influenciada por factores geográficos y ambientales, incluidos los precios de los alimentos, los ingresos, las preferencias y creencias de las personas, las normas culturales y el cambio climático. Como resultado, promover un entorno alimentario saludable, especialmente un sistema alimentario que promueva una dieta diversa, equilibrada y saludable, requiere la participación de diversos sectores y partes interesadas, incluidos el gobierno, el sector público y el sector privado. (69)

Otra puesta ante las conclusiones encontradas, sería la autorrealización en los adultos algunos realizan algunas actividades donde ellos se sientan capaces de poder lograrlas y así no estresarse. Así como trabajar de manera articulada el personal de salud con las autoridades del caserío El Salto para que puedan brindar psicoeducación, charlas y orientaciones sobre los estilos de vida saludable para que los adultos tomen responsabilidad y cambien o amolden a sus hijos llevando chequeos médicos continuos y estilos de vida saludable.

Tener una vida saludable está asociada de la alimentación la cual cambia con el tiempo y está influenciada por una variedad de factores socioeconómicos que interactúan de manera compleja para determinar los patrones dietéticos individuales. La disponibilidad y asequibilidad de alimentos saludables se verá afectada por los precios de los alimentos, los ingresos, las preferencias y creencias personales, las costumbres culturales y los factores geográficos y ambientales, incluido el cambio climático. En consecuencia, la promoción de un entorno alimentario saludable y, en particular, de sistemas alimentarios que fomenten una dieta variada, equilibrada y saludable, exige la participación de numerosos sectores y partes interesadas, incluidos los gobiernos, el sector público y el sector privado

Tabla N° 04: Al realizar el chi cuadrado entre los factores de sociodemográficos y el estilo de vida se encontró que, con la edad, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro existe relación estadísticamente

significativa y con el sexo y grado de instrucción no existe relación estadísticamente significativa

En los factores sociodemográficos en relación edad y estilos de vida se encontró en edad su chi cuadrado es $X^2= 0.2367$ $P= 0.0486$, así mismo de religión y estilos de vida, y en el chi cuadrado dio como resultado $X^2= 8.4067$ y $P= 0.2543$, así también el estado civil y estilo de vida $X^2=12.4124$ y $P=0.3090$, respecto a la ocupación $x^2=11.3877$ y $P= 0.296$; en el ingreso económico $x^2=16.8507$ y $p=0.3600$; por último respecto al seguro $x^2=11.8681$ y $P=0.3021$ en donde existe relación estadística significativa entre las variables.

En el grado de instrucción y estilos de vida se encontró que $x^2=7.1185$ y $P= 0.2543$; respecto al sexo y estilos de vida $x^2=13.4031$ y $P=0.3661$. Al utilizar la prueba estadística, estos hallazgos demuestran que no existe una relación estadística entre el estilo de vida y el nivel educativo

Según Nola Pender (19), dice que en su diagrama las piezas se pueden colocar en columnas de izquierda a derecha. El primero trata de las características y experiencias personales de las personas, con dos temas: comportamiento relacionado con el intercambio y características personales. Así, la primera hipótesis es que las experiencias pasadas influyen directa o indirectamente en la probabilidad de participar en conductas promotoras de la salud.

El segundo concepto describe los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas.

“Se encontró que, si existe una correlación estadística entre la edad y estilo de vida debido a que los adultos en cuanto a su edad piensan en su cuidado de salud, es decir la mayoría de adultos maduros tienden a preocuparse por su ingesta de alimentos, aunque muchas veces no se tiende a completar debido a que no cuentan con los recursos, en cambio los adultos jóvenes muchas veces tienden a dejar por desapercibido este cuidado”.

“Así también se pudo evidenciar que el nivel educativo y el estilo de vida no tienen relación significativa, ya que los adultos tienen secundaria completa y eso no es impedimento a lograr de esta manera más oportunidades de la vida para el mejor acceso a un estilo de vida saludable con mejores beneficios y seguro para su familia

por lo cual el solo contar con secundaria completa no pueden acceder a mejores oportunidades y así obtener mejor economía e incluso podrían adquirir alimentos balanceados”.

En cuanto a la relación que existe entre estilos de vida y estado civil desprende claramente que tener un estado civil de ser casado hace posible formar una familia, la cual siendo la primera fuerza socializadora del adulto que influye en sus prácticas, actitudes y comportamientos en relación con la salud ya que, si en casa la esposa utiliza alimentos balanceados, todos en el hogar lo harán.

Además, se descubrió que, si existe un vínculo estadístico entre la seguro y el estilo de vida, por lo cual es recomendable que el centro de salud de la jurisdicción debe de trabajar de manera articulada con las autoridades del caserío El Salto para poder así llegar a la población adulta de dicho caserío y poder así cambiar los estilos de vida que llevan evitando enfermedades a futuro.

El estudio se asemeja al de García F, (70) que se titula “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto-Tambogrande-Piura, 2023” concluye que, entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que existe relación estadísticamente significativa con la edad, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro. Asimismo, la investigación tiene una similitud al de Santiago J, (68) “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto mayor del caserío Ucru_huaraz, 2021” quien llego a las siguientes conclusiones que, entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que existe relación estadísticamente significativa con la religión.

El estudio se difiere al de Correa E, (71) quien es su estudio “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del distrito de Yúngar_Carhuaz, 2021” tuvo como resultado, que, entre los factores sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa con la edad, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguros. De la misma manera la investigación se difiere de Flores K, (67) titulado “Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa-Tambogrande-Piura, 2023” quien obtuvo que, entre los factores

sociodemográficos y estilos de vida, encontró que con el sexo y grado de instrucción si exista relación.

“Como propuesta de conclusión se plantea en que debe de haber una mayor proyección a los adultos, ya que se da mucho énfasis a otros ciclos de vida y no a los adultos para poder brindarle una atención de salud, debe y haber una mayor preocupación en su captación y sean tamizados en sus factores de riesgo, identificando estos factores de riesgo se van a poder intervenir de forma inmediata, que con ayuda del SIS van a ser intervenidos y recibir un tratamiento si es necesario, evitando así complicaciones, identificando oportunamente estos factores de riesgo”.

VI. CONCLUSIONES

- En los factores sociodemográficos de los adultos del centro poblado Cayac de Ticapampa_ Recuay, se halló que la casi todos tienen seguro SIS y profesan la religión católica, la mayoría son de sexo masculino, grado de instrucción secundaria e ingreso económico menos de 400 nuevos soles; menos de la mitad son adultos jóvenes de 18 a 35 años, son ama de casa y conviviente.
- En los estilos de vida de los adultos del centro poblado Cayac de Ticapampa_ Recuay, se obtuvo que la mayoría de adultos tienen estilo de vida no saludable y un porcentaje considerable tienen estilo de vida saludable
- Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y estilos de se encontró que existe relación estadísticamente significativa con edad, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y seguro, pero no existe relación con el sexo y grado de instrucción.

VII. RECOMENDACIONES

- Informar los resultados de esta investigación con el sector de la salud y con la municipalidad para que estos puedan trabajar juntos como un grupo para implementar estrategias dirigidas al bienestar del estilo de vida.
- Instruir equipos de salud para educar a los pobladores sobre los estilos de vida saludables para que puedan beneficiar su salud y detener la anemia y la obesidad en las cuales puedan generar inconvenientes como: problemas cardiacos, diabetes, etc.
- Fomentar a los equipos de salud aumentar la cantidad de atención para los estilos de vida saludables y alentar a las comunidades a desarrollar equipos de atención de calidad a medida que los casos de estilo de vida no saludables siguen aumentando
- Instruir al personal de los puestos de salud para que promuevan la promoción de la salud de los adultos donde se realicen las encuestas

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS [Internet]. 2021 [citado el 26 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
2. Monge B. Costa Rica tiene un servicio de salud pública. Soluciones para profesionales. [Internet] 2020 [Consultado el 16 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.larepublica.net/noticia/costa-rica-tiene-un-servicio-de-saludpublica>
3. Organización Mundial de la Salud, Plan Nacional de prevención y control del sobrepeso y obesidad en contexto del Covid_19. 2022. [Internet] [consultado el 26 de marzo del 2024]. disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/2870758/Documento%20T%C3%A9cnico%3A%20Plan%20Nacional%20de%20Preveni%C3%B3n%20y%20Control%20del%20Sobrepeso%20y%20Obesidad%20en%20el%20Contexto%20de%20la%20COVID-19%2C2022.pdf>
4. Organización Mundial de la Salud, el tratamiento farmacológico de la hipertensión: implicaciones de política para la Región de las Américas, 2021[Internet], disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2022.v46/e54/>
5. Organización Panamericana de Salud; Promoción de la Salud [Internet]. [Internet]. Paho.org. [citado el 26 de Marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/promocion-salud>
6. Organización Panamericana de la Salud. Actividad Física. [Internet]. 2020.[Consultado el 28 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/actividadfisica>
7. Organización Naciones Unidas. Soluciones para profesionales. [Internet] 2020 [Consultado el 16 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.larepublica.net/noticia/costa-rica-tiene-un-servicio-de-saludpublica>
8. López Obrador; Reforma del Sistema Público de salud [Internet]. Ediciones EL PAÍS S.L. 2023 [citado el 28 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://elpais.com/mexico/2023-10-10/lopez-obrador-echa-a-andar-su-reforma-delsistema-publico-de-salud.html>
9. Instituto Nacional de Estadística e Informática [INEI].2020. [Consultado el 18 de marzo 2024]. <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>

10. Ministerio de salud, Más de 22 000 peruanos mueren cada año por consumo y exposición al humo del tabaco, 2021. [Internet], disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/495644-minsa-mas-de-22-000-peruanos-mueren-cada-ano-por-consumo-y-exposicion-al-humo-del-tabaco/>
11. Organización Panamericana de Salud; Equidad en Salud [Internet]. Paho.org. [citado el 12 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/equidadsalud>
12. Instituto Nacional de Estadística e Informática, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2020 [Internet] [consultado el 12 de marzo del 2024]. disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad>
13. Instituto Nacional de Estadística e Informática, los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. 2020 [Internet] [consultado el 12 de marzo del 2024]. disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-mas-anos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad>
14. Instituto Nacional de Estadística e Informática, Encuesta demográfica y de salud familiar ENDES 2022 [internet] [consultado 29 de marzo de 2024] disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4570183/Resumen%3A%20Per%3%BA.%20Encuesta%20Demogr%C3%A1fica%20y%20de%20Salud%20Familiar%20-%20ENDES%202022.pdf>
15. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional de Hogares. CENSO 2020. [consultado 29 de marzo de 2024] disponible en: Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/>
16. Gracia H. riesgo de padecer diabetes. [serie en internet] 2019 [consultado 29 de marzo de 2024] disponible en: <https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mascasos-de-diabetes>
17. Dirección Regional de Salud de Ancash. Reporte de seguimiento del PDRC 2020. [Internet] 2021 [Consultado el 18 de marzo 2024]. Disponible en: https://www.regionancash.gob.pe/instrumentos_gestion/pdrc/pdrc_2020.pdf
18. Red de Salud Pacífico sur [Internet]. Gob.pe. [citado el 30 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://www.redsaludpacificosur.gob.pe/>
19. Instituto Nacional De Salud; Cerca del 70% de adultos peruanos padecen de obesidad y sobrepeso [Internet].. [citado el 5 de abril de 2024]. Disponible en:

<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecende-obesidad-y-sobrepeso>

20. Ramírez D, Vidal D, Montaña Y. Caracterización De Los Estilos De Vida En Estudiantes Universitarios, Revisión Documental en el 2020. Disponible en: <https://repository.usc.edu.co/handle/20.500.12421/3247>
21. Campos N. Estilos de vida de adolescentes de establecimientos educacionales públicos de la región del Bio-Bio y factores relacionados. [Tesis presentada a la Facultad de Enfermería de la Universidad de Concepción para optar al grado académico de Magister en Enfermería]. Universidad de Concepción, Chile – 2021. Disponible en: <http://repositorio.udec.cl/bitstream/11594/1/TESIS%ESTILOS%20DE%20VIDA%20DE%20ADOLESCENTES%20DE%20ESTABLECIMIENTOS%20.Image.Marked.pdf>
22. Montenegro G, et al. Factores asociados a los estilos de vida en los estudiantes universitarios. Una aplicación del instrumento Fantástico. Rev. Digit. Act. Fis. Deport. (En Línea) [Internet]. 1 De Enero De 2020 [Citado 5 De abril Del 2024];6(1):87-108. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rdafd/article/view/1432>
23. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2024 abril 05]. Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19156?show=full>
24. Domador P. Investigación: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2024 abril 05]. Available from: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29006/ESTILOS_DE_VIDA_DOMADOR_%20GARCIA_PAOLA_YOVANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Vara K, Estilo de vida según características sociodemográficas en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Lima-2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Nacional de San Marcos
26. Aniceto T. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles

- de Chimbote; 2020 [cited 2024 abril 05]. Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
27. Mendoza R, Pujaico B. Factores sociodemográficos asociados a la calidad de vida en adultos mayores, comunidad de Balcón, distrito de Tambo, Ayacucho, 2019 [Internet]. Universidad Nacional de San Cristobal de Huamanga; 2019. Disponible en: [http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3815/TESIS EN768_Men.pdf?sequence=1](http://repositorio.unsch.edu.pe/bitstream/handle/UNSCH/3815/TESIS_EN768_Men.pdf?sequence=1)
 28. Vásquez B. TEORÍA DE DOROTEA OREM EN AUTOCUIDADO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO MAYOR EN EL CENTRO DEL ADULTO MAYOR Y PROGRAMA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL DEL HOSPITAL IIESSALUD-HUARAZ, 2019. [Online]. [cited 2024 abril 05]. Available from: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2559/T033_09704_319_D.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 29. Dahlgren , Whitehead, determinantes de la salud 2020 [citado 28 de marzo de 2024]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/6361>
 30. Aristizábal H, Blanco B, Sánchez R, y Ostiguín M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet] 2018 [Consultado el 22 de marzo 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003
 31. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. [Internet] España: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores, 2007 [Consultado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
 32. Méndez A, Ponzó J, Rodríguez M. Promoción de Salud. Nola J Pender .1 ed. Montevideo: Oficina del Libro. Fefmur, Organización Mundial de la Salud. [Consultado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003
 33. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. [Internet]. México. Enfermería Neurológica: 2010. [Consultado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>

34. Moreno J. Modelo de Promoción de la Salud. Nola J Pender. [Internet] España: Maerriner TA, Rayle-Alligood M, editores, 2007 [Consultado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
35. Organización Mundial de la Salud. La atención primaria de salud cierra un ciclo completo. [Internet] 2008 [Consultado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/86/10/08-041008/es/>
36. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. [Internet]. México. Enfermería Neurológica: 2010. [Consultado el 23 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfneu/ene-2010/ene101j.pdf>
37. Melgarejo Zapata, L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto del Distrito de San Nicolás_ Carlos Fermín Fitzcarrald, 2021. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 22 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34808/ESTILO_VIDA_MELGAREJO_ZAPATA_LUZ_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Jaramillo Montes, Z. Cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los estilos de vida de los adultos del Sector Capulipata - Chiquian - Bolognesi, 2021. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado el 24 de marzo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34809/ESTILOS_VIDA_JARAMILLO_MONTES_ZENAIDA_LOURDES.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Aristizábal H, Blanco B, Sánchez R, y Ostigúin M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [Internet] 2018 [Consultado el 22 de marzo 2024]. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003
40. Hernández S, Fernández C. y Bautista P. Metodología de la Investigación [Internet] México: McGraw- Hill, 201 [Consultado el 29 de marzo 2024]. Disponible en: https://www.esup.edu.pe/descargas/dep_investigacion/Metodologia%20de%20la%20investigaci%C3%B3n%205ta%20Edici%C3%B3n.pdf

41. Montano J. Investigación no experimental. [Internet] 2021[Consultado el 29 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.lifeder.com/investigacion-no-experimental/>
42. Porporatto M. Sexo. [Internet] [Consultado el 29 de marzo 2024]. Disponible en: <https://quesignificado.com/sexo/>
43. Campo L, Herazo Y, García F, Vásquez F. Salud Uninorte. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes 2017. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet].2017 [Consultado el 01 de abril 2024]; (3). Disponible en: <file:///C:/Users/mariela/Downloads/articuloestilodevida.pdf>.
44. Guerrero L. Estilo de vida y salud. [Internet]. 2010. [consultado el 5 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>
45. Resolución N° 0916-2020-CU-Uladech católica. Código de ética para la investigación. Versión 004. [internet] 2020 [Consultado el 01 de abril 2024] Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/uladechcatolica/documentos/?documento=codigo-de-etica-para-la-investigacion>
46. Vines Regalado A. Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado Hualtaca_Sullana, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 27 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36164/ESTILO_VIDA_VINCES_REGALADO_ANGEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Carrión Vallejos T. Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35664/ESTILO_VIDA_CARRION_VALLEJOS TIFFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Toledo Macedo B. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto en la urbanización Vista Alegre-Áncash, 2023. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 25 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35803/ESTILO_VIDA_TOLEDO_MACEDO_BLANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Ordinola, D. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Sanchez Cerro-Sullana, 2018.

50. Quezada Alva Y. Factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del asentamiento humano Balcón - Chimbote, 2023. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 25 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36092/ESTILO_VIDA_QUEZADA_ALBA_YASEIDY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Casahuaman Gonzales S. Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto en la urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_ Santa, 2023. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 25 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32711/ESTILO_VIDA_CASAHUAMAN_GONZALES_SUSAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Craig, J., & Baucum, D. Adultez. El envejecimiento en la actualidad. 2020.
53. Olivas A, Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos que acuden al Centro de salud Chilca 2021
54. Vinces Regalado A. Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado Hualtaca_Sullana, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 27 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36164/ESTILO_VIDA_VINCES_REGALADO_ANGEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. García Chunga F. Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado Hualtaca_Sullana, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 27 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35257/ESTILO_VIDA_GARCIA_CHUNGA_FRANK%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y
56. Angaspilco M, factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adolescente. urbanización los pinos_chimbote, 2020.
57. García Giraldo B. Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto de la Asociación Buena Vista_Huaraz, 2023. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 27 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36700/ADULTO_E

[STILO DE VIDA GARCIA GIRALDO BINA HERMELINDA.pdf?sequence=1
&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35403/ESTILO_VIDA_FLORES_VIERA_KEVIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

58. Flores Viera K. Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa-Tambogrande-Piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 27 de mayo 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35403/ESTILO_VIDA_FLORES_VIERA_KEVIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Ordinola, D. Determinantes de la salud en la persona adulta en el Asentamiento Humano Sanchez Cerro-Sullana, 2020.
60. Giraldo Chávez E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del centro poblado de Unchus_Huaraz, 2021. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32194/ESTILO_VIDA_GIRALDO%20CHAVEZ_%20ELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
61. Carrión Vallejos T. Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Villa Universitaria_Nuevo Chimbote, 2023. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35664/ESTILO_VIDA_CARRION_VALLEJOS TIFFANY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Ministerio de Salud, seguro integral de salud (SIS). Apoyo social. Perú. 2018
63. Vacas Vega L. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del caserío de Pampacocha_Caraz, 2021. [Tesis de pregrado]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34579/PREVENCIÓN_SALUD_VACAS_VEGA_LIZBETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Navarro Zapata M. Factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos de la asociación de vivienda Ramiro Priale Priale _ Sullana, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en:

- https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35576/ESTILO_VI_DA_NAVARRO_ZAPATA_MICHELL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Campo L, Herazo Y, García F, Vásquez F. Salud Uninorte. Estilos de vida saludables de niños, niñas y adolescentes 2017. Salud Uninorte. Barranquilla [Internet].2017 [Consultado el 01 de abril 2024]; (3). Disponible en: <file:///C:/Users/mariela/Downloads/articuloestilodevida.pdf>.
66. Organización Mundial de la Salud. Carta de Ottawa para la promoción de la Salud. Conferencia internacional de promoción de la salud. [Internet] Educ Salud, 2001 [Consultado el 27 de marzo 2024]. Disponible en: <https://mpsp.webs.uvigo.es/rev01-1/Ottawa-01-1.pdf>
67. Flores Viera K. Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío Santa Rosa-Tambogrande-Piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35403/ESTILO_VI_DA_FLORES_VIERA_KEVIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Jacinto Prieto G. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida del adulto en el asentamiento humano Houston_ Nuevo Chimbote, 2021. [Tesis de pregrado]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32265/FACTORES_SOCIODEMOGRAFICOS_ESTILOS_DE_VIDA_JACINTO_PRIETO_GISELLA_NATIVIDAD.pdf?sequence=3&isAllowed=y HABITOS CONDUCTAS
69. Redondo Escalante P. Prevención de la enfermedad. [Internet] 2004 [Consultado el 29 de marzo 2024]. Disponible en: https://montevideo.gub.uy/sites/default/files/concurso/materiales/anexo_07_-_niveles_de_preencion.pdf
70. García F. Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado El Salto-Tambogrande-Piura, 2023. [Tesis de pregrado]. Piura: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado el 27 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35257/ESTILO_VI_DA_GARCIA_CHUNGA_FRANK%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y

71. Correa E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del distrito de Yúngar_Carhuaz, 2021. [Tesis de pregrado]. Carhuaz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [Consultado el 26 de mayo 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35403/ESTILO_VI_DA_Correa_vargas-Estefany.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXO 01



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



Enunciado del Problema	OBJETIVOS	HIPOTESIS	VARIABLES	Metodología
<p>¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida en los adultos en el centro poblado Cayac-Ticapampa, Recuay 2024?</p>	<p>General: Determinarla relación entre los factores sociodemográficos y el Estilos de vida y apoyo social del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Específico: Identificar los factores sociodemográficos del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024. • Identificar el estilo de vida y del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024. • explicar la relación de los factores sociodemográficos y estilo de vida del adulto en el centro poblado de Cayac deTicapampa_Recuay,2024. 	<p>Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos con estilos de vida y apoyo social del adulto del centro poblado de Cayac-Ticapampa, Recuay 2021.</p>	<p>Variable01: factores sociodemográficos Variable02: estilos de vida</p>	<p>Tipo de investigación: Cuantitativo Nivel de investigación: descriptivo Diseño de investigación: No experimental Tipo: cuantitativo Población muestral: El universo muestral estará constituido por 150 Adultos que residen en el Centro poblado de Cayac-Ticapampa, Recuay. Instrumentos: -cuestionario sobre factores sociodemográfico -Escala de estilo de vida</p>

ANEXO 02



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS



DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A. FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

1. ¿ Marque su sexo?

- a) Masculino () b) Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a). Analfabeto (a) b). Primaria c). Secundaria d). Superior

4. ¿Cuál es su religión?

- a). Católico (a) b). Evangélico(a) c) Otras

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero(a) b) Casado(a) c) Viudo(a) d) Conviviente e). Separado

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Obrero(a) b) Empleado(a) c) Ama de casa d) Estudiante
e) Otros

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Menor de 400 nuevos soles b) De 400 a 650 nuevos soles
c) De 650 a 850 nuevos soles d) De 850 a 1100 nuevos soles
e) Mayor de 1100 nuevos soles

8. ¿Cuál es el sistema de seguro que tiene?

- a) Es salud b) SIS c) Otro seguro d) No tiene seguro



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ESTILO DE VIDA



AUTOR: Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R (2008).

CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

N ^{ro.}	ÍTEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Usted come tres veces al día: desayuno, almuerzo y cena.	N	V	F	S
2	Usted diariamente consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos	N	V	F	S
3	Usted ingiere agua de 4 a 8 vasos diarios	N	V	F	S
4	Usted integra el consumo de frutas entre comidas	N	V	F	S
5	Usted selecciona las comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos	N	V	F	S
6	Usted lee las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar las propiedades	N	V	F	S
ACTIVIDAD FÍSICA					
7	Usted realiza ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana	N	V	F	S
8	Usted diariamente ejecuta actividades que integren movimiento de todo el cuerpo	N	V	F	S
MANEJO DE ESTRÉS					

9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida	N	V	F	S
10	Usted expresa sus sentimientos de tensión o preocupación	N	V	F	S
11	Usted plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación	N	V	F	S
12	Usted realiza actividades de relajación como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, ejercicio de respiración y pasear	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Usted se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Usted mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Usted comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Usted cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Usted se siente satisfecho con lo que ha realizado durante su vida	N	V	F	S
18	Usted se siente complacido con las actividades que realiza actualmente	N	V	F	S
19	Usted ejecuta actividades que aumente su desarrollo personal	N	V	F	S

RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Usted acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Usted cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Usted toma medicamentos sólo prescritos por el médico	N	V	F	S
23	Usted toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Usted participa en actividades que fomenten su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Usted Consume sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S



ANEXO 03

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



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

	R-Pearson	
Ítems 1	0,35	
Ítems 2	0,41	
Ítems 3	0,44	
Ítems 4	0,10	(*)
Ítems 5	0,56	
Ítems 6	0,53	
Ítems 7	0,54	
Ítems 8	0,59	
Ítems 9	0,35	
Ítems 10	0,37	
Ítems 11	0,40	
Ítems 12	0,18	(*)
Ítems 13	0,19	(*)
Ítems 14	0,40	
Ítems 15	0,44	
Ítems 16	0,29	
Ítems 17	0,43	
Ítems 18	0,40	
Ítems 19	0,20	
Ítems 20	0,57	
Ítems 21	0,54	
Ítems 22	0,36	

Ítems 23	0,51	
Ítems 24	0,60	
Ítems 25	0,04	

Si $r > 0.20$ el instrumento es validado (*) se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio

ANEXO 04



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



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo, es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO CAYAC, TICAPAMPA_RECUAY, 2024 y es dirigido por Castillo Ortiz Estefany Thalya investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del centro poblado Cayac, Ticapampa_Recuay,2024.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de llamada telefónica, mensaje de texto o mensaje de WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo tefycastillo2001@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico _____

Firma del participante _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____ 



Huaraz, 05 de marzo del 2024

Señor/a:

MAX LEANDRO SANCHEZ TÁMARA

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre de Estefany Thalya Castillo Ortiz investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 70272108, durante el período de 20-03-2024 al 15-5-2024.

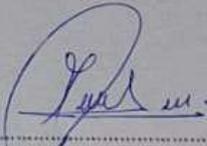
, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CENTRO POBLADO DE CAYAC, TICAPAMPA- RECUAY, 2024 que involucra la recolección de información/datos.

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

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

Atentamente.


.....
Estefany Thalya Castillo Ortiz
(investigadora)


.....
Max Leandro Sanchez Támara
(alcalde del C.P Cayac)