



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO
DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA,
2023**

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

AUTORA

CARDOZA CARREÑO, MILUSKA TATIANA

ORCID: 0000-0001-6252-625X

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

CHIMBOTE - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0189-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **14:50** horas del día **24** de **Agosto** del **2023** 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:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO - TAMBOGRANDE - PIURA, 2023**

Presentada Por :
(0412171037) **CARDOZA CARREÑO MILUSKA TATIANA**

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

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO - TAMBOGRANDE - PIURA, 2023 Del (de la) estudiante CARDOZA CARREÑO MILUSKA TATIANA, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 1% 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, 27 de Setiembre del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

A Dios por ser mi fortaleza, guiar mis pasos, permitir haber llegado de a pocos hasta aquí, por su infinito amor, la vida, la salud u cubrirme con su manto bendito. Luz del buen camino.

A mi madre Isela, por su apoyo incondicional, ser mi soporte y por los buenos consejos que me brinda a diario, a mis hermanas por su grancariño y amor.

A mi esposo Jorge y mi hijo Angel quienes me motivan a seguir adelante, por ser mis compañeros de vida y mis grandes amores.

Miluska Tatiana

AGRADECIMIENTO

A Dios por acompañarme en este trayecto de mi vida, darme la sabiduría e inteligencia para realizar este trabajo de investigación.

A los adultos del Puesto de salud Progreso Bajo, por brindarme su tiempo y confianza para realizar la presente investigación.

A mi asesora Reyna Márquez Elena, por su paciencia, su tiempo, por brindarnos sus conocimientos y alentarnos a seguir adelante con la investigación

Miluska Tatiana

ÍNDICE GENERAL

	Pág
Carátula.....	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	X
Abstract	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	1
II. MARCO TEÓRICO.....	10
2.1 Antecedentes.....	10
2.2 Bases teóricas.....	13
2.3 Hipótesis.....	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2 Población y muestra.....	19
3.3 Variables. Definición y operacionalización	21
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	22
3.5 Método de análisis de datos.....	24
3.6 Aspectos éticos.....	25
IV. RESULTADOS.....	26
4.1 DISCUSIÓN.....	35
V. CONCLUSIONES.....	62
VI. RECOMENDACIONES.....	63
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	64
ANEXOS.....	75
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	75
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	77
Anexo 03 Validez del instrumento.....	81
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento.....	82
Anexo 05 Consentimiento informado.....	83
Anexo 06 Aprobación para la recolección de la información.....	84
Anexo 07 Declaración jurada, base de datos.....	85

LISTA DE TABLAS

	Pág
TABLA 1: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE – PIURA. 2023	25
TABLA 2: ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE – PIURA. 2023	29
TABLA 3: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADO AL ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	30

LISTA DE FIGURAS

Pág

FIGURA 1: SEXO EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO-TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	26
FIGURA 2: EDAD EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	26
FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	27
FIGURA 4: INGRESO ECONÓMICO EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	27
FIGURA 5: OCUPACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	28
FIGURA 6: ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO-TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	39
FIGURA 7: SEXO Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	31
FIGURA 8: EDAD Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	32
FIGURA 9: GRADO DE INSTRUCCIÓN Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....	32

FIGURA 10: INGRESO ECONÓMICO Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....33

FIGURA 11: OCUPACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.....33

RESUMEN

La población con economía baja y deteriorado estilo de vida, están expuestos a enfermedades, la pobreza que están sumergidos impide llevar una alimentación balanceada, actividad y ejercicio, padecer estrés y tener escaso apoyo interpersonal (1). Tuvo como objetivo determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023. Diseño correlacional, corte transversal de doble casilla, conformada por 108 adultos, se aplicó dos instrumentos, utilizando la técnica de la entrevista, los datos fueron procesados en una base de datos en el software estadísticos IMB para luego exportarlos a una base de datos de software SPS statistics versión 24.0, para el procesamiento adecuado y uso de la prueba estadística del chi cuadrado con el criterio de significancia <0.05 determinando una asociación estadísticamente significativa y finalmente para la tabulación e interpretación. Se obtuvieron los siguientes resultados y conclusiones: En los Determinantes Biosocioeconómicos, la mayoría son de sexo femenino (79,53%) y (65,75%) están en el rango de adulto joven, menos de la mitad (33,3 %), tienen grado de instrucción superior universitaria, el (38,9%) tienen ingreso menor de 930 soles y el (44,4 %) una ocupación estable. En los estilos de vida, más de la mitad (53,71%) tienen estilo de vida no saludable. Al realizar la prueba del Chi cuadrado se analizó que no existe relación significativa con las variables; estilo de vida y determinantes biosocioeconómicos: sexo, edad. Mientras tanto si existe relación con el grado de instrucción, ingreso económico y ocupación.

Palabras clave: Adultos, determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida

ABSTRACT

The population with low economy and deteriorated lifestyle, are exposed to diseases, the poverty that they are submerged prevents them from having a balanced diet, activity and exercise, suffering from stress and having little interpersonal support (1). Its objective was to determine the relationship that exists between biosocioeconomic determinants and lifestyle in adults who attend the Progreso Bajo - Tambogrande - Piura health post, 2023. Correlational design, double-box cross section, made up of 108 adults, two instruments, using the interview technique, the data were processed in a database in the IMB statistical software and then exported to a database of SPS statistics software version 24.0, for proper processing and use of the chi statistical test. squared with the criterion of significance <0.05 determining a statistically significant association and finally for tabulation and interpretation. The following results and conclusions were obtained: In the Biosocioeconomic Determinants, the majority are female (79.53%) and (65.75%) are in the young adult range, less than half (33.3%) , have a higher university education degree, (38.9%) have an income of less than 930 soles and (44.4%) a stable occupation. In lifestyles, more than half (53.71%) have an unhealthy lifestyle. When performing the Chi square test, it was analyzed that there is no significant relationship with the variables; lifestyle and biosocioeconomic determinants: sex, age. Meanwhile, if there is a relationship with the level of education, economic income and occupation.

Keywords: Adults, biosocioeconomic determinants and lifestyles

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A lo largo del tiempo el concepto de salud ha ido evolucionando en múltiples definiciones, tal así que la Organización Mundial de la Salud (2) la define como un estado de bienestar social, mental y físico, posteriormente propuso como objetivo que la población tenga un buen nivel de salud para que puedan trabajar arduamente y tengan un buen estilo de vida en la comunidad donde habitan. Por lo tanto, salud en estos tiempos se asocia a diversos aspectos tanto sociales, subjetivos y objetivos que se relacionan con la dicha de obtener un buen estado mental, social y físico; con buena capacidad de funcionamiento y un buen trabajo estable productivo en la sociedad.

Los problemas de salud es un asunto o cuestión que requiere solución a nivel social, se trata de alguna situación en concreto que en el momento que se logre solucionar, aportara beneficios a la sociedad tales como lograr disminuir la tasa de pobreza de algún país. También se le conoce como una situación negativa en el bienestar de los individuos y de la población que se puede llegar analizar desde su magnitud o letalidad (3).

En cuanto al estilo de vida, se basa en el conjunto de aptitudes y comportamientos que adoptan y desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. Y la OMS en el año 1986 la definió como una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por los factores socioculturales y características personales (4).

Es por ello que las decisiones que tomamos y el estilo de vida que llevamos tienen un impacto profundo en nuestro planeta, ya que estudios muy recientes describen que en algunos países está aumentando las cifras de consumo de sustancias nocivas en jóvenes con un 25%, el sedentarismo de igual forma, llevan una mala alimentación, no realizan actividades físicas, no tienen un trabajo estable, y sobre

todo que no cuentan con un grado de instrucción que pueda ayudarlos a tener trabajo fijo, es por eso que todo lo mencionado se relaciona a que sus ingresos económicos sean muy bajos y perjudicar su estilo de vida porque carecen de recursos económicos para poder cubrir sus necesidades básicas y están más propensos a desarrollar enfermedades que ponen en riesgo su salud (4).

La población de Colombia en el año 2020 ha crecido en 40,7% y su estructura se hizo regresiva y más envejecida, ha alcanzado 48 747 708 habitantes, 79% de los cuales viven en zonas urbanas y su calidad de vida al nacer es de 74,4%. En estas épocas, se presentan cifras alarmantes debido a la crisis sanitaria que atraviesa el mundo. Sin embargo, existen casos de mortalidad debido a las epidemias que se producen debido a la pobreza, el marginamiento, el hacinamiento, la desnutrición, la falta de normas higiénicas y la ausencia de medidas de salubridad pública (5).

En los países de ingresos bajos como Colombia, los hombres tienen un promedio de vida de 75 años y las mujeres de 81 años, eso significa un aumento de 3,4 años en la última década, lo cual hace que la gente con ese tiempo adicional piense que pueda dedicarse a gozar y divertirse sin medir las consecuencias ya que llevan un mal estilo de vida, mala alimentación, exceso de alcohol ya que estudios advierten que esos años demás no necesariamente llegan con salud, sino con discapacidades porque datos publicados de la OMS demuestran el 85 % de adultos mayores en ese país padecen de dos o más enfermedades crónicas (5).

Asimismo, la OMS, refiere que por consumir dietas poco saludables, por no realizar ejercicio y llevar hábitos mal sanos hace que la gente colombiana padezca de hipertensión, obesidad y sobre todo el aumento de glucosa y lípidos en la sangre. También datos recientes de la encuesta de salud demuestran que el 25% de personas padecen de sobrepeso y obesidad, además el 87% de jóvenes de 13 y 17 años no incluyen verduras y frutas en sus alimentos, mientras que el 80% consume bebidas muy azucaradas, el 9% de los menores fuma cigarrillos, el 40% ha consumido alcohol y el 80% pasa más de 2 o 3 horas frente al televisor, todo ello se relaciona a la falta de ingresos económicos ya que el 30% de ingresos de los hogares es muy bajo, por la falta de trabajo y oportunidades que existe en ese país (5).

Otro país con parecida problemática es la de México ya que, en los últimos años, el gobierno federal recortó 15,000 millones de pesos al sector salud, a largo plazo, el sistema se verá enfrentado con una población que además de haber envejecido, presentara grandes índices de enfermos crónicos que demandara tratamientos costosos y prolongados, que pondrán a prueba la capacidad del gobierno para generar políticas que disminuyan el rezago en salud pública. Por lo tanto, cerca de nueve enfermedades crónico - degenerativas atacan la salud de la población mexicana cobrando una gran cantidad de vidas, entre ellas tenemos: La diabetes con alrededor de 90,000 decesos por año; la obesidad con 71% entre adultos y niños. También destacan enfermedades como el cáncer, los padecimientos cardiovasculares, cerebrovasculares, hipertensión, y enfermedades del hígado las cuales vendrían a ser los enemigos número uno de la sociedad de México (6).

En cuanto a los indicadores de estilos de vida, en los últimos años en la ciudad de México, el 17 % de la población vive en pobreza relativa por carencia de ingresos económicos, el 18% de los hogares pobres gastan más del 40% de sus ingresos en lo que respecta a vivienda, el 15% declara no contar con amigos o familiares a quien acudir en casos de emergencia y un 5% de la población manifiesta una baja satisfacción con la vida ya sea en el campo amical o laboral. Con relación a la alimentación en México resalta un alto consumo de productos industrializados ya sea por el factor de falta de tiempo, costo o practicidad (7).

En el aspecto socioeconómico, nos indica que han ido incrementando su economía de forma favorable creciendo de un 4,3 % desde el 2003, con un año excepcional en 2021 logrando un aumento de 10,3 % puesto que la economía modernizada ha experimentado un crecimiento sustancial en el turismo, la tecnología de información, la electrónica y la construcción. Es así que el costo de vida es muy asequible, puesto a que se acomoda a los presupuestos en los gastos básicos como alojamientos, transportes y comida con precios razonables (8).

Pero a pesar de que habido mejoras en la economía, las cosas están lejos de ser perfectas, ya que la tasa de homicidios es bastante alta con un 22,6 % por 100,000 habitantes. También uno de los problemas más destacados según datos que presenta

la subdirección de Enfermedades no Transmisibles, indican un 30% padece de enfermedades al corazón, un 27% existen casos de diabetes y un 25% caso de cáncer de seno y colon. Asimismo, surgen problemas con la inseguridad alimentaria en algunos grupos poblacionales es decir los más pobres y vulnerables que se encuentran en zonas rurales y las periferias urbanas, ya que no radican en los escasos de alimentos, si no en la imposibilidad de acceder a ellos y es lo que incrementa a padecer de una alimentación balanceada y nutritiva, por ende, presentar cuadros de desnutrición severas, anemias entre otros (9).

En algunos países con pobreza y pobreza extrema no cuentan con entornos saludables que sean limpios y adecuados ya sea vivienda, escuela, lugar de trabajo, vecindario, municipios y ciudad, más del 50 % de pobladores que se encuentran en situaciones de abandono padecen de riesgo de contraer sobre peso y obesidad, hipertensión arterial, consumir tabaquismo, inactividad física y contaminación de aire en las ciudades. Existen países con un nivel de educación bajo entre ellos tenemos Afganistán con un 46%, Sudan con 45% y Nigeria con un 34%. Y localidades urbanas o rurales que no tienen acceso a un buen saneamiento básico por ejemplo el tener abastecimiento de agua potable tratada para el consumo humano, un adecuado manejo y disposición final de aguas residuales y excretas, todo lo mencionado se relaciona a tener un mal estilo de vida lo cual perjudica la salud de las personas y si no se trata a tiempo esos factores pueden llegar a causar muertes en las personas más vulnerables (10).

Así también entre los países con problemas importantes en su desarrollo se encuentra Perú con un 44,8% de delincuencia y falta de seguridad ciudadana en el país y sus regiones; el 37,8% tienen déficit en los ingresos económicos, falta de empleos e ingresos bajos; el 36,2% obtienen una situación económica baja; un 34,2% existe de corrupción en general; un 29,4% en cuanto a los servicio de salud, lafalta de personal médico, implementos en la tecnología, insumos, medicamentos haceque el país no avance en el tema de la crisis sanitaria que atraviesa, lo cual sigue causando muertes (11).

En lo que concierne al aspecto socioeconómico, este se asocia a la disminución de esperanza de vida, ya que esto se relaciona con el bienestar del ser humano en los diferentes factores como la actividad física, la pobreza, la delincuencia, el consumo de sustancias tóxicas y todo esto desencadena circunstancias que ponen en riesgo la salud de la población en general como por ejemplo padecer de enfermedades crónicas, por otro lado, este factor se entrelaza mucho a la importancia de tener un estilo de vida saludable; al cual se le conoce como una serie de hábitos que permiten un estado de completo bienestar físico, mental y social, sobre todo ayuda a disminuir el riesgo de contraer diversas enfermedades y por ende se lograría con un cambio de actitud frente a la problemática (12).

Y sobre estilos de vida a nivel nacional, el Perú en la actualidad predomina una vida sedentaria cada 6 de 10 personas no realiza ejercicio y si lo realizan es de muy baja frecuencia y en sus tiempos libres les agrada pasarlo haciendo actividades en grupo y frente a pantallas. La economía peruana se ha visto afectada con la crisis sanitaria que atravesó el mundo entero puesto que se incrementó la falta de trabajo y oportunidades, haciendo que cause serios problemas en la población como la falta de ingresos económicos para abastecer la canasta familiar, familias que viven en zonas rurales se ven en la obligación de trabajar a temprana edad y a consecuencia reducir el tiempo que le dedican al estudio (13).

En cuanto a lo relacionado a educación, es preocupante ya que la encuesta más reciente ha revelado cifras alarmantes de educación en nuestro país, tiene una tasa de deserción escolar del 6,3%, 22 de cada 100 jóvenes entre 17 y 18 años no ha logrado concluir su educación secundaria, mientras 5 de cada 100 jóvenes entre 13 y 19 años no la ha culminado. Asimismo, más de 1.3 millones de personas de la edad de 15 años a más reportaron no saber leer ni escribir, en zonas rurales el alfabetismo asciende a un 22, 8% para las mujeres del área rural. También prevalece el estrés en jóvenes, la falta de materiales de comunicación y señales de internet, maltrato a la mujer, feminicidios, violaciones a mujeres y niños ha aumentado en 9,1% en la población; la crisis e inestabilidad política ha repercutido con un 13% afectando a la población con las marchas que se han estado realizando causando muertes, pérdidas

materiales y mucha violencia, se ha visto también un 7,9% de ingresos masivos de extranjeros al país causando inseguridad (14).

Y en la región Piura, en el año 2020, los reportes de morbilidad se han incrementado enfermedades tales como faringitis aguda con 1,849 casos; infección de vías urinarias con 1,087 casos; anemia por déficit de hierro con 734 casos; rinofaringitis aguda y rinitis aguda con 724 casos; sobrepeso con 700 casos; lumbago con 503 casos; caries dentales con 415 casos; obesidad con 397 casos; amigdalitis aguda con 374 casos. También se encontró que Piura tiene un incremento en personas diabéticas (8%) e hipertensas (15%), lo cual son resultados de los malos hábitos alimenticios, el excesivo consumo de alcohol y la vida sedentaria que llevan (15).

Otro aspecto que se relaciona mucho es la calidad de vida, la cual hoy en día se vincula con los avances biotecnológicos, contar con nuevas perspectivas de vida, las necesidades más importantes de la persona en el ámbito personal, social, económico y educacional. Se relaciona con la cultura, costumbres y valores de la persona, sus creencias, sus inquietudes, pautas y expectativas de vida. Esto demuestra que calidad de vida está en constante movimiento vinculada con factores culturales, psicológicos y socioeconómicos conocer el lado positivo y negativo del individuo. Existen diversos componentes que determinan las posibilidades de contar con buena salud para el ser humano entre ellos tenemos: La educación, entorno físico, ingresos económicos, servicios de salud (16).

Como se ha mencionado la población de extrema pobreza es la más expuesta a terribles enfermedades, por lo general la pobreza a la que están sumergidos les impide llevar una rutina de actividades físicas, una buena alimentación, lo cual son perjudiciales para la salud y cabe la posibilidad de llegar a tener problemas de salud mental que se asocian a enfermedades crónicas, a las experiencias de vida ya sean abusos, traumas o la misma pobreza; los factores familiares, violencia doméstica en algunos casos; factores sociales, el rechazo de tu entorno amical y familiar también genera causas de peligro en la salud (17).

En los reportes de la base de datos del Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, evidencia que las personas adultas acuden de los caseríos de Punta arena, Progreso alto y Progreso bajo para atenderse. El puesto cuenta con seis servidores de salud, un médico, una obstetra, dos técnicos de enfermería, una enfermera titular y un personal de limpieza. Su horario de atención es de 8:00 am hasta 2:00 pm, cuentan con servicio de medicina general, servicio de obstetricia, una farmacia implementada, un tópico y admisión. En cuanto a los servicios básicos no cuenta con agua, pero si con energía eléctrica permanente (18).

Asimismo, la estadística del puesto de salud “Progreso Bajo” el total de atenciones es de 150 personas adultas. Encontramos enfermedades infecciosas intestinales; trastornos maternos relacionados principalmente con el embarazo; enfermedades hipertensivas; diabetes mellitus; sufren de anemia y parasitosis entre otras. Está ubicada en distrito de Tambogrande en la provincia de Piura y región Piura, cerca al puesto de salud se encuentra un colegio que cuenta con inicial, primaria y secundaria; con una iglesia, dos comedores populares y programa de vaso de leche. También cuenta con un proyecto de “Prevención y desarrollo de la salud de la población del distrito de Tambogrande”, se desarrolla y ejecuta talleres preventivos promocionales de las principales enfermedades metaxenicas que aquejan al distrito como es el dengue y zika (18).

Ante la realidad expuesta es de interés plantearse la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo - Tambogrande – Piura, 2023?

Este informe de investigación es de suma importancia en el campo de salud, porque da pie a nuevas ideas de investigación y permitirá a los estudiantes de salud que están plena formación a aplicar el método científico e indagar sobre las causas y consecuencias de los peligros que perjudiquen al ser humano. Puesto que, se desea lograr, con este proyecto de tesis, dar a conocer la problemática que atraviesa la población en estudio y todo lo relacionado a su estilo de vida.

Asimismo, este informe va dirigido a los profesionales de salud que trabajan en dicho puesto para que de la mano con las autoridades del lugar pongan en marcha alternativas de mejoras para el beneficio de la población como por ejemplo; educar a las personas mediante charlas demostrativas y materiales ilustrativos donde se tomen temas como alimentación saludable, actividad física y recreación, higiene, entre otros, para que así el ser humano obtenga el conocimiento adecuado y ponga en práctica mejorar su estilo de vida.

Y sobre todo dirigido a la población de estudio ya que con los resultados de este proyecto se evidenciará los peligros a los cuales estén sumergidos, poder ayudarlos a tratar de modificar su hábito de vida, ya que esto se relaciona también con el bajo ingreso económico que reciben, por los diferentes factores asociados como la falta de grado de instrucción en algunos casos, falta de empleo y oportunidades y eso hace que perjudique su estilo de vida ya que no pueden contar con una alimentación balanceada, no pueden acudir a centros recreativos y lo cual hace que se estresen y se enfermen afectando su salud física y mental.

Es de suma importancia conocer la situación que atraviesa la población para ofrecer la ayuda necesaria, identificar los determinantes y los factores que pueden poner en peligro la salud del ser humano y trabajar mucho en brindarles soluciones, como se conoce un buen estilo de vida ayudará mucho a la persona, ya que es visto como un factor protector para el bienestar que se compone por acciones y comportamientos individuales y como acciones de naturaleza social que son catalogados factores determinantes y condicionantes del estado de salud de un individuo y que por lo tanto se tienen que aplicar buenos hábitos para prevenir enfermedades y poder gozar de buena salud.

Para darle respuesta al problema se planteó como objetivo general: Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023. Y por lo tanto se consideró los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los determinantes biosocioeconómicos en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.
- Identificar el estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.
- Establecer la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedente Internacionales:

Benites V, et al (19) en su tesis titulada Estilo de vida en adultos de 18 a 60 años de una comunidad rural Universidad Tecnocientífica del Pacífico S.C, México 2020. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Objetivo: identificar el estilo de vida en adultos entre 20 y 81 años. Método: en una muestra de 111 adultos de una comunidad rural. Se obtuvo la información mediante una cédula de datos sociodemográficos y el cuestionario Fantástico de estilos de vida de adultos jóvenes. Resultados: más del 50% presentansobrepeso y obesidad grado I. Se concluye que el 73% de los sujetos tienen un estilo de vida saludable; sin embargo, el 85.20% presentan grasa corporal y el 79% grasa visceral abdominal. Una limitación para obtener resultados más precisos fue el no obtener pruebas de laboratorio. En cuanto a la originalidad, es la primera ocasión que realiza un estudio de este tipo en la comunidad.

Escobar B, et al (20) en su estudio de Estilo de vida promotor de la salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios, Colombia 2019, Objetivo: la promoción de la salud permite poner en práctica fundamentos teóricos que pueden mejorar las conductas en salud de la población, para lo cual es necesario desarrollar un estilo de vida promotor de salud. Materiales y métodos: estudio descriptivo, correlacional en 300 estudiantes de carreras de pregrado, el Cuestionario Estilo de Vida II y la Escala Sentido de Coherencia-13. Resultados: los adultos jóvenes mostraron estilo de vida promotor de salud general suficiente (51.0%), mayor incidencia en mujeres (52.1%). Conclusiones: es imprescindible establecer programas para el desarrollo de habilidades para la vida al asegurar mejor salud y bienestar de las futuras generaciones de adultos jóvenes al promover el desarrollo del sentido de coherencia.

Miravalls R, et al (21) en su tesis de Factores relacionados con el estilo de vida y la condición física que se asocia al IMC en función del género en preadolescentes españoles, 2020. Objetivo; conocer en función del género, los

hábitos de salud y de condición física en escolares en edades comprendidas entre 10 y 12 años. El estudio fue descriptivo, transversal, correlacional, tuvo una muestra de 508 preadolescentes, se encontró como conclusión diferencias significativas entre chicas y chicos tanto para hábitos de salud como para las de condición físicas y se concluye que todo programa adecuado para mejorar los hábitos de salud de los preadolescentes debería focalizarse en mejorar la calidad de la alimentación, disminuir el uso de tecnología y mejorar la agilidad.

2.1.2 Antecedente Nacionales:

Soto A, (22) en su tesis titulada Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud en adultos mayores del centro poblado Llupa Sector “B” Independencia – Huaraz, 2021. Objetivo; describir los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud en adultos mayores, investigación cuantitativa con diseño de una sola casilla y muestra de 110 adultos mayores. Conclusiones: En cuanto a los determinantes biosocioeconómicos, la mayoría son adultos mayores, con grado de instrucción inicial /primaria incompleta, el ingreso económico menor de 750 nuevos soles, más de la mitad son de sexo femenino, menos de la mitad tienen trabajo eventual, más de la mitad vivienda unifamiliar, abastecimiento de agua, conexión de energía permanente, combustible para cocinar leña a carbón, material de las paredes adobe, menos de la mitad tienen material de piso de tierra, eliminación de excretas baño propio.

Yopla R, (23) en su tesis titulada Determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2021. Objetivo; describir los determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores, fue de tipo cuantitativo descriptivo de una sola casilla, tenido un universo muestral de 60 adultos mayores, llegando a las siguientes conclusiones en los determinantes biosocioeconómicos: la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad grado de instrucción nivel primario, ingreso económico menor de 750 nuevos soles,

sin ocupación laboral; la totalidad tiene su vivienda de tenencia propia, casi la totalidad tienen como abastecimiento de agua conexión domiciliaria, la mayoría tienen, vivienda unifamiliar.

Minaya G, (24) en su tesis titulada Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del caserío de Jaihua – distrito Yautan, Casma, 2020. Objetivo; determinar la relación entre los determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores, de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, correlacional, diseño de doble casilla, la muestra estuvo conformada por 100 adultos mayores, conclusión: en determinantes sociales la mayoría son de sexo femenino, tienen un ingreso económico menor de 600 nuevos soles, se encuentran sin ocupación y más de la mitad no tienen grado de instrucción. En el estilo de vida más de la mitad tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen estilo de vida saludable. No existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes sociales y el estilo de vida en los adultos mayores del Caserío de Jaihua.

2.1.3 Antecedentes Locales:

Sosa Y, (25) en su estudio titulado Determinantes Biosocioeconómicos relacionados al Estilo de Vida de la Persona Adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos - Piura, 2021, tuvo como objetivo determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida de la persona adulta, es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con una muestra de 100 personas adultas. Conclusiones: respecto a los determinantes biosocioeconómicos; más de la mitad (56%) son de sexo femenino; menos de la mitad (47%) son adultos maduros; 45% con grado de instrucción secundaria completa/ incompleta, la mayoría (62%) tiene un ingreso menor de 850 nuevos soles, menos de la mitad (45%) son ama de casa. Respecto al estilo de vida casi a totalidad (97%) tienen un estilo de vida no; al relacionar los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida no existe relación estadísticamente significativa con ninguna de las variables estudiadas para un $p < 0,05$.

Dioses C, (26) en su estudio de Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. Tuvo como objetivo determinar la relación entre Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes adultos, el estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, la población estará conformada por 80 adultos mayores. Conclusiones: el género predominante fue Masculino con un 58.2% (39), con respecto a los factores culturales tenemos el grado de instrucción nivel secundario con un 56.7% (38), de creencias católica con un 68.7% (46), con relación a los factores sociales como ocupación de diferentes actividades con un 64.2% (43) y de estado civil casados con un 47.8% (32), además con unos ingresos menores a 400 nuevos soles con un 34.3% (23). Dentro de los estilos de vida tenemos que la gran mayoría No tiene una vida saludable esto comprendido en un 79.1% (53).

Farfán M, (27) en su tesis titulada Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los escolares de la I. E CAP FAP José Abelardo Quiñones – Castilla – Piura, 2020. Objetivo; establecer una relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los escolares, tipo cuantitativo, descriptivo, la muestra de 100 escolares. Conclusiones: más de la mitad (57%) son de sexo femenino, menos de la mitad (41,3%) de las madres tienen secundaria y son convivientes, el jefe de familia tiene ocupación independiente y un ingreso económico menor de 930 soles, casi la totalidad (93,1%) de los escolares tienen un estilo de vida deficiente, menos de la mitad (8,8%) tiene estilos de vida suficiente y ninguno practica estilos de vida saludable, no existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida a excepción de la variable ocupación del jefe de familia y estilos de vida que si tienen relación según la aplicación del chi cuadrado.

2.2 Bases teóricas:

El trabajo de investigación tiene como soporte el modelo de Marc Lalonde con su modelo de determinantes de la salud, Dahlgren y Whitehead añadió los determinantes socioeconómicos y Nola Pender con su modelo de Promoción de la salud. Estos modelos

expuestos, ayudarán a reconocer los componentes que transgreden nuestra integridad, sobre todo seleccionaremos estrategias que ayuden a mejorar la calidad de vida de las personas.

El honorable Marc Lalonde nacido en Canadá un 26 de Julio de 1929, es un abogado, político y ministro de gabinete canadiense jubilado, que se desempeñó como ministro de salud y bienestar también obtuvo los cargos de ministro de justicia y fiscal general de Canadá en los años (1978-1979). El señor Lalonde recibió reconocimiento internacional por políticas y defensas de la promoción de la salud al desarrollar un plan para un sistema medico el cual fue orientado a la prevención, este marco innovador dio impulso a las iniciativas nacionales e internacionales acerca del desarrollo de conocimientos, promoción de la salud, la protección de la salud y la atención de la salud que gracias a ellos han contribuido a las iniciativas de salud mundial. Lalonde, encargó a un grupo de epidemiólogos que estudiaran una muestra representativa de las grandes causas de enfermedades y muertes en la población, culminado el estudio Lalonde presenta un informe llamado nuevas perspectivas de la salud, lo cual marcó hitos importantes en la salud pública como por ejemplo la disciplina orientadora de velar por la salud de la población, el cual también tuvo efecto trasformador en la manera que el mundo piense sobre la salud (28).

En el año 1974, presentó su modelo de tipo horizontal que se establece sobre los factores de determinantes de la salud y la importancia de los estilos de vida los cuales están influenciados en factores sociales. Gracias a este modelo se pudieron reconocer motivos de mortalidad y morbilidad, los cuales son: La **Biología humana**, la cual se relaciona con la genética, herencia biológica, ya que algunas patologías se relacionan directamente con los factores genéticos y la longevidad que van adquiriendo los seres humanos a lo largo de su vida. Los **Estilos de vida**, se enfocan directamente con los hábitos que realiza cada persona durante su vida cotidiana, como la alimentación, el uso de sustancias estupefacientes, la actividad física. El **Entorno**, que incluye a todos los aspectos ajenos al propio cuerpo, sobre los cuales la persona tiene una limitada capacidad de control y que contribuyen a la salud, medio ambiente físico y medio ambiente social (29).

Servicios sanitarios, tiene que ver con la accesibilidad y efectividad de la atención en salud de los seres humanos en diferentes establecimientos la mayoría de ellos tienen deficiencias graves para resolver las afecciones o dolencias de una población debido a carencia de medicamentos o insumos. La prestación de servicios es clave y debería ser objeto de análisis para su mejora, sobre todo aquí se toma en cuenta salvaguardar la vida de los que se encuentran en riesgo, a pesar de que la condición del individuo sea de pobreza o pobreza extrema (30).

Esquema de Modelo de Determinantes Sociales de la Salud.



Figura 1. DSS: Circunstancias en que las personas nacen, crecen, viven, trabajan y envejecen; incluido el sistema de salud – resultado de la distribución del dinero, el poder y los recursos.

Dahlgren y Whitehead; Con su modelo socioeconómico, incluye características no modificables de la persona tales como: edad, sexo y estilos de vida del individuo las que se encuentran relacionadas con redes sociales y comunitarias en las que la persona se encuentra entrelazada con su entorno familiar y amical; estos se encuentran relacionados con la educación, el ambiente laboral, las condiciones de vida y del trabajo, el empleo, los servicios básicos, la calidad de la vivienda y servicios de calidad de salud (31).

En el primer nivel se representa los factores de estilos de vida individual; las personas y grupos con una posición socioeconómica más desfavorable que tienden a presentar una conducta de riesgo (hábitos de fumar, consumo de alcohol, alimentación deficiente, baja actividad física y barreras económicas para escoger un estilo de vida saludable. En el segundo nivel detalla como las redes sociales y comunitarias influyen en los estilos de vida, en el tercer nivel tenemos los factores relacionados con las

condiciones de vida y de trabajo; las inadecuadas condiciones de vivienda, agua y desagüe, desempleo, exposiciones a condiciones de trabajo de riesgo y el limitado acceso a los servicios de salud y el cuarto nivel se refiere a todo lo relacionado condiciones generales, socioeconómicas, culturales y ambientales que contribuyen en estratificación social y producen inequidades sociales (31).

Modelo de Determinantes Sociales de Dahlgren y Whitehead

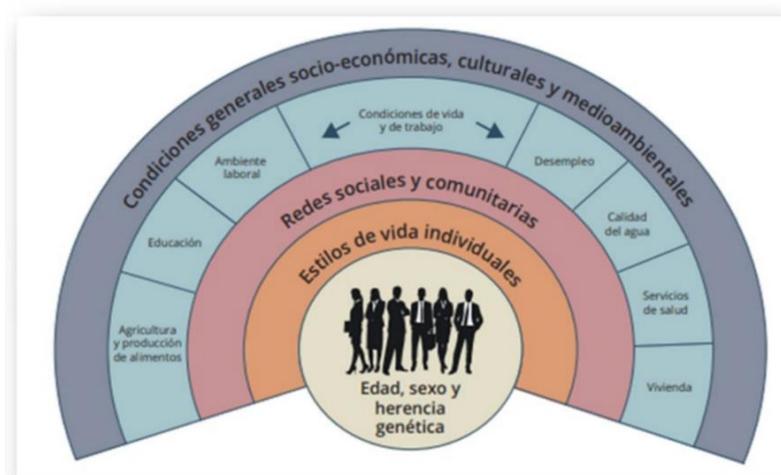


Figura 2: determinantes de la salud en cuatro estratos: entorno macro político; entorno social, laboral y ambiental; integración social y comunitaria; los estilos de vida y en el núcleo del modelo se encuentran los determinantes intrínsecos o no modificables como la edad, genero, raza y carga genética.

La ilustre **Nola Pender** es una teórica de enfermería que desarrolló el modelo de promoción de la salud el cual lo publicó en 1982, es una gran autora y profesora en la universidad de Michigan. En su modelo indica medidas preventivas y describe la función principal de la enfermera para ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades a través del autocuidado y alternativas audaces, asimismo ha sido nombrada leyenda viviente de la academia estadounidense de enfermería. Pender nació el 16 de agosto de 1941, su primer encuentro con la profesión de enfermería se dio a los 7 años y fue testigo de los cuidados que las enfermeras brindaban a su familiar hospitalizada por lo que esa situación la llevó a interesarse en cuidar a otras personas y su objetivo era ayudar a las personas a cuidarse así mismas (32).

Modelo de Promoción de la salud

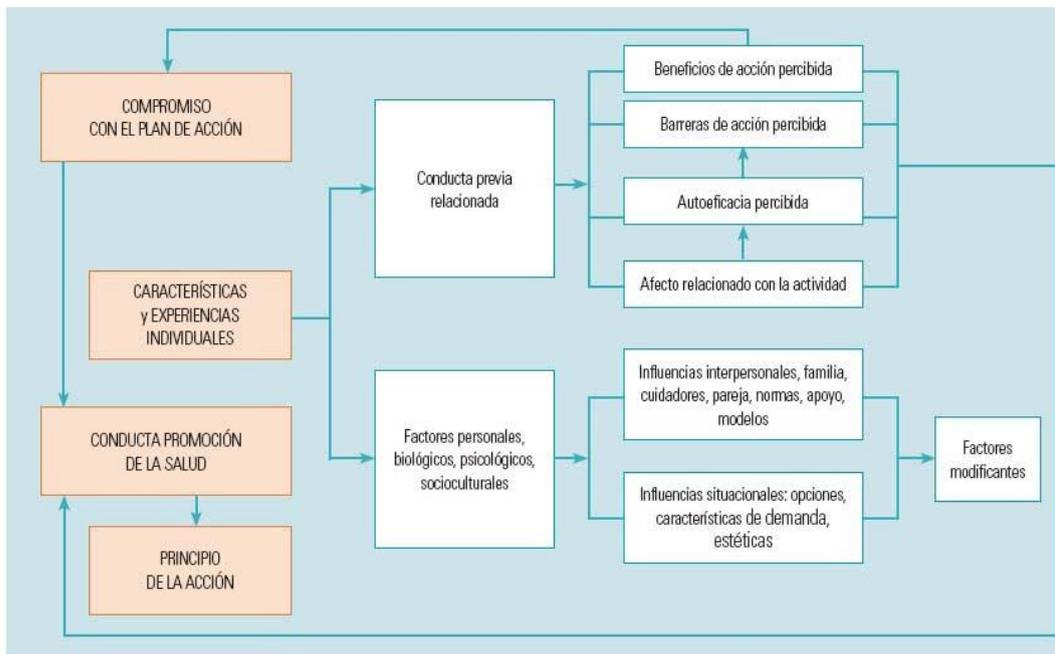


Figura 3. Modelo de Promoción de la salud de Nola J. Pender, modificada de Marriner y Raile.

En su modelo de promoción de la salud describe que cada persona tiene características y experiencias personales únicas el cual ha sido definido como un estado dinámico positivo, mas no por la ausencia de enfermedad. Asimismo, está dirigido a aumentar el nivel de bienestar del paciente y describe la naturaleza multidimensional de las personas a medida que van interactuando con su entorno buscando el bienestar para su salud (32).

También, en su esquema trata dos conceptos la conducta previa relacionada; los factores personales y la relación con el conocimiento y afectos (sentimientos, emociones y creencias) dichos de la conducta y el cual comprende seis conceptos; por beneficios percibidos por la acción, barreras percibidas para la acción, autoeficacia percibida, el afecto relacionado con el comportamiento, las influencias interpersonales y las influencias situacionales en el entorno, las cuales pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud (33).

Bases conceptuales:

Con respecto a los Determinantes de la salud, se sostiene con mayor fuerza que las condiciones en la que vive la población influyen mucho en las posibilidades de tener una buena salud como, por ejemplo; la pobreza, las desigualdades sociales, la discriminación, la vivienda pobre, la mala alimentación, la falta de oportunidades laborales, las condiciones de trabajo y esquemas de mala conducta son aquellas causas vulnerables a las enfermedades, muertes entre países, por lo tanto, estas desigualdades requieren urgente atención (34).

En lo que respecta Estilo de vida se refiere al conjunto de actitudes y comportamientos que desarrollan las personas de forma individual o colectiva en su vida cotidiana para satisfacer sus necesidades como seres humanos y alcanzar su desarrollo personal. El estilo que adoptamos va tener repercusión en la salud tanto en el aspecto físico como psíquico, por lo tanto, un estilo saludable va a favorecer en la salud que esta caracterizado por hábitos de ejercicio, una alimentación saludable, realizar actividades de socialización y mantener un estado de ánimo saludable. Y un estilo no saludable va causar la aparición de enfermedades como por ejemplo la obesidad o el estrés y esto está asociado al consumo de sustancias tóxicas, el sedentarismo y la exposición a contaminantes (35).

Se entiende por ciclo de vida al enfoque que va a permitir entender las vulnerabilidades y oportunidades durante las etapas del desarrollo humano, se van acumulando las experiencias a lo largo de la vida, respetándose la forma individual y cultural. Las personas en el trayecto de su vida van buscando el bienestar físico, social y mental acorde con sus necesidades, deseos y capacidades. Las etapas se clasifican en: infancia, adolescencia, juventud, adultez y persona mayor (36).

2.3 Hipótesis:

Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.

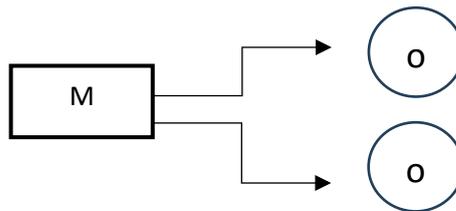
III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de la investigación:

Nivel Descriptivo: La investigación fue de nivel descriptivo donde se encargó de puntualizar las características, detalles, propiedades o rasgos de la población que se está estudiando (37).

Tipo Cuantitativo: La investigación fue de tipo cuantitativo que se refiere a la naturaleza numérica de datos, métodos, investigaciones y resultados, de igual manera, son aquellas que pueden cuantificar o medir variables en estudio (38).

Diseño de Correlacional: La investigación fue de diseño correlacional de doble casilla, siendo este un tipo de método de investigación no experimental en el cual un investigador mide dos variables, si se encuentran relacionadas y se busca establecer relación entre ellas (39).



Dónde:

M: Representa la muestra

O: Representa lo que observamos

3.2 Población y muestra:

3.2.1 La población estuvo constituida por 150 adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.

3.2.2 La muestra estuvo constituida por 108 adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023. Así mismo la investigación se realizó a través de la técnica de muestreo aleatorio simple.

3.2.3 Unidad de análisis:

Cada persona adulta, que forma parte de la muestra y responde a los criterios de la investigación.

3.2.4 Criterios de inclusión

- Persona adulta que acude al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.
- Persona adulta que acude al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023 que acepta participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

3.2.5 Criterios de Exclusión:

- Persona adulta que acude al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023 que tenga algún trastorno mental.
- Persona adulta que acude al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023 que tenga algún problema de comunicación.

3.3 Variables, Definición y Operacionalización:

Matriz de operacionalización de variables

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORÍAS O VALORACIÓN
Variable 1 Determinantes biosocioeconómicos	Fue medida a través del cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las regiones del Perú, el cual fue previamente validado.	Determinantes sociales	Sexo Edad Grado de instrucción Ingreso económico Ocupación	Nominal De razón Ordinal De razón Nominal	Masculino Femenino Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días). Adulto maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días). Adulto mayor (60 a más años). Sin nivel de instrucción Inicial / Primaria Superior completa / Secundaria incompleta Superior universitario Superior no universitario Menor de 930 soles De 931 a 1000 De 1001 a 1400 De 1401 a 1800 De 1801 a más Trabajador estable Eventual Sin ocupación Jubilado Estudiante
Variable 2 Estilo de vida.	Se evaluó a través de escala de estilos de vida	Estilos de vida	Estilo de vida saludable Estilo de vida no saludable	Nominal Nominal	75 – 100 puntos 25 – 74 puntos

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnicas

La técnica se aplicó en la presente investigación fue la entrevista.

Instrumentos 1:

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

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

Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.

Los determinantes del entorno biosocioeconómicos (Edad, sexo, grado de instrucción, ingreso económico, ocupación).

Control de Calidad de los datos:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Instrumento 2:

Escala del estilo de vida

Se utilizó el Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E., que se utilizó para medir el estilo de vida a través de sus dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo N° 02).

Está constituido por 25 ítems distribuidos en seis dimensiones que son las siguientes:

Alimentación: Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto.

Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.

Manejo del Estrés: Ítems 9, 10, 11, 12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem tuvo el siguiente criterio de calificación NUNCA: N = 1 A VECES: V = 2 FRECUENTEMENTE: F = 3 SIEMPRE: S = 4 En el ítem 25 el criterio de calificación del puntaje es N=1; V=2; F=3; S=4

Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procedió en cada sub escala.

Autorrealización: 17, 18, 19 constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25 constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem tuvo el siguiente criterio de calificación NUNCA: N = 1 A VECES: V = 2 FRECUENTEMENTE: F = 3 SIEMPRE: S = 4 En el ítem 25 el criterio de calificación del puntaje es N=1; V=2; F=3; S=4

Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procedió en cada sub escala.

3.5 Método de análisis de datos:

- Para la recolección de datos del trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:
- Se informo y pidió consentimiento mediante una invitación vía online a los adultos de dicha comunidad, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se procedió a aplicar los 2 instrumentos a cada participante.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas serán marcadas de manera personal.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software Pasw Statistics versión 25.0, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se contribuyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Se elaboró sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6 Aspectos éticos:

La ética profesional se refiere al conjunto de normas o principios en los cuales debe regirse cada persona en el ámbito investigativo, puede verse reflejado en códigos profesionales a través de principios (40).

Entre ellos tenemos:

- **Respeto y protección de los derechos**, este principio se aplicó en el momento que se realizó las encuestas, en el momento de obtener los datos de los intervinientes, se mantuvo en reserva su dignidad, privacidad y diversidad cultural.
- **Libertad de elección y respeto de la autonomía**, este principio se aplicó en el momento de la ejecución del informe de tesis, se brindó información a cada participante del propósito de la investigación y ellos tendrá la decisión de participar través de su manifestación voluntaria.
- **Búsqueda de beneficencia, no maleficencia**, este principio se aplicó asegurando el bienestar de los participantes, fue de vital importancia la conducta de la investigadora, respetando la información y sus opiniones sin causar daño.
- **Integridad científica**, este principio se aplicó al realizar el trabajo de investigación ya que el investigador de esta tesis lo realizo con objetividad, imparcialidad, y transparencia, durante la investigación y con los hallazgos encontrados.
- **Justicia**, este principio se aplicó en la investigación a través de un juicio razonable y ponderable que permita la toma de precauciones y limite de sesgos, así también, el trato equitativo con los participantes.

IV. RESULTADOS

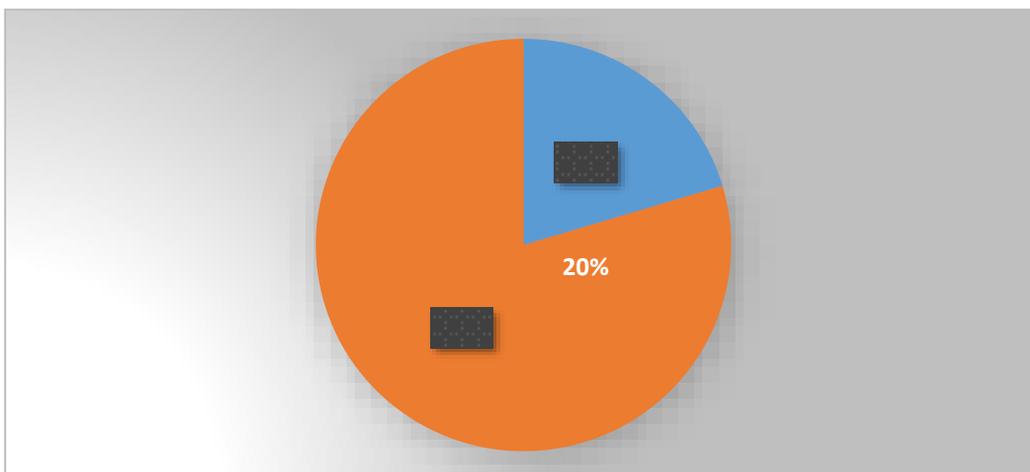
TABLA 1:

**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS EN ADULTOS QUE ACUDEN
AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA,
2023**

Sexo	N	%
Masculino	22	20,37
Femenino	86	79,53
Total	108	100
Edad		
Adulto joven	71	65,75
Adulto maduro	15	13,88
Adulto mayor	22	20,37
Total	108	100
Grado de instrucción:		
Sin instrucción	2	1,9
Inicial/Primaria.	17	15,8
Secundaria Completa / Incompleta.	32	29,6
Superior Universitaria	36	33,3
Superior no Universitaria	21	19,4
Total	108	100
Ingreso económico familiar en nuevos soles		
Menor de 930.	42	38,9
De 931 a 1000	41	38,0
De 1001 a 1400	13	12,0
De 1401 a 1800	7	6,5
De 1801 a más	5	4,6
Total	108	100
Ocupación		
Trabajador estable	48	44,4
Eventual	46	42,6
Sin ocupación	0	0
Jubilado	10	9,3
Estudiante	4	3,7
Total	108	100

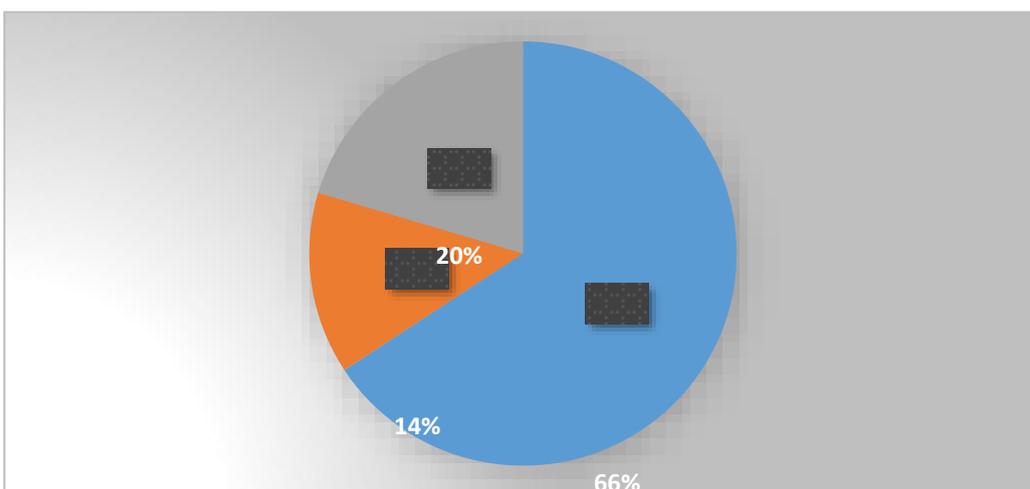
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vélchez A. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023

GRÁFICO 1:
SEXO EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD
PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



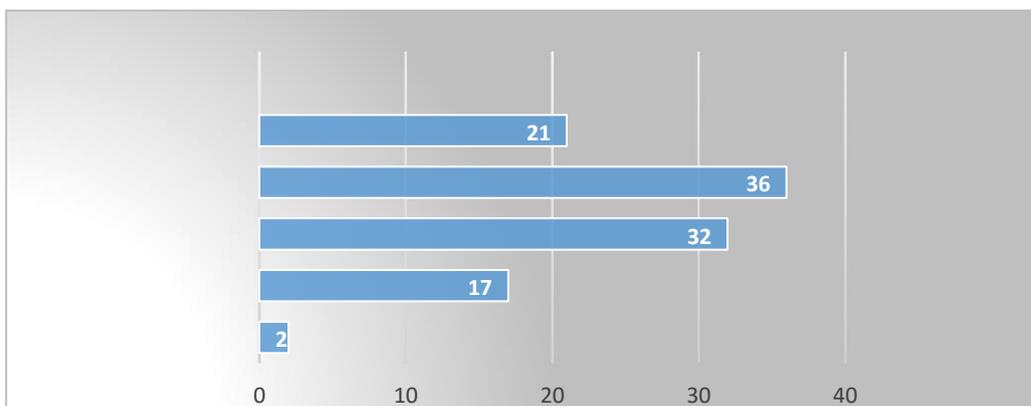
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez A. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023

GRÁFICO 2:
EDAD EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD
PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



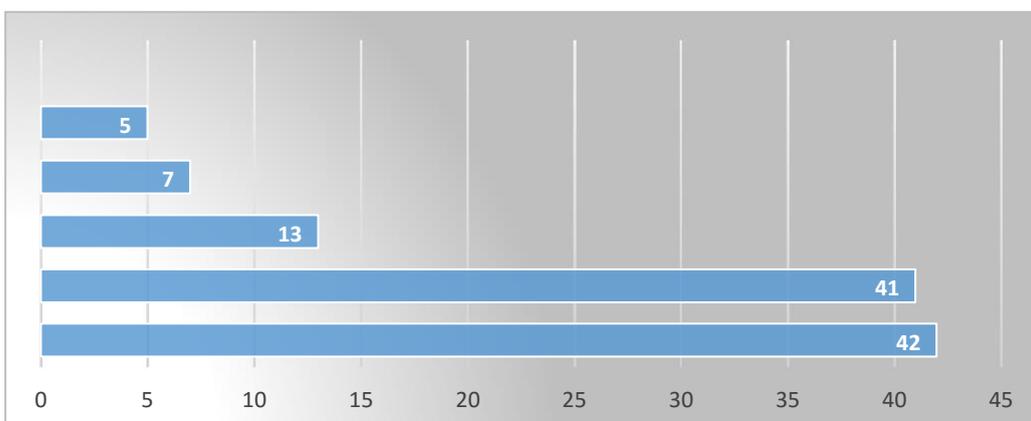
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez A. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023

GRÁFICO 3:
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL
PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE -
PIURA, 2023



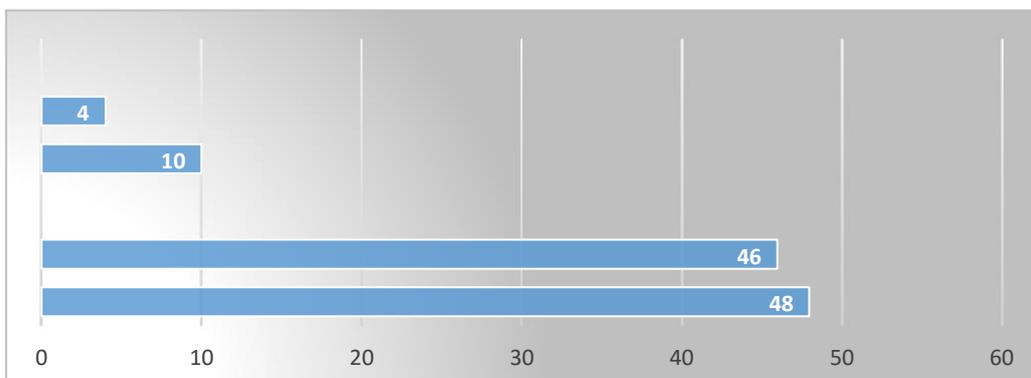
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez A. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023

GRÁFICO 4:
INGRESO ECONÓMICO EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO
DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez A. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023

GRÁFICO 5:
OCUPACIÓN EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD
PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2020



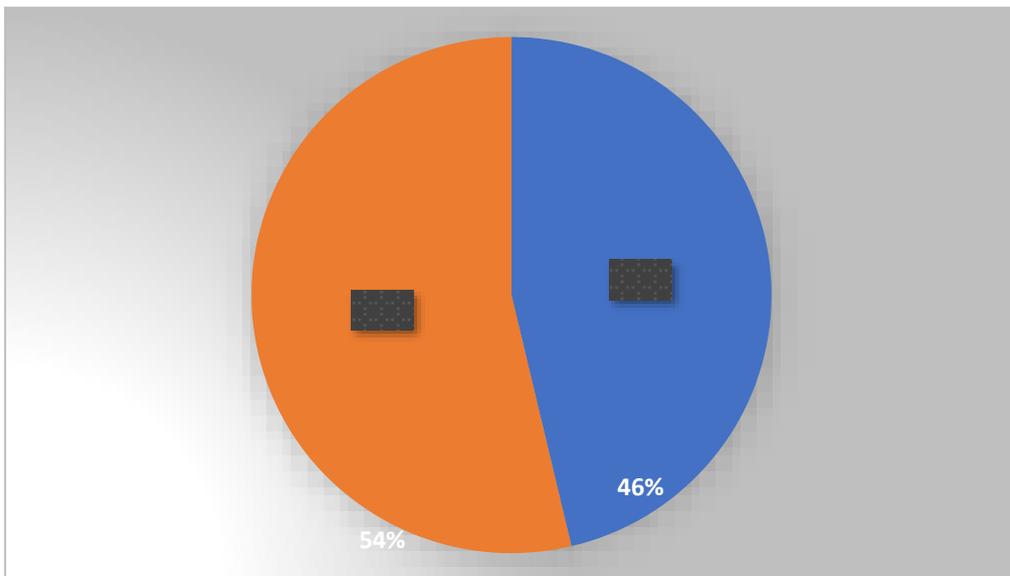
Fuente: Cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos de las regiones del Perú elaborado por: Vílchez A. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

TABLA 2:
ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

Estilos de vida	n	%
Saludable	50	46,29
No saludable	58	53,71
Total	108	100

Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

GRÁFICO 6:
ESTILOS DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE
SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

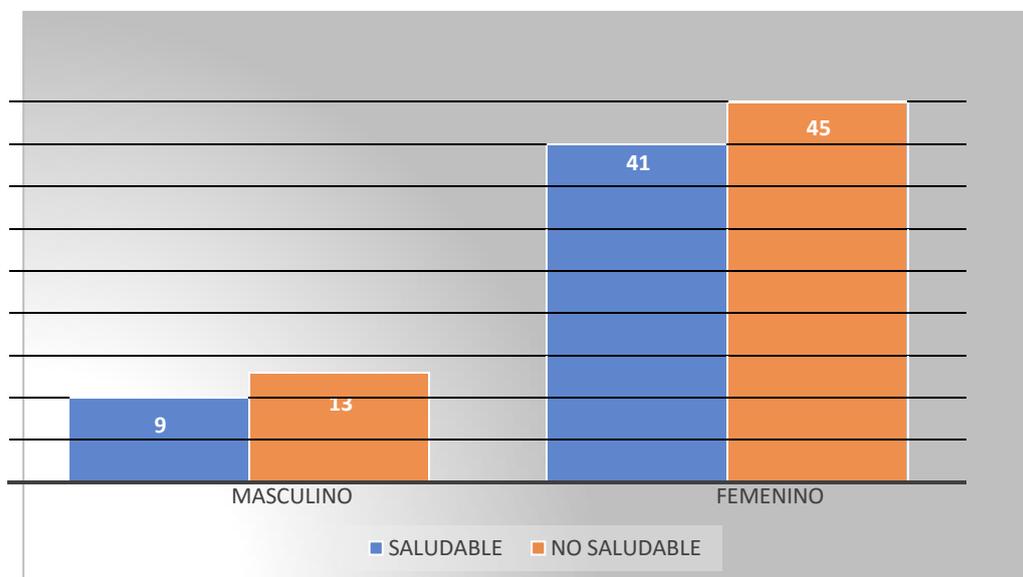
**TABLA 3:
DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS RELACIONADOS AL ESTILO
DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO
BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023**

Sexo	Estilo de vida				Total		Chi-cuadrado= 0,322 Chi Tabla= 3,8415 gl=1 Sig.=0,570 No Existe relación
	No saludable		Saludable				
	N	%	N	%	n	%	
Femenino	45	41,66	41	37,96	86	79,63	
Masculino	13	12,03	9	8,3	22	20,37	
Total	58	53,69	50	46,26	108	100	
Edad	Estilo de vida				Total		Chi-cuadrado= 1,667 Chi Tabla= 5,9915 gl=2 Sig=0,435 No Existe relación
	No saludable		Saludable				
	N	%	N	%	n	%	
Adulto joven	35	32,46	36	33,33	71	65,75	
Adulto maduro	9	8,33	6	5,55	15	13,89	
Adulto mayor	14	12,94	8	7,40	22	20,36	
Total	58	53,6	50	46,4	108	100	
Grado de instrucción	Estilo de vida				Total		Chi-cuadrado= 9,556 Chi Tabla= 9,4877 gl=4 Sig=0,049 Existe relación
	No saludable		Saludable				
	N	%	N	%	n	%	
Sin instrucción	1	0,90,9	1	0,9	2	1,8	
Inicial / primaria	13	12,03	4	3,7	17	15,8	
Secundaria completa/ Incompleta	21	19,44	1	10,18	32	29,7	
Superior universitaria	14	13,9	22	19,4	36	33,3	
Superior no universitaria	9	8,3	12	1,11	21	19,4	
Total	58	54,7	50	45,3	108	100	
Ingreso económico	Estilo de vida				Total		Chi-cuadrado= 15,724 Chi Tabla= 9,4877 gl=4 Sig=0,003 Existe relación
	No saludable		Saludable				
	N	%	N	%	n	%	
Menor de 930	30	27,8	12	11,1	42	38,9	
De 931 a 1000	21	19,44	21	19,44	42	38,9	
De 1001 a 1400	2	1,85	11	10,18	13	12	
De 1401 a 1800	2	1,85	5	4,62	7	6,5	
De 1801 a mas	3	2,8	1	0,9	4	3,7	
Total	58	53,8	50	46,2	108	100	

Ocupación	Estilo de vida				Total		Chi-cuadrado= 21,383 Chi Tabla= 9,4877 gl=4 Sig=0,000 Existe relación
	No saludable		Saludable				
	n	%	n	%	N	%	
Trabajador Estable	15	13,8	34	31,48	49	45,5	
Eventual	32	29,6	12	11,1	44	40,7	
Sin ocupación	1	0,9	0	0	1	0,9	
Jubilado	6	5,5	4	3,7	10	9,3	
Estudiante	4	3,7	0	0	4	3,7	
Total	58	53,6	50	46,4	108	100	

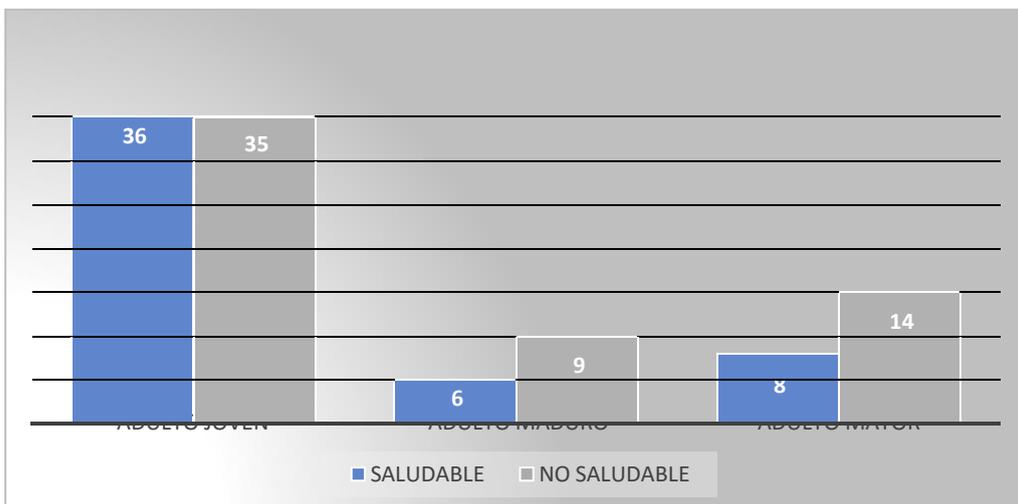
Fuente: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida elaborado por Vélchez A y Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

GRÁFICO 7:
SEXO Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS
QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO –
TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



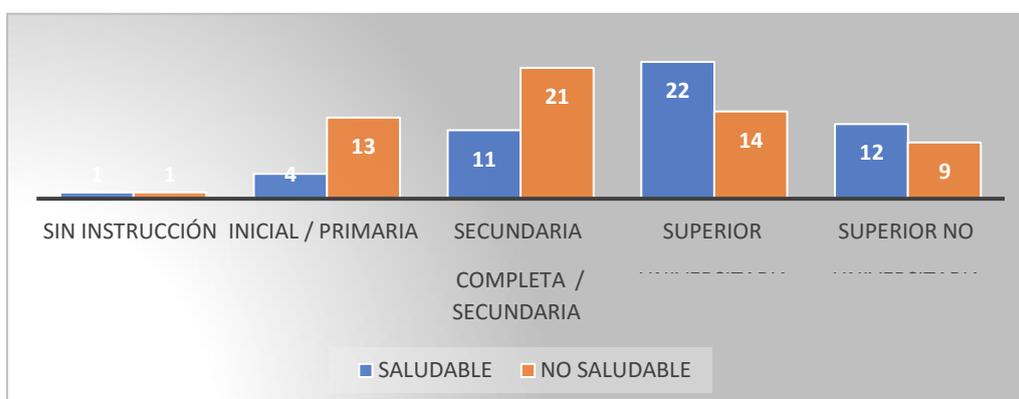
Fuente: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida elaborado por Vélchez A y Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2021.

GRÁFICO 8:
EDAD Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS
QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO –
TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



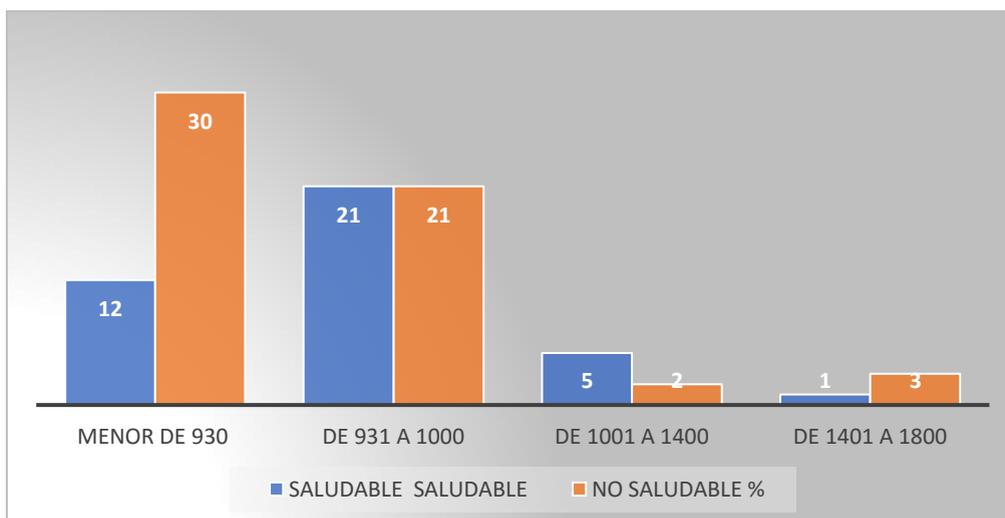
Fuente: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida elaborado por Vílchez A y Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicadaa los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

GRÁFICO 9:
GRADO DE INSTRUCCIÓN Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE
VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD
PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



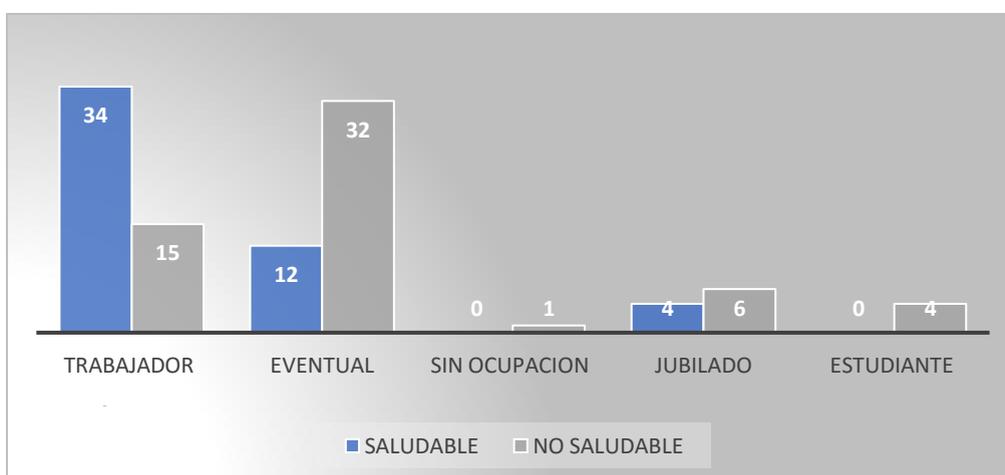
Fuente: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida elaborado por Vílchez A y Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicadaa los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

GRÁFICO 10:
INGRESO ECONÓMICO Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023

GRÁFICO 11:
OCUPACIÓN Y SU RELACIÓN CON EL ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023



Fuente: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida elaborado por Vílchez A y Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz, R, Reyna, E, Delgado R. Aplicada a los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura 2023.

DISCUSIÓN

Tabla 1

Del 100% (108) de adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande - Piura, 2023. El 79,53% (86) son de sexo femenino, el 65,75% (71) son adultos jóvenes, el 33,3% (36) tienen un grado de instrucción superior universitaria, el 38,9% (42) refieren tener un ingreso económico menor de 930 soles y el 44,4% (48) de adultos tienen una ocupación estable.

En la investigación se encontró que la mayoría de los adultos son de sexo femenino, esto significa que existe mayor población de mujeres, ya que son responsables al acudir al Centro de salud a realizarse sus chequeos médicos, lo cual hace a que gocen de una buena salud, no tienen adicciones, llevan su rutina de actividades ejercicios y todo eso hace a que tengan mejor oportunidades de alargar su vida, de la misma manera hay mujeres que están estudiando y culminando su carrera profesional lo cual es una oportunidad que permitirá que tengan mejores condiciones de vida, puedan cubrir sus necesidades diarias y ser independientes.

Existen estudios que se asemejan con la investigación, uno de ellos es el estudio de Chiroque S, (41). Con su investigación de “Determinantes de la salud en el adulto del sector Norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020”. El 89,15% son de sexo femenino y el 63,52% son adultos jóvenes, también se tomó en cuenta el estudio de Chero J, (42). Con su investigación de “Determinantes de la salud de los adultos del Pueblo Joven 03 de octubre – Nuevo Chimbote, 2018”. El 78,1% son de sexo femenino y el 100% son adultos jóvenes, sin embargo, esta investigación difiere a los resultados de Peña A, (43). Con su investigación de “Determinantes de la salud en la persona adulta en el A.H Cesar Vallejo – Sullana, 2016”. El 50,34% son de sexo masculino, el 45,24% son adultos maduros, del mismo modo los resultados de Ponte M, (44). Con su investigación de “Determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida, y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al puesto de salud Santa Ana Costa – Chimbote.

La Organización Mundial de la Salud (45), señala las estadísticas realizadas, donde se observa que la esperanza de vida en las mujeres es de un 74,2 años y de los hombres un 69,8 años donde concluye que existen más mujeres que hombres, esto se debe a las diferencias de género a la hora de elaborar políticas sanitarias, también a los malos hábitos alimenticios que llevan, se cuidan menos, acuden con menor frecuencia al médico o consumen tabaco y alcohol, estos serían algunos factores a su menor esperanza de vida en los hombres. El estudio también señala que existen causas biológicas donde explican mayor mortalidad de hombres que mujeres a causa de suicidios con un 75%.

Viendo que lo que señala el estudio si lo contempla la OMS ya que expone factores de porque existe mayor población de mujeres que hombres, dando como causa la mortalidad que existe en ello debido a los accidentes de tránsito ligados a la conducción que están relacionados al trabajo, se aconseja una mejor planificación sanitaria que debe tener en cuenta las diferencias entre hombres y mujeres, en cuanto a su exposición a factores de riesgo, acceso a servicios y diferencias en ingresos, para que tanto mujeres y hombres tengas las mismas derechos y oportunidades de vida contar con apoyo de las diferentes organizaciones del estado y así tener sustento para una mejor calidad de vida. Además de los estilos de vida que se debe llevar para tener una buena salud.

Así mismo en el estudio se encontró que más de la mitad están en el rango de adulto joven, esto significa que son jóvenes entre 18 a 29 años que más habitan en la población, los cuales son pensadores críticos, dan sentido a nuevas experiencias sobre el mundo preguntando acerca de su alrededor, asimismo tienen la capacidad de identificar y desafiar los obstáculos, son agentes de cambio ya que interactúan con otros jóvenes con la herramienta de las redes sociales, también son innovadores generan nuevas perspectivas, frecuentemente tienen conocimiento directo y entendimiento de los asuntos que no pueden comprender los adultos, son comunicadores y sobre todo son líderes empoderados con el conocimiento de sus derechos y habilidades de liderazgo ya que estos pueden manejar el cambio en sus comunidades.

En esta etapa del ciclo de vida también existen jóvenes vulnerables que sufren problemas de ansiedad, estrés tanto en el ámbito familiar, laboral y social. Sienten grandes temores de rechazo de la sociedad por el hecho de vestirse diferente o tener algún hábito distinto al resto, esto poco a poco va a ir generando perturbaciones y un desequilibrio emocional en los jóvenes, que a largo plazo puede provocar problemas mentales que los puede llevar a tomar malas decisiones e incluso hacerse daño a sí mismo y acabar con su vida. Así mismo, se recalca jóvenes que estudian y trabajan para poder aportar a su hogar, en otros casos hay jóvenes que a temprana edad ya son padres de familia lo que conlleva a tener mayores preocupaciones ya que están sometidos a grandes cambios y mayores responsabilidades.

La Organización Naciones Unidas señala (46), que durante mucho tiempo ha reconocido la imaginación, los ideales y la energía de los jóvenes ya que son vitales para el desarrollo continuo de las sociedades en la que viven, en 1965 se reconoció la ley de la “Declaración sobre el fomento entre la juventud de los ideales de paz, respeto mutuo y entendimiento entre los pueblos”, también se toma en cuenta el papel que juegan los jóvenes en el mundo y sobre su contribución al desarrollo de la sociedad, se estima que más prevalece esta edad de adultos jóvenes porque aportaran grandes cambios tanto en el factor educacional, el trabajo decente y mayor crecimiento económico, ya que han demostrado ser persistentes y enfrentar desafíos a su corta edad. Asimismo, estos jóvenes son responsables en cuanto a sus hábitos de vida, alimentación, saben aprovechar las oportunidades que les brindan.

Dado que lo que señala el estudio si cumple con lo fundamentado por la ONU ya que se explica los motivos de porque hay más habitantes jóvenes, los cuales son el futuro para la sociedad, además de tener buenos valores, saben cuáles son sus responsabilidades y las necesidades que deben priorizar para tener hábitos adecuados en lo que concierne su estilo de vida, así mismo son guía para las nuevas generaciones y haya una sociedad donde prevalezca unión y hermandad.

En el estudio se encontró que menos de la mitad de los adultos tienen superior universitaria esto quiere decir que los adultos jóvenes toman en cuenta sus estudios

ya que ello traerá grandes oportunidades en relación a su estilo de vida, les permitirá vivir de manera adecuada, cubriendo sus necesidades básicas y sobre todo ayudando a sus familiares, estos jóvenes además de ir progresando irán adquiriendo nuevos conocimientos que van a enriquecer su mente, cultura y su espíritu sobre todo a tener buenos valores que es lo que caracteriza como seres humanos. Así mismo, estos jóvenes se sienten satisfechos con lo que van logrando en su vida, ya que a corto plazo podrán contar con una profesión que les abrirá grandes puertas, poder contar con un trabajo estable y bien remunerado les ayudara a contar con una economía rentable donde puedan solventar sus gastos si llegase a tener alguna emergencia, también de poder planificar a sus hijos a corto o largo plazo contando con buenos ingresos económicos ya que ello demanda muchas responsabilidades.

Cabe resaltar que aún existen jóvenes que no están priorizando su educación ya que se refleja un bajo porcentaje respecto al grado de instrucción, esto se debe a los hábitos poco saludables que llevan en su vida diaria, como por ejemplo el querer ser independientes a temprana edad, sin importarles dejar de estudiar por irse a trabajar, ganar su propio dinero en muchos casos para gastarlo en vicios ya sea el alcohol, el ir a fiestas, algunos son integrantes de pandillas y otros están sumergidos en el mundo de las drogas, estos chicos quieren vivir una vida de libertinaje, llena de violencia, donde no se les cuestione o les den órdenes.

Así mismo otra causa es por la falta de oportunidades de parte de organizaciones del estado, ya que se han visto marchas quejándose acerca del sector educativo debido a las pocas plazas que ofrece el gobierno en los colegios, institutos o universidades haciendo hincapié de que muchos estudiantes se queden fuera ya que algunos quieren obtener becas para poderse ayudar en sus gastos, sin embargo la economía juega un rol muy importante en la educación ya que gracias a ella muchos jóvenes se quedan sin estudiar por no contar con buenos ingresos económicos lo cual les será de impedimento para seguir sus sueños y metas de estudiar la carrera que desean en una buena universidad y así poder ir cumpliendo sus metas trazadas.

En cuanto a los resultados de grado de instrucción se encontró similitud con el estudio de Ramírez A, (47). Con su investigación de “Determinantes de la salud de los adultos del Caserío de Quechcap Bajo – Huaraz, 2019”. El 34,3% tienen grado de instrucción superior universitaria, asimismo los resultados coinciden con la investigación de Montejo A, (48). Con su tesis de “Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa – Veintiséis de octubre – Piura, 2020”. Del 100% de adultos se encontró que el 38,7% tienen grado de instrucción superior universitaria, pero sin embargo estos resultados difieren con el estudio de Burgos P, (49). Con su tesis de “Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Lomas del Sider – Chimbote, 2020”. Un 58,7% (108) su grado de instrucción es secundaria completa / incompleta, del mismo modo la investigación de Haro R, (50). Con su tesis de “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva Sector 02 C – Chimbote, 2018”. El 33,1% su grado de instrucción es secundaria completa / incompleta.

A lo largo de los años, la educación peruana ha presentado un déficit constante en lo que respecta la enseñanza tanto en escuelas y universidades públicas como en privadas, cabe mencionar que lo más resaltante es la falta de profesionalismo en los colegios con relación al aspecto económico y de capacitación que desmotiva a los docentes a brindar una educación de calidad evidenciándose que Perú está con un nivel de educación bajo frente a países latinoamericanos (51).

Se estima que este estudio si contempla con la teoría que se fundamenta ya que se evidencia cifras importantes de que existen jóvenes que no están priorizando su educación por diversos motivos uno de ellos se basa en la economía del país que es un problema que viene afectando la educación, con malas infraestructuras que tienen las escuelas o universidades que mayormente están mal construidas o que el estado nunca les da mantenimiento, la mayoría de los casos se da en zona rurales en las cuales el Estado al no llegar a estas zonas, no les brinda la debida importancia a las mejoras, más aún porque esta población tiene el mayor analfabetismo en el país.

Así mismo en la investigación se encontró que menos de la mitad tienen un ingreso económico menor de 930 soles porque en algunos casos hay jóvenes que estudian y trabajan al mismo tiempo y el no contar con un título universitario que los respalde, lo cual es una de las razones, además de la falta de ingresos económicos ya que para poder terminar sus estudios y titularse se requiere de tramites que hoy en día son costosos por lo que obtienen sueldos bajos donde solamente pueden cubrir sus necesidades básicas diarias ya que algunos son padres de familia lo que ocasiona que tengan mayores gastos, estas personas viven de una manera limitada ya que no pueden contar con un estilo de vida cómodo, tienden a tener estrés laboral porque sienten que así trabajen lo suficiente no les alcanza por las pocas oportunidades que demanda la sociedad que por no contar con un título universitario y los años de experiencia suficiente no te dé la posibilidad de tener un trabajo cómodo y bien remunerado en relación a empresas privadas.

Otro factor que influye mucho en los adultos es que por ser muy jóvenes no les gusta recibir órdenes ocasionando que dejen de trabajar ya contando con un trabajo fijo de su mismo rubro en lo que estudiaron, también porque realizan horas de trabajo extra y no se les considera, sin embargo existen jóvenes que a pesar de tener estudios deciden optar por tener un negocio propio donde ellos realizan el rol de jefe sin tener en cuenta que muchas veces no se logra obtener los beneficios que demanda tener un trabajo estable con un ingreso económico alto donde les dé la oportunidad de vivir cómodos y sentirse satisfechos con ellos mismos que al contar con mayores ingresos económicos les facilita solventar sus gastos.

Además, en estos últimos años se ha visto afectada la economía en el país ocasionando grandes pérdidas económicas en otros casos se ha visto gente perder sus emprendimientos y quedarse totalmente en la calle llegando al punto de desarrollar enfermedades relacionadas al estrés como por ejemplo alteraciones cardiacas, presión arterial alta y también se incluye los trastornos mentales como sufrir de depresión y ansiedad.

En la investigación se encontró que las variables de ingreso económico y ocupación se asemeja con el estudio de Sosa Y, (52). Con su tesis de “Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos – Piura, 2021”. Del 100% de adultos el 42% tienen ingreso económico menor de 930 soles y el 45% tienen una ocupación estable. Asimismo, el estudio coincide con el de Porteros L, (53). Con su tesis de “Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida del AA.HH. Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2021”. Del 100% de adultos el 34% tiene un ingreso económico menor de 930 soles y el 42.3% tiene una ocupación estable, sin embargo, este estudio difiere con los resultados de Manrique M, (54). Con su tesis de “Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarin – Sector B – Huaraz – Ancash, 2018”. Del 100% de adulto el 55,8% tienen un ingreso económico de 930 a 1000 y el 53,3% tienen una ocupación eventual.

Por lo consiguiente se encontraron resultados donde refleja que menos de la mitad son trabajadores estable lo que indica que gracias a ello los adultos viven con una mejor calidad de vida ya que sus ingresos económicos son estables donde van a poder cubrir sus gastos sin necesidad de estarse preocupando ya que su salario es fijo y por ende van a gozar de una buena salud y darse sus gustos como el ir de viaje con sus familiares también acudir a centros recreativos y despejar la mente como también sus hijos gozar de una alimentación saludable y una educación de calidad.

Además de tener grandes oportunidades laborales que brindan algunas compañías a sus trabajadores estables ya que ofrecen descuentos corporativos, contar con fondos de ahorro, brindarles seguro médico, bonos de alimentación y educación e incentivos por productividad mientras que otras empresas optan por beneficios no monetarios como brindarles vacaciones, cursos de formación gratuitos guarderías y flexibilidad en los horarios ya que algunas personas estudian y trabajan a la vez. Así mismo estas personas se sienten satisfechas con lo que van logrando en su vida, sienten que todo su esfuerzo da frutos en bienestar a su familia, están agradecidos con Dios por las grandes puertas que se abrieron y por tener un trabajo estable que les gusta al cual le dedican mucho ganas y cariño.

La Organización mundial de trabajo lo considera un tema sumamente importante y controvertido, ya que traerá grandes ventajas como gozar de un estilo de vida saludable, tener un trabajo fijo y al mismo tiempo contar con un sueldo bien remunerado traerá grandes consecuencias positivas en el nivel de vida de una familia y, por ende, en su capacidad para salir en una situación de pobreza, así mismo mejorar sus hábitos alimenticios y en lo que concierne su estado de salud. Sin embargo, existen compañías que aun optan por el sueldo mínimo lo cual ocasiona que las personas dejen de trabajar ya que sienten una sobre carga laboral que llegue a perjudicar su estado de salud al tener preocupaciones de no llegar a cubrir sus necesidades diarias ya que son el sustento de sus familias (55).

Viendo lo que señala el estudio no se cumple con lo fundamentado ya que existen jóvenes que no tienen la misma suerte de contar con un empleo fijo, lo que va a ocasionar una disminución de ingresos y por lo tanto va a producir cambios en sus estilos de vida. El estar sin trabajo trae grandes consecuencias psicológicas negativas, como estar propensos a la disminución la autoestima, se sumergen a un estado de tristeza, de depresión y ansiedad el cual también va a producir un empobrecimiento del concepto que se tiene a uno mismo en cuanto a las destrezas y capacidades.

También, se considera en esta variable las bases teóricas de Lalonde ya que nos señala las características personales del estado de salud de las personas, es decir acerca de los modelos estructurales y sociales; intermedios y personales; circunstancias materiales y psicosociales; factores conductuales y biológicos; cohesión social y sistema de salud, con el objetivo de favorecer y salvaguardar la vida de las personas (56).

Como propuesta de conclusión, en los determinantes biosocioeconómicos se determina, que la mayoría de adultos que acuden al Centro de salud son de sexo femenino y son adultos jóvenes; pero menos de la mitad de adultos tienen grado de instrucción superior universitaria e ingreso económico bajo, sin embargo, cuentan con un trabajo estable. En muchos casos son jóvenes con una carrera de educación

técnica, lo que ocasiona que no tengan un alto ingreso económico, es por eso, que se propone que tanto las empresas públicas y privadas ofrezcan las mismas oportunidades para los jóvenes que han culminado sus estudios y también los que aun estén estudiando superior universitaria, sobre todo que no excedan en el tiempo de experiencia laboral, que se gestionen programas de ayuda en cuanto a los jóvenes que estudien y trabajen a la misma vez con el fin de que ellos tengan un mejor puesto de trabajo y un sueldo estable donde puedan cubrir sus necesidades diarias y así logren tener una vida saludable ya que esto es un factor que influye mucho en su salud.

Tabla 2

Del 100% de los adultos, el 53,71% (58) tienen un estilo de vida no saludable y el 46,29% (50) tienen un estilo de vida saludable.

En la investigación se encontró que más de la mitad tienen estilos de vida no saludables y menos de la mitad tienen estilos de vida saludables; esto quiere decir que los adultos viven de una manera irresponsable, con hábitos nocivos o tóxicos que a corto plazo perjudican seriamente su salud, hay jóvenes que tienen el hábito de fumar lo cual desencadena una serie de enfermedades crónicas que puede causar la muerte, así mismo algunos adultos optan por el consumo de alcohol que es otro factor vinculado al estilo de vida ya que este tiende a ser muy agresivo y además es el causante de desestabilizar las familias llegando a ocasionar violencia familiar. También existen jóvenes que viven un periodo de mucho estrés ya sea en el ámbito laboral, familiar o social afectando a las personas más susceptibles llegando a causar problemas de fatiga, insomnio, depresión, ataques de llanto y de angustia.

Además, estos adultos son incapaces de solucionar algún problema ya que tienden a modificar su conducta con niveles de ira, agresividad y hostilidad. Hay que mencionar también los malos hábitos alimentarios que algunos jóvenes adoptan ya sea por la falta de horarios fijos para la alimentación, el abuso de comidas rápidas que muchas veces por la falta de tiempo recurren a estas, el exceso consumo de

grasas, sal, azúcares y carbohidratos, la falta de actividad física, entre otras. Los adultos están propensos a desarrollar diversas enfermedades como la diabetes, obesidad, problemas cardiovasculares, hipertensión y sobre todo problemas mentales, cabe resaltar que todo lo mencionado anteriormente abarca a la vida sedentaria que llevan los jóvenes y lo que hace a una reducción de esperanza de vida.

Al mismo tiempo se destacan a los jóvenes que optan por llevar un estilo de vida saludable, ya que es fundamental para gozar de un bienestar completo, ellos priorizan su salud, son conscientes de las consecuencias que traería vivir en el sedentarismo es por eso que viven de una manera responsable, llevan una alimentación balanceada, realizan algún deporte, no consumen bebidas alcohólicas, además de dormir lo necesario ya que aquí el cerebro descansa y sobre todo el cuerpo se recupera del desgaste físico, esto mejora la memoria y reduce problemas del corazón, así mismo los jóvenes están de buen ánimo, con un buen bienestar mental ya que es la clave para una vida saludable.

Dicho otro modo los adultos se sienten satisfechos con el tiempo que se dedican a sí mismo y relajarse ya sea leyendo un libro o practicando yoga, otros optan por pasar tiempo en familia o amigos acudiendo a parques recreativos. Todo ello se debe a las buenas decisiones y su buen comportamiento que hará que más adelante estos jóvenes tengan un buen futuro siendo de gran aporte a la sociedad inculcando buenos valores a las generaciones futuras.

Este estudio se asemeja a la investigación de Sosa Y, (52). Del 100% de los adultos, el 37% de los adultos tienen estilo de vida saludable y el 63% de los adultos tienen un estilo de vida no saludable. Otro estudio es el de Aniceto Z, (57). Con su investigación de “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020”. Del 100% de adultos el 76,96% tienen un estilo de vida no saludable y 23,04% tienen un estilo de vida saludable. Sin embargo, el estudio difiere a los resultados obtenidos por Revilla F, (58). Con su investigación de “Estilos de vida y factores Biosocioculturales del adulto del Distrito de Jangas – Huaraz 2019”. Donde el 55,0% de adultos tienen estilos de vida saludables y el 45%

tienen estilos de vida no saludables.

Cada lugar de nuestro país mantiene una cultura distinta incluyendo los hábitos y conductas diferentes que a lo largo se irán destacando en un estilo sano o en un estilo poco saludable, lo cual se basará a través de la promoción, información y educación que se otorgue a la población, cambiando el modo de ver las cosas de construir estilos de vida saludable ya sea a través de una alimentación nutritiva en calidad y cantidad, adaptarse a la actividad o ejercicio físico tanto como actividades recreativas, además de hacer un descanso físico y mentalmente, llevar un buen hábito de higiene, espiritualidad independiente de la religión que profesan, respetando valores y creencias de otros, así mismo el cuidado del medio ambiente y la integridad física de las personas (59).

Del mismo modo esta investigación está distribuida en seis dimensiones que se utilizó para medir el estilo de vida, las cuales son: alimentación, actividad física y ejercicio, responsabilidad en salud, manejo del estrés, apoyo interpersonal y la autorrealización.

En la investigación se encontró que la mayoría de adultos siempre optan por comer tres veces al día (desayuno, almuerzo y cena), frecuentemente consumen alimentos balanceados, a veces beben cuatro a ocho vasos diarios de agua, así mismo incluyen en sus comidas el consumo de frutas, a veces escogen comidas que no contengan ingredientes artificiales y algunos leen las etiquetas de las comidas empaquetadas o enlatadas, cuidando así su bienestar y el de su familia.

Con respecto a alimentación es necesario e indispensable en todas las edades, sobre todo fundamentales principalmente para el crecimiento. También se cree conveniente distribuir los alimentos en cinco raciones diarias como el desayuno, almuerzo, cena y dos meriendas una por la mañana y otra por la tarde. Los macronutrientes son aquellos que el cuerpo necesita en mayores cantidades siendo estos: carbohidratos, proteínas de origen animal, carnes y embutidos, pescados y mariscos, lácteos, huevos, proteínas de origen animal, legumbres, cereales, vitaminas

y minerales (60).

También se encontró que los adultos no realizan ejercicio físico por 20 o 30 minutos, sin embargo, existen adultos que incluyen el movimiento de todo su cuerpo en lo que respecta el trabajo, jugar, viajar, realizar las tareas domésticas y las actividades recreativas que en todo caso vendría la actividad física. Los adultos de hoy en día no cuentan con mucho tiempo ya que la mayoría trabaja y no les alcanza el tiempo o también existen casos donde no les gusta realizar ejercicio y sienten que no es necesario para su bienestar.

La Organización Mundial de la Salud cataloga la actividad y ejercicio físico como una serie de movimientos corporales donde se produce un gasto de energía. Las actuales recomendaciones establecen que los adultos deben realizar al menos 30 minutos al día ya que es bueno para mejorar la salud ósea (huesos), la fuerza muscular y la flexibilidad. Además de reducir el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares y algunos tipos de cáncer, ayuda a controlar el peso corporal, a mejorar el equilibrio, la coordinación, la movilidad, la fortaleza y la resistencia corporal, así mismo ayudara a protegerse de la osteoporosis y de mejorar el estado de ánimo (61).

Se encontró en el estudio que la mayoría de adultos realiza un buen manejo del estrés ya que frecuentemente identifican las situaciones que les causan tensión, expresan sus sentimientos de preocupación, plantean alternativas de solución a los problemas que se presentan y realizan actividades de relajación, para ellos esto es fundamental para la salud ya que como seres humanos hay que buscar un equilibrio entre los deberes personales y la tranquilidad mental, siendo una causa de numerosas enfermedades físicas y mentales poniendo en riesgo la vida de la persona.

Se resalta el estrés como un desequilibrio entre la demanda y capacidad de respuesta del individuo bajo diversas condiciones que se relaciona con importantes consecuencias percibidas como por ejemplo las del entorno donde el individuo cree que son amenazas para su estabilidad. Otro factor son las características de la

persona, donde entra a tallar los rasgos de personalidad, además de la ansiedad la cual va a provocar una alteración psicológica donde se manifestará una serie de vivencias y que se van a reflejar en situaciones donde la persona no podrá controlar, sensaciones de peligro, angustia y miedo hacia el futuro (62).

Se encontró en el estudio en base al apoyo interpersonal que los adultos frecuentemente mantienen una buena relación con los demás, así mismo comparten sus sueños o inquietudes con las personas y que reciben apoyo cuando se encuentran en situaciones difíciles, todo aquello genera que los adultos se sientan muy felices sabiendo que existe gente que cree en ellos y sobre todo los acepta tal como son, sin juzgarlos ni discriminarlos, todo lo contrario reciben consejos de sus familiares y amistades, mucho aliento para que sigan luchando por sus sueños y metas trazadas para en un futuro ser mejores personas propagando buenos valores a los demás.

Estas destrezas de relación interpersonal se encuentran presentes en todos los ámbitos de nuestras vidas ya que se relaciona con la conductas que permiten sentirnos competentes en diversas situaciones o escenarios así mismo expresar las necesidades, compartir las experiencias y empatizar con los demás, porque todas las personas necesitamos crecer en un entorno socialmente estimulante, pues el crecimiento personal en todos los ámbitos necesita de la posibilidad de compartir, de ser y de estar con los demás (63).

Cabe señalar que este estudio también toma en cuenta la autorrealización donde más de la mitad de adultos manifiestan que frecuentemente se encuentran satisfechos con las actividades que van realizando actualmente durante su vida y sobre todo de las actividades que fomentan su desarrollo personal, lo que significa que los adultos se sienten a gusto con sí mismo, van descubriendo cuales son su objetivos y metas gracias a su constante lucha de ser mejores en la vida.

Estos adultos se caracterizan por aceptarse a sí mismo y al mundo que los rodea, poseen una mirada y percepción correcta y realista, sin que los afecte los comentarios y opiniones de los otros, además son capaces de manifestarse con naturalidad sin caer

en estereotipos, estos adultos buscan resolver sus problemas sin preocuparse por el hecho de tenerlos, además de sostener relaciones profundas y de buscar el equilibrio entre la necesidad de sostener intimidad con un mínimo de personas y la necesidad de conservar su nivel de privacidad.

Hay que mencionar que la autorrealización se basa en la satisfacción de haber alcanzado y cumplido una o más metas personales que forman parte del desarrollo y del potencial humano ya que se expone al máximo sus capacidades, habilidades y talentos de hacer aquello que se quiere. Así mismo la pirámide de Maslow propuso la jerarquía de las necesidades humanas, en la que destaca la elaboración de la famosa pirámide y el análisis del comportamiento, donde los adultos van desarrollando una serie de necesidades relacionadas a su bienestar y supervivencia como por ejemplo: el estima y reconocimiento donde toman en cuenta el éxito, la confianza y el respeto, así como en el aspecto social donde entra a tallar su amistad y afecto con su prójimo, también en relación a la seguridad física, moral, familiar y de salud, por último sus necesidades fisiológicas como el alimentarse adecuadamente y descansar lo necesario ya que todo se resume en llevar un estilo de vida saludable (64).

El resultado de este estudio evidencia que más de la mitad de los adultos son responsables en cuanto a su salud ya que acuden por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud y más aún cuando presentan alguna molestia, así mismo toman medicamentos solamente indicados por el médico y tienen en cuenta cada indicación que le brinda el personal médico, también existen adultos que les gusta participar en actividades donde se fomenta la salud.

Viendo que si se contempla lo que señala el estudio ya que los jóvenes si cumplen con las 6 dimensiones donde resaltan la importancia que conlleva tener una vida saludable, ya que el cuerpo se libera de trastornos y complicaciones obteniendo así una vida larga sin sufrir ningún tipo de dolor, además de que una persona saludable es capaz de rendir al máximo y poder realizar sus actividades diarias sin problemas, pero para todo ello es necesario llevar una vida disciplinada, consumiendo alimentos nutritivos, realizar ejercicio y estar alejado de los hábitos

poco saludables como el fumar, así mismo se recomienda fomentar la clase correcta de pensamientos y manejar adecuadamente el estrés.

Además, una característica de ellos es que son responsables en cuanto a la toma de decisiones que se relacionan con las conductas de sí mismo y lo más resaltante es que asumen las consecuencias de sus propios actos, además consideran importante la modificación de comportamientos saludables, ya que cada uno es libre de decidir cómo cuidarse para mantener una buena salud. Sobre todo, cuidándose y cuidando de su familia, previniendo enfermedades que a la larga puede costarles la vida.

Es así que todos los resultados encontrados acerca de la variable de estilos de vida tienen como sustento la base teórica de Nola Pender, ya que en el enfoque de promoción de la salud da relevancia a las acciones de enfermería en lo que concierne el entorno comunitario de atención de la salud ya que es la mejor vía para promover la salud y prevenir enfermedades, usando el modelo de Pender, los programas comunitarios pueden enfocarse en actividades que pueden mejorar el bienestar de las personas, sin embargo para adherirse completamente a un comportamiento que promueve la salud, se necesita desembolsar recursos financieros, lo cual limita la aplicación del modelo de Pender y sobre todo afecta a las personas de bajos recursos ya que no tienen como alimentarse de la manera adecuada, llevar una rutina de ejercicios y una sana recreación.

Asimismo, Pender en su modelo nos indica, que también prioriza las características y experiencias individuales de la persona como los factores personales, los cuales predicen un comportamiento determinado y están determinados por la naturaleza, estos se clasifican factores biológicos, psicológicos y socioculturales. También están las influencias interpersonales que nos hablan acerca del comportamiento, aptitudes y creencias de los demás, además incluyen normas, apoyo social y sus fuentes primarias son la familia, los compañeros y proveedores de atención médica (65).

Como propuesta de conclusión, en cuanto a los estilos de vida saludables se encontró que la mayoría de adultos tienen estilos de vida no saludables lo que indica que son personas que no llevan una correcta alimentación, no realizan actividad y ejercicio, realizan un mal manejo del estrés, no tienen un buen apoyo interpersonal, refieren no sentirse satisfecho con su autorrealización y sobre todo llevan una mala responsabilidad en salud. Es por eso, que se recomienda que el centro de salud en conjunto con la municipalidad del distrito realice sesiones educativas, charlas demostrativas, en lo que concierne alimentación, que realicen recetas de alimentos saludables, para que se explique detalladamente a las personas con el fin de que consuman comidas ricas en nutrientes y vitaminas. Así mismo, que se autorice realizar juegos deportivos para que los adultos participen y puedan ejercitar su cuerpo ya que todo esto interviene en la salud de los adultos a que prevengan enfermedades que puedan poner en riesgo la vida humana.

Tabla 3

Del 100% (108) de adultos, el 79,53% (86) son de sexo femenino, el 41,66% (45) tienen un estilo de vida no saludable y el 37,66% (41) tienen estilo de vida saludable. Al relacionar la variable sexo con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró que el $\chi^2 = 0,322$; $gl = 1$ con un nivel de significancia $p = 0,570$ donde no existe relación significativa entre las variables.

En el estudio al analizar la variable de sexo con estilo de vida encontramos que no existe relación estadísticamente entre ambas variables, lo que significa que no es necesario tener un sexo específico para adoptar un estilo de vida saludable. Demostrando que tanto hombre como mujer, son quienes deciden su propia forma de vivir, ya que la salud es únicamente responsabilidad de cada persona sobre todo si no practican hábitos sanos obtendrán situaciones que les causen estrés o preocupaciones los cuales conducen mayormente a desarrollar alguna enfermedad, agregándose que la mortalidad que se da en algunos casos es consecuencia de los malos hábitos de salud sin importar la distinción de sexo. Sin embargo, se evidencia

estereotipos machistas que aún se mantienen vigentes en la sociedad actual.

Es por eso, que el modelo de Pender en sus factores biológicos sustenta que el género no tiene relación con los estilos de vida ya que ser hombre o mujer, no influye llevar un estilo de vida saludable, sobre todo indica en su modelo que muy aparte del género, cada persona es responsable de decidir cómo llevar su vida como más les guste de acuerdo a sus necesidades y lo da a conocer en uno de los componentes de su esquema, en las barreras percibidas para la acción el cual trata de las apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona que pueden obstaculizar un compromiso con la acción, la mediación de la conducta y la conducta real, lo que quiere decir que cada decisión de las personas influirá mucho en su conducta deciden optar por mejorar sus hábitos de vida (66).

Existen estudios que difieren con la investigación, uno de ellos es el estudio de Cristóbal B, (67). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto – A.H. Tahuantinsuyo – Nuevo Chimbote – 2019”. Donde al relacionar la variable sexo con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 7,262$; $gl = 1$; $p = 0,007 > 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Sin embargo, esta investigación se asemeja al estudio de Palacios G, (68). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales de lo adultos del distrito de Llama – Piscobamba, 2018”. Donde al relacionar la variable sexo con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 0,215$; $gl = 1$; $p = 0,643 > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

De igual manera la investigación de Ordiano C, (69). Con su tesis de “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018”. Donde al relacionar la variable sexo con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 1,272$;

gl = 1; $p > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

El estudio de Hernando A, (70). Fundamenta que, si encuentra relación entre los estilos de vida con las diferencias de sexo donde especifica que estas pautas diferentes de cada género, están influenciados y enmarcados por la particularidad de cada cultura, de su evolución histórica y de la propia sociedad contemporánea que interpreta y define la forma diferenciada para chicos y chicas.

Es por eso que la identidad de género se viene dando de una forma muy importante en nuestras vidas. Dado que es el punto de inicio para la formación de actitudes y estereotipos para cada persona ya que pueden provocar consecuencias adversas que repercuten en la salud. Por ejemplo, las mujeres están muy limitadas al hogar y los quehaceres domésticos, mientras que los varones gozan de mayor libertad, por otro lado, mujer está representada la mujer representa la imagen tradicional de seguir siendo la ama de casa mientras que el hombre es el que proporciona el dinero para el sustento de la familia.

Con respecto a la variable de edad se encontró que del 100% (108) de adultos el 65,75% (71) son adultos jóvenes de los cuales el 32,46% (35) tienen estilos de vida no saludables y el 33,33% (36) tienen estilos de vida saludables. Al relacionar la variable edad con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró que el $\chi^2 = 1,667$; gl = 2 con un nivel de significancia $p = 0,435$ donde no existe relación significativa entre las variables.

Se encontró al analizar la variable edad con el estilo de vida, que no existe relación significativa entre ambas variables debido a que no es un factor que determine que los adultos tengan hábitos saludables, porque en cada etapa de vida las personas van experimentando nuevas sensaciones que pueden provocar amenazas a la salud o riesgos al bienestar social, desde la adolescencia se va considerando una etapa primordial para la adquisición de hábitos de vida saludable. Por otro lado, no solamente recae la responsabilidad sobre los jóvenes, ya que, en muchos casos, son

el resultado de las practicas desarrolladas en su entorno más cercano.

De acuerdo a la teoría de Pender, da a conocer que la edad no tiene relación al estilo de vida saludable y lo sustenta en su modelo; puesto que el ser joven, adulto o adulto mayor no va a variar el estilo de vida, ya que alcanzar un estilo saludable de vida debe ser meta de los individuos de todas las edades, en el cual deben integrar buenas conductas de salud, sobre todo para evitar desencadenar enfermedades que les cause deteriorar su salud (71).

Existen estudios que difieren con la investigación, uno de ellos es el estudio de Cristóbal B, (67). Donde al relacionar la variable edad con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 12,838$; $gl=2$; $p = 0,002 > 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Sin embargo, esta investigación se asemeja al estudio de Palacios G, (68). Donde al relacionar la variable sexo con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 0,215$; $gl = 1$; $p = 0,643 > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Al igual que Rafael M, (72). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales de lo adultos de la comunidad de Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, 2018”. Donde al relacionar la variable edad con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 1,490$; $2 gl$; $p = 0,281$ y $p > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Dado que los estilos de vida se van adquiriendo a través de la vida, desde la niñez sean positivos o negativos y se van consolidando en la adultez tal como lo fundamenta el estudio de Fernández N, (73) al sostener que el estilo de vida se va conformando desde los primeros años de vida y se fortalece cuando llegamos a la

edad adulta. Sin embargo, si es posible ir modificando el estilo cuando se llega a la adultez intermedia ya que a esta edad afectaría mucho la salud si no se lleva un hábito saludable trayendo graves consecuencias a la vida como las enfermedades crónicas que a la larga puede causar la muerte. Con respecto a la variable de grado de instrucción se encontró que del 100% (108) de adultos el 33,3% (36) tienen superior universitaria, el 19,4 (22) tienen estilo de vida saludables y el 13,9% (14) tienen estilos de vida no saludables. Al relacionar la variable grado de instrucción con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró que el $\chi^2 = 9,556$; $gl = 4$ con un nivel de significancia $p = 0,049$ donde si existe relación significativa entre las variables.

Se encontró al analizar la variable grado de instrucción con el estilo de vida, si existe relación significativa entre ambas variables debido, a que la educación es una herramienta fundamental para la salud, que aborda no solamente la transmisión de información, sino también el fomento de la motivación, las habilidades personales, la autoestima ya que son necesarias para adoptar medidas a mejorar la salud y por lo tanto a mayor nivel de educación habrá más práctica de estilos de vida saludables.

Los resultados encontrados según la relación entre grado de instrucción y estilos de vida, está sustentada por el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, ya que nos indica que el ser humano desarrolla muchas capacidades en el transcurso de su vida y una de ellas es la educación, que es fundamental para conocer y aplicar hábitos saludables y mejorar su estilo de vida, relacionada también a los factores personales en el componente de los beneficios percibidos por la acción, ya que estos son los resultados positivos anticipados que se producirán como expresión de la conducta de salud, a mayor información de los beneficios del estilo saludable, mejores resultados en sus vidas y de una manera sana (74).

La mayoría de estudiantes universitarios se encuentra en una etapa de vida de gran importancia para la salud, en la que se van desarrollando y consolidando los estilos de vida ya sean saludables o perjudiciales, donde crece la toma de decisiones y la independencia. Además, la universidad en sí, es una institución con un gran

poder de influencia social y, por lo tanto, puede favorecer la promoción de la salud en la sociedad, ya que en ella se forman los futuros profesionales que configuraran los servicios de la comunidad.

Existen estudios que se asemejan con la investigación, uno de ellos es el estudio de Rafael M, (72). Donde al relacionar la variable grado de instrucción con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 7,826$ gl; 1 y $p < 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Otro estudio es el de Soriano A, (75). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Catac, 2020”. Donde al relacionar la variable grado de instrucción con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 13,947$ gl; 3 y $p = 0,003$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Así mismo estos resultados difieren con la investigación de Milla J, (76). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcan – Carhuaz, 2018”. Donde al relacionar la variable grado de instrucción con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 1,911$; gl; 6; $p = 0,928$ y $p > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

La Organización mundial de la salud sostiene que la educación y la salud están íntimamente unidas, ya que la educación es un factor con mucho poder para acabar con el ciclo de pobreza, de la enfermedad, de la indigencia y sobre todo de la perseverancia ya sea a través de las generaciones el bajo nivel socioeconómico de la mujer porque aún existe el pensamiento machista en la sociedad actual (77).

Así mismo, la educación juega un rol muy importante en el fomento del deporte y estilos de vida saludables, ya que a través de la práctica que se enseña en las universidades se evitara el sedentarismo, con formas de ocupar su tiempo libre mediante herramientas donde los incentiven a potenciar sus talentos, además de desarrollar actividades y cognitivas ya que con el pasar del tiempo las habilidades motoras van perdiendo nitidez, por eso se estima conveniente realizar actividades físicas, mentales y llevando una alimentación sana para reducir el deterioro de la memoria y otras funciones cerebrales vitales. Mantener un estilo de vida saludable va a reducir las posibilidades de contraer enfermedades degenerativas como el cáncer, sida y Alzheimer.

Con respecto al ingreso económico se encontró que del 100% (108) de adultos el 38,9% (42) tienen un ingreso económico menor de 930 soles, el 11,1% (12) tienen estilos de vida saludables y el 27,8% (30) tienen estilos de vida no saludables. Al relacionar la variable ingreso económico con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró que el $\chi^2 = 15,724$; $gl = 4$ con un nivel de significancia $p = 0,003$ donde si existe relación significativa entre las variables.

Al analizar la variable de ingreso económico con estilo de vida se encontró que si existe relación significativa entre ambas variables debido a que los adultos señalan que es muy importante contar con una buena economía ya que es la base fundamental para llevar una vida organizada y sin carencias, planear la distribución de sus gastos y no excederse en gastar más de lo que ganan, hará que obtengan una buena calidad de vida. Además, esto en parte se ve influenciado al grado de instrucción de los adultos, ya que se refleja un bajo porcentaje de adultos que están en superior universitaria donde no ganan lo suficiente porque en algunos casos estudian y trabajan a la vez lo que ocasiona que su sueldo se vea disminuido ya que hoy en día pagan de acuerdo a las horas que hayas trabajado.

En su modelo, Nola Pender sustenta que si existe relación entre ingreso económico y estilo de vida, puesto que, el contar con ingreso económico permitirá llevar una adecuada alimentación, consumir alimentos esenciales, ya que una alimentación saludable es la base para una adecuada calidad de vida y salud, el desarrollo de una dieta sana permite un adecuado crecimiento y desarrollo, mejor rendimiento en el área académica y una forma de prevenir patologías crónicas de origen nutricional, también de la mano con la actividad y recreación que muchas veces se deja de lado por no contar con el presupuesto adecuado, es por ello que gozar de un estilo saludable se toma en cuenta la economía familiar (78).

A su vez el estado económico también influye mucho en su alimentación ya que con el sueldo mínimo no se abastecen las necesidades básicas de la familia, ya sea en la educación de sus hijos, no les permite llevar un control médico adecuado y la falta de una buena alimentación. Así mismo, su ingreso económico ocasionara grandes problemas en sus estilos saludables, va a disminuir el ingreso de alimentos ricos en proteínas como el pescado, carnes, verduras y frutas ya que con el problema económico que atraviesa el país hace que los insumos de primera necesidad suban de precios ocasionando que los adultos con bajo nivel económico dejen de consumirlos y contraer enfermedades como anemia, desnutrición crónica y problemas digestivos.

Los resultados de esta investigación se asemejan a los de Rafael M, (72). Donde al relacionar la variable ingreso económico con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 57,876$; 3 gl; $p = 0,001$ y $p < 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Del mismo modo los resultados de Villacorta G, (79). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018”. Donde al relacionar la variable ingreso económico con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 18,876$; gl 4; $p = 0,003$ y $p < 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Esta investigación difiere a los resultados de León, K. (80). Con su tesis de “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto. A.H. 10 de Setiembre – Chimbote, 2017”. Donde al relacionar la variable ingreso económico con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 3,660$; $gl=3$; $p = 0,301 > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

El nuevo siglo ha influenciado mucho en lo que concierne las facetas de vida, personas, equilibrios sociales y conflictos, lo cual revela la dependencia que tiene el mundo a base de condiciones económicas y financieras cada vez más deformadas. La crisis afecta la salud en virtud de su impacto negativo sobre la vida cotidiana ya sea por las condiciones sociales y laborales, el desempleo, los bajos ingresos, así como la inseguridad social y la pobreza, provocando malos estilos saludables en la población. Por lo general, las personas que tienen mayores ingresos viven más tiempo y gozan de una mejor salud que las personas de bajos ingresos (81).

Dado lo que se describe, si se contempla con lo expuesto del estudio ya que para obtener una mejor calidad de vida se necesita mucho del ingreso económico sólido, visto que hoy en día se observa la estrecha relación entre salud y economía. Las personas con ingresos económicos bajos tienen menor acceso a sistemas de salud y de educación, menos posibilidades de tener hábitos alimenticios sanos, además de no contar con los recursos económicos los adultos escogen malas conductas como el llevar una vida sedentaria, lo que ocasionara que a la larga desarrollen enfermedades degenerativas como por ejemplo: obesidad, diabetes, hipertensión, problemas cardiacos y respiratorios ya que estar en situación de pobreza significara para muchos adultos tener oportunidades limitadas y por ende un impacto en su estilo de vida.

También se encontró respecto a la ocupación que del 100% (108) de adultos el 44,4% (48) tienen una ocupación estable, el 31,48% (34) tienen estilos de vida saludables y el 13,8% (15) tienen estilos de vida no saludables. Al relacionar la variable ocupación con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi

cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró que el $\chi^2 = 21,383$; $gl = 4$ con un nivel de significancia $p = 0,000$ donde si existe relación significativa entre las variables.

Al analizar la variable de ocupación con estilo de vida se encontró que si existe relación significativa entre ambas variables debido a que los adultos señalan que para contar con un buen estilo de vida se tiene que tomar en cuenta la ocupación que tenga la persona, los adultos manifiestan tener un trabajo estable, sin embargo, están obteniendo un sueldo mínimo ya que se basa en las horas de trabajo que realizan y sobre todo porque existen adultos que trabajan y estudian a la vez lo que ocasiona que su economía se vea afectada y por ende no llegan a cubrir sus necesidades básicas.

Asimismo, la teoría de Nola Pender sustenta que si existe relación entre ocupación y estilos de vida, puesto que, en su modelo de promoción de la salud, describe sus factores personales que es importante contar con un trabajo estable, ya que de ello va a depender gozar de un estilo de vida saludable, brindar comodidad, alimentación, vestimenta y recreación a los miembros de su familia, tanto como para ellos mismos, el poder satisfacer sus necesidades individuales, hará que se sientan auto eficientes, con actitudes motivadoras de seguir creciendo día a día (82).

Otro factor que influye mucho es acerca de su alimentación, ya que por estar en el trabajo y estudiando hace que no se alimenten de la forma correcta, la falta de tiempo y estar sumamente ocupados hará que consuman alimentos procesados e ingieran comidas en la calle que muchas veces no tienen una buena higiene, además de no realizar ejercicio lo que también perjudica mucho su salud y ambos serían causantes de que contraigan diversas enfermedades, como, por ejemplo: obesidad, problemas digestivos, diversos tipos de cáncer, diabetes entre otras. Sin embargo, se destaca que la ocupación que ellos ejercen es fundamental en todas sus etapas de vida, ya que estarán incluidos en diferentes entornos y propicien una mejor independencia y autonomía.

Esta investigación se asemeja a los resultados de Rafael M, (72). Donde al relacionar la variable ocupación con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 60,866$; 4 gl; $p = 0,001$ y $p < 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Así mismo lo resultados de Haro R, (50). Donde al relacionar la variable ocupación con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 25,866$; 4 gl; $p = 0,000$ y $p < 0,05$. Concluyéndose que si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Sin embargo, esto resultados difieren al estudio de Coronado J, (83). Con su tesis de estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación vista alegre de Pocollay – Tacna, 2018. Donde al relacionar la variable ocupación con el estilo de vida utilizando la prueba estadística del chi cuadrado sobre dependencia de criterios se encontró $\chi^2 = 5,16$; 4gl y $p > 0,05$. Concluyéndose que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) fundamenta que un trabajo estable es un proceso que proporciona los medios necesarios para ejercer un mayor control sobre su propia salud además de poder mejorarla y así llevar un control sobre sus condiciones de vida y bienestar, implicando que los individuos, familias y comunidades tengan una mejor posición frente al bienestar humano. Así mismo se procura el bienestar para el trabajador otorgando espacios saludables ya que este será la fuente para mejores resultados, trayendo consigo grandes beneficios para la empresa (84).

En relación a lo que se describe en los resultados si se contempla con lo que argumenta la OMS, ya que lo adultos necesitan de espacios y entornos saludables para así poder desempeñar mejor sus actividades y sobre todo a tener un mejor rendimiento en relación a su bienestar físico y mental ya que se destaca que gocen de

un estilo de vida saludable. Así mismo el trabajador se sentirá motivado y feliz, con ganas de trabajar y sobre todo se va a preocupar en mejorar sus habilidades que son útiles para la empresa y más aún para sí mismo.

También, podemos argumentar que la relación entre ambas variables se sustenta con el esquema de Nola Pender ya que abarca dos grandes conceptos, el primero es la conducta previa relacionada; la cual se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de salud y el segundo habla de los factores personales; categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta. También se relacionan con los conocimientos y afectos como es el sentimiento, emociones y creencias.

Como propuesta de conclusión, se encontró que no existe relación entre las variables sexo y edad con los estilos de vida, mientras que, si existe relación entre el grado de instrucción, ingreso económico y ocupación con los estilos de vida, lo que significa que los que acuden al centro de salud mayormente son mujeres, jóvenes que cuentan con un grado de instrucción, un trabajo estable, pero con ingreso económico bajo y pues esto influye mucho en las necesidades diarias, sobre todo están propensos a variar su estilo de vida si no cuentan con el apoyo y motivación de las diferentes organizaciones del estado.

V. CONCLUSIONES

1. Con relación a los determinantes biosocioeconómicos en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, la mayoría de adultos son de sexo femenino, están en el rango de adulto joven, pero menos de la mitad tienen un grado de instrucción superior universitaria, cuentan con un ingreso menor de 930 soles y una ocupación estable. Por lo que se recomienda a los jóvenes que aprovechen sus estudios al máximo ya que será la única herramienta con la que contarán en un futuro y así gozar de muchos beneficios en su vida.
2. De acuerdo a los estilos de vida, más de la mitad de adultos tienen un estilo de vida no saludable y menos de la mitad un estilo de vida saludable. Por ello se recomienda a los jóvenes que opten por mejorar su calidad de vida y empezar a cuidar su salud, llevando alimentación sana, practicando deporte y un buen manejo del estrés.
3. En cuanto a la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida, se halló que no existe relación significativa en las variables sexo, edad. Sin embargo, se encontró que sí existe relación significativa con las variables grado de instrucción, ingreso económico y ocupación. Puesto que, se recomienda a los jóvenes tomen conciencia de culminar sus estudios, para que tengan un ingreso económico mayor y tengan más beneficios de llevar un estilo de vida saludable.

VI. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados obtenidos en la investigación A LAS AUTORIDADES de la comunidad y del establecimiento de salud, con el propósito de trabajar de manera conjunta, realizando un trabajo coordinado como, por ejemplo; programas educativos, sesiones educativas, pasacalle sobre estilos de vida saludable para el mejoramiento de su calidad de vida. Recomendar que se utilicen los medios de comunicación fomentando el cuidado de la salud como, por ejemplo, alimentación, actividad y ejercicio.
- Proponer al PERSONAL DE ENFERMERÍA del puesto de salud para publicar y difundir esta investigación e investigaciones futuras con el fin de mejorar la calidad de vida de dicha población.
- Incentivar a seguir realizando otras investigaciones para lograr identificar otros tipos de factores que afectan la salud de las personas, para educar a la población y optar por mejores hábitos de vida para la mejora de la salud.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ávila M. Hacia una nueva Salud Pública: determinantes de la Salud. Acta méd. Costarricense [Internet]. abril de 2009 [citado el 7 de agosto de 2023]; 51(2): 71-73. Disponible en: http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-60022009000200002&lng=en.
2. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud - [Internet]. [citado 3 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
3. La Organización Mundial de la salud. Principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000-2019 [Internet]. [citado 14 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/09-12-2020-who-reveals-leading-causes-of-death-and-disability-worldwide-2000-2019>
4. Paniagua R. Salud Pública. Universidad de Antioquia. Marzo de 2019. Disponible en: <https://www.udea.edu.co/wps/wcm/connect/udea/c6b7b04c-7d19-44a4-b5799a6207bd661b/%c2%bfQu%c3%a9+es+un+problema+de+salud+p%c3%bablica.pdf?MOD=AJPERES>
5. Sistema de salud en Colombia [Internet]. Consejo Privado de Competitividad. [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: https://compite.com.co/blog_cpc/algunos-desafios-del-sistema-de-salud-en-colombia/
6. Staff F. Sistema de salud pública, un problema más para los mexicanos [Internet]. Forbes México. 2016 [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.forbes.com.mx/sistema-de-salud-publica-un-problema-mas-para-los-mexicanos/>
7. Vitamex. Hábitos de alimentación y Estilo de vida en México [Internet] [citado 16 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.vitamexdeoccidente.com/habitos-de-alimentacion-y-estilo-de-vida-en-mexico/>
8. Thorup M. ¿Cómo Es El Estilo De Vida En Colombia Para Sus Residentes? [Internet]. Expatmoney.com. [citado el 4 de junio de 2023]. Disponible en: <https://expatmoney.com/es/blog/como-es-el-estilo-de-vida-en-colombia-para-sus-residentes>

9. El peruano. vida saludable [Internet]. [citado 20 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/126018-predicadores-de-la-vida-saludable>
10. José S, et al. Entornos y Estilos de Vida Saludables [Internet]. OPS.org. [citado el 4 de junio de 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34580/vidasaludable2016spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Para%20llevar%20una%20vida%20saludable,mantener%20un%20peso%20corporal%20adecuado.>
11. Bonett D, Saavedra F. Asistencia escolar a educación inicial. 2020;96. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-condiciones-de-vida-abr-may-jun-2021.pdf>
12. Rankovic L. Los factores socioeconómicos influyen altamente en la salud de la población [Internet]. El Mundo Empresa. [citado 3 de octubre de 2020]. Disponible en: <http://www.elmundoempresarial.es/noticias/noticias/es/1702/12/6203/.htm>
13. Perú C. 5 cifras alarmantes de la educación en el Perú [Internet]. CARE Perú. [citado el 4 de junio de 2023]. Disponible en: <https://care.org.pe/5-cifras-alarmantes-de-la-educacion-en-el-peru/>
14. El Perú. Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura. Inseguridad Alimentaria más alta de Suramérica [Internet]. www.fao.org. [citado el 4 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.fao.org/peru/noticias/detail-events/es/c/1603081/>
15. Diresa. Boletín Epidemiológico del Departamento de Piura. Sem Epidemiológica [Internet]. 2019 [cited 2021 Jul 6]; Available from: www.diresapiura.gob.pe
16. Calidad de vida {internet}, {citado 7 de octubre de 2020}. disponible en <https://www.uaeh-edu.mx/scige/boletin/prepa2/n2/m2.html>
17. SALUD [Internet]. SALUD. [citado 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.munitambogrande.gob.pe/munitambogrande.gob.pe/pagina.php?post=691>
18. Progreso Bajo - Tambogrande [Internet]. DePeru.com. [citado 21 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.deperu.com/salud-nacional/establecimientos-de-salud-gbno-regional-minsa/progreso-bajo-tambo-grande-6828>

19. Benites V, Ruiz A, et al. Estilo de vida en adultos de 18 a 60 años de una comunidad rural Universidad Tecnocientífica del Pacífico S.C, México 2020. Disponible en: <http://tecnocientifica.com.mx/educateconciencia/index.php/revistaeducate/article/view/2>
20. Escobar B. Estilo de vida promotor de la salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios, Colombia 2019. (tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Disponible en: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1012169/estilo-de-vida-promotor-de-salud-y-sentido-de-coherencia-en-ad_b7A22vE.pdf
21. Miravalls R. Factores relacionados con el estilo de vida y la condición física que se asocia al IMC en función del género en preadolescentes españoles, 2020. (tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112020000100018
22. Soto A. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud en adultos mayores del centro poblado Llupa Sector “B” Independencia – Huaraz, 2021. (Tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22888/ESTILOS_VIDA_SALUD_SOTO_ZUNIGA_ANA_MARIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Yopla R, Determinantes biosocioeconómicos y de estilos de vida como determinantes del estado de salud de los adultos mayores del Asentamiento humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2021. (tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22953/ADULTO%20MAYOR_DETERMINANTES%20DE%20LA%20SALUD_YOPLA_ESPEJO_RAY_PIERO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Minaya G. Determinantes sociales y estilo de vida de los adultos mayores del caserío de Jaihua – distrito Yautan, Casma, 2020. (tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32680/ADULTOS_MAYORES_DETERMINANTES_SOCIALES_MINAYA_ROSAS_GRECIA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Sosa Y. Determinantes Biosocioeconómicos relacionados al Estilo de Vida de la Persona Adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos - Piura, 2021. (tesis para optar el título profesional de licenciado en enfermería). Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSAN_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. (tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería) Piura, 2018. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Farfán M. Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los escolares de la I. E CAP FAP José Abelardo Quiñones – Castilla – Piura, 2020. (tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería). Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/28759/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESCOLARES_FARFAN_VALDEZ_MARIA_FABIOLA.pdf?sequence=3&isAllowed=y
28. Organización Panamericana de la Salud. El Honorable Marc Lalonde - OPS/OMS | [Internet]. [citado 13 de septiembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
29. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 oct [citado 2019 Nov 07]; 28(4): 237-241. a. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011
30. Velasco B. el modelo de Lalonde como marco descriptivo dentro de las investigaciones sobre del grupo de investigación Gastrohnp de la universidad del valle de Cali, Colombia revista Gastrohnp año 2015 volumen 17 número 3 (septiembre-diciembre): 204-207. Disponible en: [file:///C:/Users/milu1/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/milu1/Downloads/1353-Texto%20del%20art%C3%ADculo-2380-1-10-20170201%20(1).pdf)
31. Moscoso, E. Determinantes sociales en salud. Universidad ESAN. Lima 2020. Disponible en: <https://www.esan.edu.pe/publicaciones/2017/09/29/DeterminantesSocialesSaludCompleto.pdf>

32. Sendler I. Nola Pender: modelo de promoción de la salud [Internet]. Enfermería Virtual. Hernández; 2022 [citado el 1 de junio de 2023]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
33. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. *Enferm. Univ.* [revista en la Internet]. 2011 Dic [citado 2023 Jun 04]; 8(4): 16-23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es
34. González D, Gelis L. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
35. Álvarez, L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. *Revista Facultad Nacional de Salud Pública*, 2012, 30(1), 95-101. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/120/12023071011.pdf>
36. Jervis T. Ciclo de vida del ser humano [Internet]. Liferder. 2020 [citado el 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.liferder.com/ciclo-vida-humana/>
37. Muguirra A. Investigación descriptiva [Internet] Pro. 2018 [citado el 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-descriptiva/>
38. Barra A. La Metodología Cuantitativa y su Uso en América Latina. *Cinta Moebio* [Internet]. 2010 [citado el 16 de junio de 2023] ;(37):1–14. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0717554X2010000100001&script=sci_arttext&lng=pt
39. Velázquez A. Investigación correlacional [Internet]Pro. 2018 [citado el 16 de junio de 2023]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-correlacional/>
40. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea] Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/wp-content/uploads/erpuniversity/downloads/transparencia-universitaria/estatuto-el-texto-unico-de-procedimientos-administrativos-tupa-el-plan-estrategico-institucional-reglamento-de-la-universidad-y-otras-normativas/reglamentos-de-la-universidad/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf>

41. Chiroque S. Determinantes de la salud en el adulto del sector Norte-Jibito-Miguel Checa-Sullana, 2020. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería]. Disponible en http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20942/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_SALUD_CHIROQUE_RAMOS_SULLY_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Chero J. Determinantes de la salud de los adultos jóvenes. Pueblo Joven 03 de octubre – Nuevo Chimbote, 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17849>
43. Peña A, Determinantes de salud de los adultos del Caserío de Quechcap bajo – Huaraz, 2017 disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/17012>
44. Ponte M. Determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida, y redes de apoyo en el adulto con diabetes que acude al puesto de salud Santa Ana Costa – Chimbote, 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/25432/ADULTO_DIABETES_PONTE_LLACAS_MADELEYNE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Welle D. OMS: esperanza de vida de las mujeres es mayor que la de los hombres | DW | 04.04.2019 [Internet]. DW.COM. [citado 10 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.dw.com/es/oms-esperanza-de-vida-de-las-mujeres-es-mayor-que-la-de-los-hombres/a-48206298>
46. Naciones U. Juventud | Naciones Unidas [Internet]. United Nations. United Nations; [citado 10 de noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.un.org/es/global-issues/youth>
47. Ramírez A. Determinantes de la salud de los adultos del Caserío de Quechcap Bajo – Huaraz, 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17012/Adultos_determinantes_Ramirez_Yldefonzo_Ana_Andrea.pdf?sequence=1
48. Montejo A. Determinantes de la salud en los adultos del mercado zonal de Santa Rosa – Veintiséis de octubre – Piura, 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20183/DETERMINANTES_ADULTOS_MONTEJO_OLAYA_ANA_LUCIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Burgos P. Determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Lomas del

- Sider – Chimbote 2020. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23307/ADULTO_DETERMINANTES_DE_LA_SALUD_BURGO_MELGAREJO_PATRICIA_NEYLSEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
50. Haro R. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva Sector 02 C – Chimbote, 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17627/ADULTO_MADURO_HARO_VILLACORTA_RAUL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Tovar T. El bajo nivel educativo en el Perú [Internet]. Cuestiones Sociales. 2014 [citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en:
<https://cuestionessociales.wordpress.com/2014/06/17/el-bajo-nivel-educativo-en-el-peru/>
52. Sosa Y. Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos – Piura, 2021. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/23397/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. Porteros L. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa – Chimbote, 2021. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/24035/DETERMINANTES_SALUD_ADULTOS_PORTEROS_MENDOZA_LIZ_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Manrique M. Determinantes de la salud de los adultos del Centro Poblado de Huamarín – Sector B – Huaraz – Ancash, 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3101/ADULTOS_DETERMINANTES_DE_SALUD_MANRIQUE_ORDEANO_MAGNOLIA_CELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Ospino C. Ocupaciones laborales: Clasificaciones, taxonomías y ontologías para los mercados laborales del siglo XXI [Internet]. Inter-American Development Bank; 2018 sep. [citado 19 de noviembre de 2021]. Disponible en:
<https://publications.iadb.org/handle/11319/9149>

56. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación para la salud. JONNPR [Internet]. enero de 2020 [citado el 9 de agosto de 2023]; 5(1): 81-90. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es
57. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/19042/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Revilla F. Estilos de vida y factores Biosocioculturales del adulto del Distrito de Jangas – Huaraz 2017. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1917/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_REVILLA_CANCAN_FREDY_MARTIN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Palacio S, et al. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia promocion. Salud [Internet]. julio de 2010 [consultado el 3 de agosto de 2023]; 15(1): 128-143. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-75772010000100010&lng=en.
60. Izquierdo A, Armenteros M, Lancés L. Alimentación saludable. Revista Cubana de Enfermería. abril de 2004;20(1):1-1. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192004000100012
61. Jacoby E, Bull F, Neiman A. Cambios acelerados del estilo de vida obligan a fomentar la actividad física como prioridad en la Región. Rev Panamá Salud Publica. octubre de 2003; 14:223-5. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rpsp/2003.v14n4/223-225/es/?fbclid=IwAR14RD7db>
62. Aguilar M. El estrés y su influencia en la calidad de vida. MULTIMED [Internet]. 17 de enero de 2018 [citado 1 de diciembre de 2021];21(6). Disponible en: <http://www.revmultimed.sld.cu/index.php/mtm/article/view/688>
63. Molina N, Pérez I. El clima de relaciones interpersonales en el aula un caso de estudio. Paradigma, 27(2), 193-219. Recuperado en 03 de agosto de 2023, de http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S101122512006000200010&lng

[=es&lng=es.](#)

64. Hernández M, Carranza R. Felicidad, optimismo y autorrealización en estudiantes de un programa de educación superior para adultos. *Interdisciplinaria*, 34(2), 307-325. Recuperado en 03 de agosto de 2023, de http://www.scielo.org.ar/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166870272017000200005&lng=es&lng=es.
65. Carranza R, Caycho T, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos. *Rev cubana Enfermería* [Internet]. 2019 dic [citado 2023 ago. 09]; 35(4): e2859. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es.
66. Sakraida J. Modelo de Promoción de la Salud. Editores. Modelos y teorías de enfermería, 6° ed. España: Elsevier-Mosby; 2017. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
67. Cristóbal B. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto. Asentamiento Humano Tahuantinsuyo- Nuevo Chimbote, 2017. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4694/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_CRISTOBAL_PENA_BEATRIZ_ESTEFANI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Palacios G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama- Piscobamba, 2018. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y
69. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. Disponible En: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
70. Hernando, A. Diferencias de género en los estilos de vida de los adolescentes. *Revista Psychosocial Intervention*. 2017; 22: 15-23. URL: <http://psychosocial>

intervention.elsevier.es/es/diferencias-genero-los-estilos-vida/

71. Trejo F. Aplicación del modelo de Nola Pender a un adolescente con sedentarismo. www.bvsalud.org. <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/968197/aplicacion-del-modelo-de-nola-pender-a-un.pdf>
72. Rafael M. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7789/ADULTOS_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
73. Fernández, N. Características de desarrollo psicológico del adulto. México: Universidad Nacional Autónoma de México – Facultad de Psicología; 2018. [citado el 18 de julio de 2018]. URL: <https://trabajosocialucen.files.wordpress.com/2012/05/desarrollo-aduldez.pdf>
74. Villar M. Factores determinantes en la salud: Importancia de la prevención. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Oct [citado 2023 Ago 11] ; 28(4): 237-241. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000400011&lng=es.
75. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui – Catac, 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/16776/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Milla J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7542/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_MILLA_LEON_JACKELIN_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Riquelme M. Metodología de educación para la salud. Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2012 Jun [citado 2023 Ago 04]; 14(Suppl 22): 77-82. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113976322012000200011&lng=eshttps://dx.doi.org/10.4321/S1139-76322012000200011
78. Vidal D, et al. Determinantes sociales de la salud y estilos de vida en población adulta concepción, Chile. Ciencia enferma [internet]. Abril de 2014 [citado el 11 de agosto de

- 2023]; 20(1): 61-74. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s0717-95532014000100006&lng=es
79. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTORES_BIO_SOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. León K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 de setiembre – Chimbote, 2017. Disponible:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/ADULTO_MADURO_ESTILOS_DE_VIDA_LEON_TUANAMA_KATERINE_MASSIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
81. Calpa M, et al. Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. Hacia promoción. Salud [Internet]. julio de 2019 [citado el 3 de agosto de 2023]; 24(2): 139-155. Disponible en: Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S012175772019000200139&lng=en
82. Lillo, S. La ocupación y su significado como factor determinante de la identidad personal. U Chile. Cl. Recuperado el 11 de agosto de 2023, de
<https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129428/La-ocupacion-y-su-significado-como-factor-influyente-de-la-identidad-personal.pdf>
83. Coronado J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de la asociación Vista Alegre de Pocollaytacna, 2016. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2310/ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_DEL_ADULTO_CORONADO_SOSA_%20JONATHAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y
84. Romero, R. Informe Comisión Determinantes Sociales de la Salud de la Organización Mundial de la Salud. Org. Co. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rgps/v8n16/v8n16a01.pdf>



VIII. ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

TITULO: DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
¿Existe relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en los adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo, Tambogrande – Piura 2023?	<p>Objetivo general: Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al puesto de Salud Progreso Bajo Tambogrande – Piura, 2023</p> <p>Objetivos específicos: Identificar los determinantes biosocioeconómicos en</p>	Existe relación estadísticamente significativa entre los determinantes biosocioeconómicos y los estilos de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023	<p>Variable independiente: Determinantes biosocioeconómicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Sexo • Edad • Grado de instrucción • Ocupación • Ingreso económico <p>Variables dependientes: Determinantes de los estilos de vida:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Saludables • No saludables 	<p>Nivel, Descriptivo</p> <p>Tipo, Cuantitativo</p> <p>Diseño de Investigación, Correlacional</p> <p>Población Estuvo constituida por 150 adultos que acuden al puesto de Salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura</p> <p>Muestra El universo muestral fue constituido por 108 adultos que acuden al Salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura</p>

	<p>adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.</p> <p>Identificar el estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.</p> <p>Establecer la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.</p>			<p>Técnicas e instrumentos</p> <p>Las técnicas que se aplicó en la presente investigación será la entrevista.</p> <p>Instrumento 1:</p> <p>Cuestionario sobre los determinantes sociales de la salud en adultos de las regiones del Perú</p> <p>Instrumento 2:</p> <p>Escala del estilo de vida</p>
--	--	--	--	--



Anexo 2: Instrumento de recolección de información

Instrumento 1

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES SOCIALES DE LA SALUD

EN ADULTOS DE LAS REGIONES DEL PERÚ

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



Instrumento 2

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

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

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

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

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



Anexo 3: Validez del instrumento

Instrumentos 1:

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

Control de Calidad de los datos:

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

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

Donde:

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

l : Es la calificación más baja posible.

k : Es el rango de los valores posibles.

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

Instrumento 2:

Escala de estilos de vida

Validez externa:

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

Validez Interna:

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



Anexo 4: Confiabilidad del instrumento

Instrumento 1:

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

Confiabilidad

Confiabilidad inter evaluador.

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

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

Instrumento 2:

Escala de estilos de vida

Confiabilidad

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



Anexo 5: Consentimiento informado

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

Protocolo de Consentimiento Informado para Encuestas

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

La presente investigación en Salud se titula: Determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo - Tambogrande – Piura, 2023 y es dirigido por Cardoza Carreño Miluska Tatiana, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación que existe entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida en adultos que acuden al Puesto de salud Progreso Bajo – Tambogrande – Piura, 2023.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 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 WhatsApp. Si desea, también podrá escribir al correo: miluska_cardoza@hotmail.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:



Anexo 6: **Aprobación para la recolección de la información**

Carta s/n° 1 – 2023-ULADECH CATÓLICA

Sr(a): Jessenia Meca Tineo

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Uladech Católica los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene como finalidad presentarme, soy Cardoza Carreño Miluska Tatiana, con código de matrícula N° 0412171037, quien solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el informe de tesis titulado “DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023”

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

Atentamente:

Cardoza Carreño Miluska

jefe del Centro de salud



Anexo 7: Declaración jurada

Yo, Miluska Tatiana Cardoza Carreño, identificado (a) con DNI, 75794417, con domicilio real en Urb. López Albújar Mz “M” Lt 11, Distrito Sullana, Provincia Sullana, Departamento Piura,

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) bachiller, con código de estudiante 0412171037 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS QUE ACUDEN AL PUESTO DE SALUD PROGRESO BAJO – TAMBOGRANDE - PIURA, 2023.

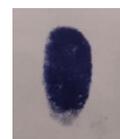
Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

2 de 08 del 2023

Firma del estudiante/bachiller
DNI: 75794417

Huella Digital





Base de datos

tesis dos - EVIDENCIAS - Excel

miluska tatiana cardoza carreño

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar **Vista** Ayuda

Normal Ver salt. Pág. Diseño de página Regla Barra de fórmulas Zoom 100% Ampliar selección Nueva ventana Dividir Organizar todo Ocultar Cambiar ventanas Macros

Vistas de libro: Hoja1, x cuadrado, Hoja2

Nº	GRADO I	INGRESO E	OCUPACIO	Item 4.1	Item 4.2	Item 4.3	Item 4.4	Item 4.5	Item 4.6	Item 5.1	Item 5.2	Item 6.1	Item 6.2	Item 6.3	Item 6.4	Item 7.1	Item 7.2	Item 7.3	Item
1	4	2	2	9	3	2	2	3	1	2	3	1	2	2	3	2	2	2	2
2	4	1	2	4	3	2	2	2	2	2	2	3	2	3	2	3	3	3	3
3	4	3	2	3	3	2	2	2	2	2	2	3	4	2	4	4	4	3	3
4	4	3	2	3	3	2	2	2	2	1	2	3	2	1	3	3	3	3	2
5	3	2	2	3	2	4	2	2	2	1	2	2	2	2	3	3	3	3	3
6	4	1	1	4	3	2	2	2	3	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3
7	5	5	1	4	2	2	2	1	1	2	2	3	4	2	2	4	3	3	3
8	4	1	5	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2
9	5	5	2	3	3	3	3	2	2	2	2	3	2	2	2	3	2	2	2
10	5	3	1	4	4	2	3	4	2	2	2	3	1	3	2	4	4	4	1
11	4	2	2	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	3	2	2
12	5	3	1	4	2	4	2	4	2	3	3	3	2	2	3	3	3	3	2
13	1	1	2	3	2	2	2	1	1	1	3	2	2	2	2	2	3	2	2
14	2	1	2	3	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3
15	2	2	2	3	3	3	2	2	2	1	1	3	2	2	3	3	3	3	3
16	2	2	2	3	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2	3	3	3	3	3
17	2	1	2	3	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	3	3	3
18	3	2	3	3	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	3	3	2
19	2	2	2	3	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3
20	3	1	2	3	2	2	2	2	1	2	3	2	2	2	2	2	3	3	3
21	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2
22	3	1	2	3	3	2	2	2	2	1	2	2	2	2	2	2	2	2	2
23	2	1	2	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3
24	3	1	4	3	3	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3
25	3	1	4	3	3	2	2	2	2	1	3	2	2	2	2	3	3	3	3
26	3	1	4	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2
27	3	1	4	2	2	2	2	2	1	1	3	2	2	2	2	2	2	2	2

tesis dos - EVIDENCIAS - Excel

miluska tatiana cardoza carreño

Archivo Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar **Vista** Ayuda

Normal Ver salt. Pág. Diseño de página Regla Barra de fórmulas Zoom 100% Ampliar selección Nueva ventana Dividir Organizar todo Ocultar Cambiar ventanas Macros

Vistas de libro: Hoja1, x cuadrado, Hoja2

Item 7.1	Item 7.2	Item 7.3	Item 7.4	Item 8.1	Item 8.2	Item 8.3	Item 9.1	Item 9.2	Item 9.3	Item 9.4	Item 9.5	Item 9.6	SUMA	AE
2	2	2	3	4	4	4	1	1	1	2	1	1	61 NO SALUDABLE	
3	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	1	60 NO SALUDABLE	
4	4	4	3	4	4	4	2	4	4	4	4	1	76 SALUDABLE	
5	3	3	2	2	3	3	1	2	2	3	2	1	56 NO SALUDABLE	
6	3	3	3	3	2	2	2	2	3	3	3	2	60 NO SALUDABLE	
7	3	3	3	2	2	3	2	2	3	4	4	1	63 NO SALUDABLE	
8	4	3	3	2	2	3	2	2	2	2	2	1	57 NO SALUDABLE	
9	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	2	56 NO SALUDABLE	
10	3	2	2	2	2	3	3	1	1	3	1	1	54 NO SALUDABLE	
11	4	4	1	4	4	4	2	1	4	4	3	1	72 NO SALUDABLE	
12	3	2	2	2	3	3	2	2	2	2	2	2	60 NO SALUDABLE	
13	3	3	2	2	4	4	4	3	2	2	2	1	70 NO SALUDABLE	
14	2	3	2	2	3	2	2	3	3	3	3	1	55 NO SALUDABLE	
15	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	3	2	61 NO SALUDABLE	
16	3	3	3	3	2	3	2	3	3	3	3	2	62 NO SALUDABLE	
17	2	3	3	3	3	3	2	2	3	3	3	2	60 NO SALUDABLE	
18	3	3	3	3	2	2	4	4	4	4	3	1	62 NO SALUDABLE	
19	2	3	2	2	2	2	3	3	3	3	3	1	58 NO SALUDABLE	
20	3	3	3	3	3	3	2	3	3	3	2	1	59 NO SALUDABLE	
21	2	3	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	59 NO SALUDABLE	
22	3	3	3	3	3	3	2	2	2	2	2	2	56 NO SALUDABLE	