



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**ESTILOS DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS
EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO–
TAMBOGRANDE-PIURA, 2023**

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

AUTOR

GARCÍA CHUNGA, FRANK RENAN

ORCID: 0009-0004-4745-6299

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA - PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0218-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **19:00** 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: **ESTILOS DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO- TAMBOGRANDE-PIURA, 2023**

Presentada Por :
(1212081060) **GARCÍA CHUNGA FRANK RENAN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado 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: ESTILOS DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO- TAMBOGRANDE-PIURA, 2023 Del (de la) estudiante GARCÍA CHUNGA FRANK RENAN , asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% 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, 30 de Noviembre del 2023



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

A las personas más importantes en mi vida:

Mi Padre José Fernando García Benites Q.E.D y Q.D.D.G.

Mi madre Rosa Natalia Chunga Tume que me acompaña hasta hora; para mi esposa, mis hermanos, hijos y sobrinos, tíos y primos que son la fortaleza emocional para seguir avanzando.

Para mis compañeros de labores que de alguna manera u otra me ayudan para hacerme un camino en la vida profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradezco en primer lugar a Dios por haberme dado la vida, por haberme dado la familia que tengo y a las personas idóneas que ha puesto en mi camino. Al igual agradezco a mi esposa, por su apoyo moral que día a día me han brindado durante el transcurso de mi tesis, por su amor incondicional y sobre todo por confiar en mí desde el primer día. Por los sacrificios brindados y por el apoyo constante que ha sido para mí durante el desarrollo de mi meta que hoy en día es lograda.

A mi asesora de tesis Mgtr. Elena Reyna Márquez por su vocación al servicio docente, por su calidad de persona y asesoramiento continuo, consciente y sostenido. Gracias a ello hice realidad finalmente este informe de tesis.

ÍNDICE GENERAL

	PÁG.
Carátula	I
Acta de sustentación.....	II
Constancia de originalidad.....	III
Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de tablas.....	VIII
Lista de Figuras.....	IX
Resumen (español)	X
Abstract (ingles).....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	6
2.1. Antecedentes.....	6
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis	13
III. METODOLOGÍA.....	14
3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación.....	14
3.2. Población y muestra.....	14
3.3. Variables. Definición y Operacionalización.....	15
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de información.....	16
3.5. Método de análisis de datos.....	18
3.5 Aspectos éticos.....	18
IV. RESULTADOS.....	20
DISCUSIÓN.....	32
V. CONCLUSIONES	43
VI. RECOMENDACIONES.....	44
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	45
ANEXOS.....	51
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	51

	PÁG.
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	52
Anexo 03: Validez del instrumento	56
Anexo 04 Confiabilidad del instrumento	57
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado.....	58
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	59
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	60

LISTA DE TABLAS

	PÁG.
TABLA 1: ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO – TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	20
TABLA 2: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO – TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	21
TABLA 3: ESTILO DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO – TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	26
....	

LISTA DE FIGURAS

	PÁG
FIGURA DE TABLA 1:	
ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO-TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	20
FIGURA DE TABLA 2:	
FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO-TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	22
FIGURA DE TABLA 3:	
ESTILOS DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO – TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.....	28

RESUMEN

El estilo de vida es la forma de vida, que tiene como base la interrelación entre las situaciones de vida en un sentido amplio con patrones de conducta personales definidos por factores socioculturales y características propias de su ser (1). En base a ello el presente estudio tuvo como objetivo: Determinar la relación entre Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023. Estudio cuantitativo de corte transversal, con diseño descriptivo, con una muestra de 264 adultos, se utilizó la entrevista y la observación para recopilación de datos. Se procesaron los dato en el programa estadístico SPSS. Para establecer la relación entre variables se utilizó la prueba estadística Chi cuadrado. Resultados: del 100% (264) de adultos, el 73.48% mantienen un estilo de vida no saludable, en los factores sociodemográficos el 53.03% tiene la de edad entre 36 a 59 años; el 57.58% son del sexo de femenino, el 31.06% tienen secundaria completa y el 51.14% son casadas. En cuanto al trabajo el 39.77% son ama de casa, el 34.47% un ingreso económico menor de 500 soles mensual, el 70.08% son evangélicos y el 53.03% cuenta con seguro SIS. Se concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: edad, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro con el estilo de vida. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos: sexo, nivel educativo y religión con el estilo de vida al aplicar la prueba estadística de Chi cuadrado.

Palabras claves: Adulto, Estilos de vida, factores sociodemográficos.

ABSTRACT

The lifestyle is the way of life, which is based on the interrelation between life situations in a broad sense with personal behavior patterns defined by sociocultural factors and characteristics of their being (1). Based on this, the present study aimed to: To determine the relationship between lifestyles and sociodemographic factors in adults from the El Salto-Tambogrande-Piura hamlet, 2023. Quantitative cross-sectional study, with a descriptive design, with a sample of 264 adults, interview and observation were used for compilation of data. The data was processed in the statistical program SPSS. To establish the relationship between variables, the Chi-square statistical test was used. Results: of 100% (264) of adults, 73.48% maintain an unhealthy lifestyle, in sociodemographic factors 53.03% are between 36 to 59 years old; 57.58% are female, 31.06% have completed high school and 51.14% are married. Regarding work, 39.77% are housewives, 34.47% have an economic income of less than 500 soles per month, 70.08% are evangelicals and 53.03% have SIS insurance. It was concluded that there is a statistically significant relationship between sociodemographic factors: age, marital status, occupation, economic income and type of insurance with lifestyle. There is no statistically significant relationship between sociodemographic factors: sex, educational level and religion with lifestyle when applying the Chi-square statistical test.

Keywords: Adult, lifestyles, sociodemographic factors.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Si bien es cierto, para la Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) el estilo de vida es definido como: La forma genérica de la vida, que tiene como base la interrelación entre las situaciones de vida en un sentido amplio con patrones de conducta personales definidos por factores socioculturales y características propias de su ser. Nuestras elecciones de estilo de vida tienen un efecto tanto en nuestro bienestar físico como mental. La salud se mejora llevando un estilo de vida saludable, adicionando rutinas que contemplen actividades físicas, consumir alimentos cuyo valor nutricional sea aprovechado en lo posible por nuestro organismo, evitar el sedentarismo, participar en interacciones sociales, etc.

Los estilos de vida saludables se basan en una variedad de situaciones que son favorables para la salud de los individuos; estas opciones están disponibles en los entornos en los cuales las personas desarrollan las actividades cotidianas, es decir donde viven, trabajan, aprenden y se divierten. Han sido considerados como comportamientos influenciados por la intrincada interrelación entre lo biológico, lo mental y lo social. Dado que los estilos de vida son uno de los principales factores que inciden en la salud de una persona, vigilarlos en un ámbito universitario e inclusive de manera profesional facilitará una mejor información y nos ayudará a desacelerar los malos hábitos y costumbres que conducen a la aparición de enfermedades crónicas, también de tipo transmisibles y no transmisibles. Se han observado estilos de vida poco saludables, malos hábitos alimentarios, sedentarismo, consumo de alcohol, tabaco y otras sustancias nocivas, así como patrones de reposo y sueño cuyos parámetros son insuficientes (2).

Del 4 al 6 de noviembre de 2020 se llevó a cabo en Guantánamo, Cuba, la IV Conferencia Internacional sobre Estilos de Vida y Hábitos Tóxicos. Centrándose en las respuestas necesarias a cuestionamientos sobre prevención del consumo de estupefacientes y alucinógenos, intervenciones transversales a sectores de la comunidad, se determinó también que existe una forma de identificar el consumo abusivo de alcohol como factor de riesgo para manifestaciones de violencia en adultos mayores, de igual manera se concluyó que el baile flamenco puede ser un elemento de actividad física en los programas de tratamiento para personas que consumen drogas, y el alcoholismo en adolescentes es un estilo de vida nocivo, destructivo y perjudicial que debe cambiarse en pro de una buena calidad de vida de nuestras poblaciones (3).

La mayoría de las enfermedades son provocadas por estilos de vida poco saludables y en los países menos desarrollados es mucho más predominante. La gran relevancia de estas actividades como: programas de promoción y prevención de la salud se puede atribuir al estilo de vida que llevó una persona en sus primeros años. Es decir, si la persona en una edad previa no realizaba actividades físicas productivas, si su alimentación no era ideal y además de ello tenía hábitos nocivos, estos factores a largo plazo le causarán problemas en la edad adulta madura debido al deterioro de su salud y las consecuencias se manifestarán en esta etapa. Los efectos de llevar malos estilos de vida en la comunidad, son una serie eventos patológicos que han estado y están mermando drásticamente la salud de esta llamada sociedad moderna, desde hace muchas décadas atrás. En este grupo de morbilidades se incluyen las denominadas Enfermedades no transmisibles (ENT) (4).

El renombrado autor James Clear, cuyo libro "Atomic Habits" ha recibido elogios de políticos, deportistas e instructores estadounidenses, señala que "la formación de hábitos es un proceso mediante el cual un comportamiento se va automatizando de manera gradual a través de la repetición constante. De esta forma, el autor deja claro que el primer paso para crear un nuevo hábito es hacerlo sencillo y pequeño. Esto implica que, si el objetivo es desarrollar el hábito de la lectura, es mejor comenzar leyendo cinco páginas al día en lugar de 50, ya que esto evitará que "fatiguemos" la motivación y fuerza de voluntad (5).

Se puede identificar los siguientes estilos de vida no saludables e inmutables en nuestra nacionalidad peruana: estrés, tabaquismo, alcoholismo, sedentarismo y malos hábitos alimenticios, estos factores de riesgo pueden acumularse con el tiempo. El Perú tiene una de las tasas de consumo de alcohol más altas de América Latina, según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) (1) con adultos (mayores de 18 años) que consumen alrededor de 9,9 litros de alcohol al año. Esto podría conducir a un aumento en el número de muertes por enfermedad hepática.

Por tanto, según el Ministerio de Salud (Minsa) (6) aproximadamente 15 millones de personas (62 %) de los adultos peruanos mayores de 15 años, tendrán sobrepeso u obesidad en el mes de julio de 2023. Si bien es cierto que casi la mitad de los peruanos (48 %) son totalmente sedentarios, es decir no realizan actividad física y trabajan mucho tiempo frente a una computadora, lo cual perjudica la salud de la persona manifestándose por problemas cardiacos, problemas renales e incluso un 30 % de posibilidades de morir a temprana edad.

Llevar un estilo de vida mezquino o bajo es con frecuencia es el resultado de las características o circunstancias que poseen algunas personas e incluso comunidades completas como: bajos ingresos, baja educación, estado civil y religión; con frecuencia, todos estos factores están estrechamente vinculados al nivel de desconocimiento de una persona, llevando a que las enfermedades crónico degenerativas aparezcan o retornen con más resistencia y prevalencia como resultado de un estilo de vida no saludable (6).

Durante el análisis abril-mayo-junio 2022 del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (7) el 84.8% de los entrevistados reportaron tener algún tipo de seguro de salud. En cuanto al lugar de residencia, esta proporción es mayor en las zonas rurales (90,2%) que en las urbanas (83,4%). Dentro del total de la población que participa en algún tipo de seguro médico, la proporción de la población que sólo participa en el seguro médico integral (SIS) es la más alta, 58,0% en el campo, 51,3% en la ciudad y 84,2% en el área rural. En comparación con el mismo trimestre del 2021, el aumento nacional de 5,1% puntos porcentuales, las zonas urbanas y rurales aumentaron en 5,6 y 2,9 puntos porcentuales, respectivamente, estos cambios son muy significativos.

En la provincia de Piura, el 35% de la población se encuentra en una grave carencia: hacinamiento, baja cobertura de agua, saneamiento, electricidad e Internet, en especial la población afectada por algunos factores sociodemográficos como edad, género, bajos recursos, analfabetismo. Según Edelmira Loro, quien es encargada de la Estrategia de Prevención y Control de Daños No Transmisibles de la Diresa, ocupa el 2do lugar a nivel nacional con la mayor incidencia de casos de diabetes. Manifestó que solo Lima, la supera debido a que tiene una población más grande. Pero en Piura, la alimentación que consume la gente contribuye al alto índice, según algunos estudios, del 4 al 5 % de la población de Piura ha sido diagnosticada con diabetes (8).

Señalando García H (9) director regional de salud que el riesgo de padecer esta enfermedad es mucho mayor, del 20 al 30%, por los estilos de vida, la obesidad y otros factores sociodemográficos. Explicó que los habitantes de Piura son más propensos a desarrollar una enfermedad grave por su alimentación, que incluye alimentos ricos en harina como la yuca y el plátano, y por su forma de vida, que incluye poco ejercicio.

Ante la dura realidad, no escapan los adultos del caserío El Salto, en el distrito de Tambogrande, en la provincia de Piura. Los pobladores del Salto acuden al establecimiento de salud que está bajo su jurisdicción el Puesto de Salud I-2 La Peñita, ya sea por infecciones respiratorias y/o enfermedades degenerativas, pero muchos de ellos no asisten al examen

médico porque el puesto de salud se encuentra a 30 minutos caminando, así como otros no asisten a un control porque son agricultores y tienen otras responsabilidades. Muchos adultos del pueblo optaron por trabajar en lugar de completar su educación, y hay una iglesia evangélica en la comunidad que acoge a personas de todas las religiones (10).

En donde se planteó el siguiente enunciado:

¿Existe relación entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023?

El presente informe se justifica ya que ésta información fue de mucha relevancia debido a que para el Gobierno Regional al obtener los resultados de la investigación lograron entender lo que se encuentra en los pequeños pueblos alejados de las ciudades y muchas veces olvidados por las autoridades, es necesario realizar un relevamiento exclusivo del pequeño pueblo de El Salto-Tambogrande-Piura, sobre todo porque es un caserío de recursos económicos bajos, es por eso que la publicación de este documento permitió la difusión de los resultados a generar conocimiento que actualmente persiste para que junto a la Diresa Piura puedan trabajar por el bienestar de la población del caserío fomentando un estilo de vida saludable.

Asimismo, a través del presente trabajo investigativo, el personal de salud de la jurisdicción, donde residen los habitantes del caserío El Salto, conocieron los factores sociodemográficos y estilos de vida que afectan a los adultos, mejorando así la calidad de atención en general. También fue importante la investigación para las autoridades de la subregión de salud Luciano Castillo, debido a que permitió identificar los factores sociodemográficos y estilos de vida de los adultos del caserío, buscando así los programas de intervención en estilos de vida que puedan mejorar los hábitos de los adultos, ya que ellos podían mejorar los estilos de vida negativos, reduciendo así la tasa de mortalidad de los residentes del caserío El Salto - Tambogrande.

Los hallazgos de la investigación también ayudaron al profesional médico a identificar, comprender y modificar las causas de los problemas de salud de los adultos para que pudieran elegir un estilo de vida saludable. Al igual brindó a los estudiantes, docentes, instituciones y autoridades la oportunidad de dar seguimiento a la efectividad de los programas preventivos promocionales, disminuyendo los riesgos para la salud que pueden afectar principalmente a los adultos o presentarse en cada etapa de su vida hasta la vejez, tanto dentro como fuera de este caserío El Salto.

Se contempla el siguiente objetivo general:

Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande – Piura, 2023

Así como los siguientes objetivos específicos:

- Identificar los estilos de vida en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023.
- Identificar los factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023.
- Establecer si existe relación entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande – Piura, 2023.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes de la investigación

Antecedentes Internacionales

Carranco S, et al. (11) realizaron la investigación: Perfil sociodemográfico y estilos de vida saludable en trabajadores de una empresa de agua potable y alcantarillado de México, 2019. Objetivo: Identificar los estilos de vida practicados por los trabajadores y facilitar la posibilidad de cambiar, nuevos comportamientos en sus entornos laborales y domésticos que se reflejen en el entorno psicosocial de cada uno de ellos. Metodología: Descriptiva cuantitativa. Resultado: El 77,10% de los trabajadores están casados, el 11,40% son solteros y el 11,40% están en asociación libre. El 54,3% de los trabajadores encuestados dijo tener vivienda propia con servicio de agua corriente y alcantarillado. Conclusión: Se cuenta con un estilo de energía corto beneficioso y también tienen particular estilo de supervivencia sano.

Montenegro A, et al. (12) factores asociados a los estilos de vida en los estudiantes universitarios. Una aplicación del instrumento fantástico_ Colombia a 2022. Objetivo: Identificar factores asociados al estilo de vida de los estudiantes de la Universidad del Atlántico. Métodos: Estudio transversal, en la Universidad del Atlántico, con 380 estudiantes seleccionados al azar. La herramienta Fantástico se produjo para observar los factores que vinculan a estos estudiantes con diferentes estilos de vida. Conclusión: fue que se identificaron las características sociodemográficas de los estudiantes. En cuanto a la edad, la edad media es de 21,3 años y la nota media es de 3,7.

San Onofre N (13) estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España) 2021. Objetivo: evaluar, en una muestra de la población adulta, la asociación entre estilos de vida y factores sociodemográficos con la adhesión alta a la dieta mediterránea. Metodología: Estudio transversal de una muestra 2728 representativa de la población ≥ 16 años. Resultados: La edad, el tipo de convivencia, el país de nacimiento, el comer entre horas. La convivencia en pareja se asoció positivamente con la ADM alta en los hombres, las mujeres y el grupo de edad de 45-64 años. Conclusiones: Las personas más jóvenes y aquellas que no conviven en pareja son las que mostraron mayor riesgo de no adherirse al patrón dietético mediterráneo.

Antecedentes Nacionales

Vera G (14) en la investigación titulada: “Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores De La Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020”. Objetivo: Determinar los estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores De La Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. Los métodos utilizados fueron cuantitativos, transversales, con un diseño descriptivo y correlacional. Con base en factores socioculturales se concluyó que más de la mitad eran del sexo masculino, tenían grado de educación primaria y menos de la mitad eran católicos y su estado civil era casado.

Vara K (15) estilo de vida según características sociodemográficas en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Lima-2019. Objetivo: Determinar el estilo de vida según características sociodemográficas en estudiantes de enfermería. Método: tipo cuantitativo – descriptivo, de corte transversal, muestra de 54 estudiantes, el instrumento utilizado el cuestionario tipo Likert. Resultados: El 50% son de 19-21 años; el 74% son mujeres, el 61% son de la costa, el 100% fueron solteros. En relación al estilo de vida se encontró que el 89% de los estudiantes tiene un estilo de vida saludable. Conclusiones: Se evidenció que el estilo de vida de los estudiantes es saludable en su mayoría. Asimismo, es saludable a excepción de la dimensión actividad física que resultó no saludable.

Aniceto Z (16) la presente investigación “Los estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz _ Ancash, 2020” tiene como objetivo general: Determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. En cuanto al método de investigación: fue cuantitativa, descriptivamente pertinente, transversal y de diseño no experimental, la muestra estuvo conformada por 369 adultos. Resultados: El 76,96% de los adultos encuestados pareja no tiene un estilo de vida saludable, el 57,45% tiene entre 36 y 59 años, el 42,82% gana entre 600 y 1000 soles, son empleados, tienen secundaria incompleta. Concluye que existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos del distrito de Caraz.

Antecedentes Regionales

Domador P (17) investigación: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del A.H Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020;

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

Sosa Y (18) en su tesis titulada “Determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos-Piura, 2021”. El objetivo fue determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y el estilo de vida, de forma cuantitativa, descriptiva y relevante, en una muestra de 100 adultos. Se determinó que no existieron relaciones estadísticamente significativas entre alguna de las variables estudiadas y las características de la población al relacionar los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida. Por lo tanto, es necesario fomentar acciones para aumentar los ingresos de los hogares con el fin de apoyar el avance de la educación, bienestar y habitación.

2.2 Bases Teóricas

Esta indagación se basa en el modelo de promoción de la salud (MPS) de Nola Pender (19) la idea básica de promover el estado de salud es un objetivo que debe primar sobre las medidas preventivas. El modelo es ampliamente utilizado por los profesionales de enfermería porque permite la comprensión de los comportamientos humanos relacionados con la salud para orientar la generación de comportamientos saludables.

El debate sobre las opciones de estilo de vida y sus efectos sobre la salud es más crucial porque las principales causas de muerte pasan gradualmente de condiciones infecciosas a factores ambientales. Como resultado del aumento de investigaciones y publicaciones debido al mayor interés público en este campo de estudio, el término "estilo de vida" se utiliza actualmente con más frecuencia en el contexto de la salud que en otros campos de estudio. Sin embargo, el estudio del estilo de vida no es reciente, a pesar del creciente interés por él desde el sector sanitario (19).

El modelo de promoción de la salud de Nola Pender Su teoría del estilo de vida se centra en el examen de los comportamientos relacionados con la salud del individuo, siendo la función principal de la enfermera ayudar a los pacientes en la prevención de enfermedades y el autocuidado. Además, garantiza que a través de la promoción y prevención de la salud las personas no desarrollen diversas enfermedades a lo largo de su vida, mejoren su autocuidado y adopten comportamientos más saludables como resultado de sus interacciones con otras personas. Asegura la importancia de desarrollar conductas saludables que se entiendan y arraiguen desde una edad temprana, así como la importancia de mantener conductas saludables y enfocarse en desarrollar conductas positivas (20).

Pender ve el estilo de vida como un modelo multidimensional comportamientos previstos realizados por una persona a lo largo de su vida y directamente a la salud. El MPS se enfoca en el bienestar personal, lo que le permite cambiar su estado de salud, incluidos los factores externos simultáneamente válidos para restaurar la salud y prevenir enfermedades (20).

El MPS identificó estos factores, la cognición y la percepción son los principales determinantes del comportamiento. Promover la salud. Promoción de un perfil de estilo de vida saludable: sus objetivos son Énfasis en la promoción de un estilo de vida saludable, usó lo siguientes **Metaparadigmas:**

Persona: Los individuos tratan de crear condiciones de vida. que pueden dar a conocer su propio potencial para la salud humana. Las personas intentan activamente regular su propio comportamiento.

Enfermería: El bienestar como principal tarea del cuidado ha estado en su apogeo durante diez años. El cuidado de la salud es la base de cualquier plan de reforma del cuidado de la salud de los individuos y la enfermera se forma como principal responsable de motivar a los usuarios a mantener y mejorar su salud.

Salud: El modelo de promoción de la salud se utiliza para la identificación definiciones relevantes de comportamientos de promoción de la salud, para incluir resultados de indagación y así facilitar a generar la hipótesis comparable. El modelo está diseñado en la formación de Individuos sobre cómo cuidarse y vivir una vida saludable.

Entorno: Los individuos interactúan con el medio ambiente bajo consideración. Tener en cuenta todas las complejidades biopsicosociales y cambiarlas progresivamente ambiente y cambios en el tiempo (21).

El término estilo de vida. se refiere a un conjunto de acciones o rutinas que las personas realizan como resultado de un proceso de adaptación y que están conectadas con dinámicas sociales, costumbres y comportamientos de tanto de individuos como de grupos de personas. población que les permita alcanzar un alto nivel de vida mediante la satisfacción de sus necesidades humanas básicas. Pender utilizó una perspectiva holística y psicosocial de la enfermería debido a los fundamentos que dominaba en desarrollo humano, enfermería, psicología experimental y educación. Las dimensiones se definen a continuación (21):

Responsabilidad en salud: Preocuparse por el propio bienestar implica aprender sobre estrategias de autocuidado, investigar esas estrategias y buscar asistencia profesional.

Actividad física: Implica participar en actividades físicas o recreativas, ya sea como parte de un programa monitoreado o como parte del horario diario.

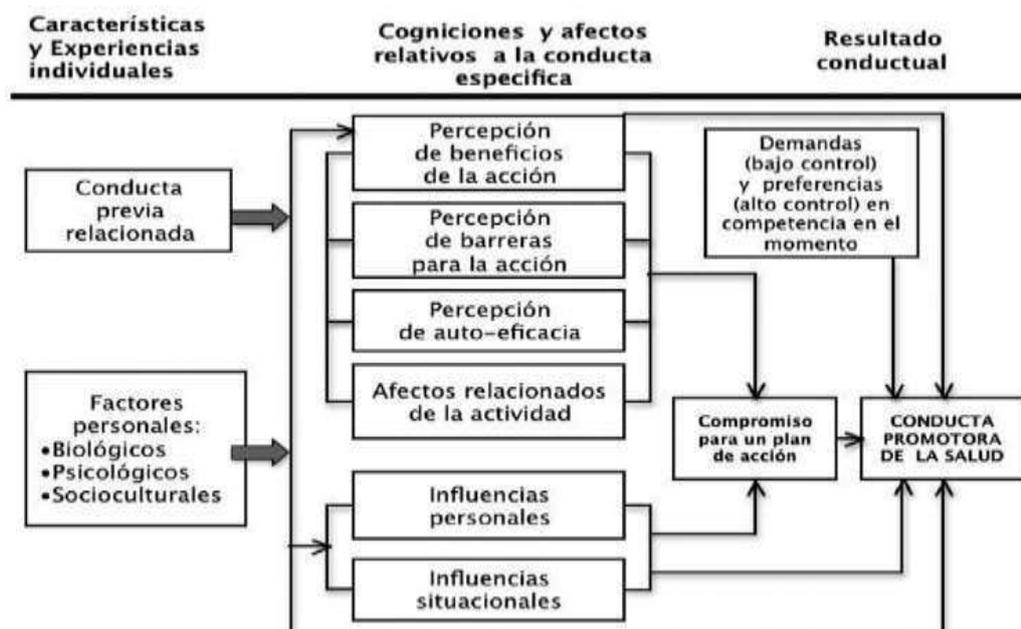
Nutrición Saludable: Esta dimensión incluye la elección, el conocimiento y el consumo de alimentos nutritivos de vital importancia para la preservación de la salud y el bienestar.

Crecimiento espiritual: Se centra en el desarrollo de los recursos internos del autor, que se logra a través de la trascendencia, la conexión y el desarrollo. Trascender trae paz interior y nos permite aprovechar nuevas oportunidades para convertirnos en algo más grande de lo que somos. La sensación de armonía y plenitud con el universo es conexión. Al buscar un sentido de la vida y objetivos, el desarrollo implica maximizar el potencial humano.

Relaciones interpersonales: Para generar una sensación de confianza e intimidad con las personas y el entorno que lo rodea, utilice la comunicación. El intercambio de pensamientos y emociones a través de señales verbales y no verbales constituye comunicación.

Manejo del estrés: Para gestionar eficazmente el estrés y liberar tensiones, es necesario utilizar recursos psicológicos y/o físicos (19).

Modelo de Promoción de la Salud



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

Los componentes de este diagrama se pueden encontrar por columnas de izquierda a derecha. El primero se enfoca en las características y experiencias únicas de una persona e incluye los conceptos de comportamiento previo relacionado y factores personales. La primera idea se relaciona con experiencias previas que pueden tener efectos tanto directos como indirectos sobre la probabilidad de adoptar comportamientos que promuevan la salud. El segundo concepto habla de los factores personales biológicos, psicológicos y socioculturales que, de acuerdo con este enfoque, son indicativos de una determinada conducta y se distinguen por la naturaleza de la consideración del fin de la conducta.

Los elementos centrales del modelo se encuentran en la segunda columna, que incluye seis conceptos relacionados con conocimientos y afectos (sentimientos, emociones y creencias) propios de la conducta. El primer elemento está relacionado con los beneficios percibidos por la acción, que son los beneficios anticipados que resultarán de la expresión de la conducta de salud; el segundo elemento está relacionado con las barreras percibidas para la acción, que alude a las percepciones adversas o desventajas; y el tercer elemento está relacionado con las barreras percibidas para la acción; de la conducta. Las barreras percibidas reducidas para un comportamiento de salud en particular son el resultado de la autoeficacia percibida. El cuarto componente es el afecto relacionado con la conducta, que son las emociones o reacciones directamente

relacionadas con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta.

El quinto concepto habla de influencias interpersonales. Se piensa que es más probable que las personas se comprometan a adoptar comportamientos de promoción de la salud cuando las personas que son importantes para ellos esperan que estos cambios ocurran e incluso ofrecen ayuda o apoyo para permitirlo. La idea final de esta columna describe los factores ambientales que pueden aumentar o disminuir el compromiso o la participación en comportamientos que promueven la salud.

Los diversos elementos enumerados están interconectados e influyen en la adopción de un compromiso con un plan de acción, concepto que se encuentra en la tercera columna y que sirve como modelo para el resultado deseado, o el comportamiento promotor de la salud. Este compromiso también es susceptible de verse influido por las demandas y preferencias actuales que se contraponen. El primer caso considera comportamientos alternativos sobre los cuales los individuos tienen poco control debido a las contingencias ambientales, como las responsabilidades laborales o de cuidado de la familia, mientras que las preferencias individuales permiten un control relativamente mayor sobre los comportamientos orientados a la elección (21).

En conclusión, el MPS enfatiza las dimensiones y relaciones involucradas en la creación o cambio de conductas promotoras de salud. Este es el punto de vista o expresión de la acción encaminada a resultados positivos para la salud, como el bienestar óptimo, la realización personal y una vida productiva.

La Organización Mundial de la Salud (20) define los determinantes sociales de la salud como "los entornos en los que las personas nacen, crecen, trabajan, viven y envejecen, incluidas las fuerzas y los sistemas que más influyen en las condiciones de la vida diaria". En este sentido, la promoción de la salud es una actividad crucial. Las políticas e instituciones económicas, las iniciativas de desarrollo, las normas y políticas sociales y las instituciones políticas son algunas de estas fuerzas e instituciones. Los factores antes mencionados pueden diferir significativamente entre los subgrupos de la población y afectar el resultado de la salud de las personas. Es un objetivo apropiado para la formulación de políticas que apuntan a aumentar la equidad porque algunas de estas condiciones pueden variar inevitablemente, en cuyo caso se consideran desiguales, y estas diferencias pueden ser innecesarias y prevenibles, en cuyo caso se consideran injustas.

Cabe resaltar la teoría de Nola Pender tiene relación con la presente investigación la cual se aplicó a los adultos del caserío El Salto – Tambogrande, debido a que permitió comprender de cómo influyen los estilos de vida y los factores sociodemográficos en los adultos, debido a que si bien es cierto este modelo se basa en las enseñanzas a las personas sobre el cuidado y estilo de vida saludable.

Estilos de vida: si bien es cierto para satisfacer sus necesidades como seres humanos y avanzar en su desarrollo personal, todas las personas adoptan y desarrollan un conjunto de actitudes y comportamientos, ya sea de forma individual o colectiva. Por tanto, los hábitos dietéticos de las personas, el consumo de tabaco y si realizan o no actividad física tienen un impacto en sus estilos de vida (21).

2.3 Hipótesis

H1: Existe relación entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023.

H0: No existe relación entre los estilos de vida y los factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023.

III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación

Tipo cuantitativo: El término cuantitativo se refiere a las variables que se utilizaron. Se concluyó utilizando instrumentos informáticos y estadísticos. En este tipo de investigación describió, midió, y se explicó lo que ocurrió en la investigación actual a través de una medición cuantitativa. (22). Corte transversal: Busca distintas variables que interactúen entre sí. Así también analizan datos de las variables que son estudiadas en un periodo de tiempo sobre la muestra escogida. Se aplicó en la investigación debido a que trabajó o se recogieron los datos en un solo tiempo determinado (23).

Nivel descriptivo: debido a que se describió los declives que tienen las personas en estudio del caserío El Salto, sin dominio en ellos. Se resalta que se detallaron las características del lugar, en este tipo de investigación se especificó, definió y se midió las variables cuantificándose y mostrándose las dimensiones del fenómeno de estudio (24). Diseño no experimental: Es aquel que se efectúa sin el manejo deliberado de las variables. en la investigación actual se utilizó ya que las variables no fueron sometidas a una exploración en absoluta, al igual fueron evaluados sin alterar alguna situación, es decir en su contexto natural (25).

3.2 Población y Muestra

Población: Estuvo conformada por 815 adultos que residen en el caserío El Salto – Tambogrande.

Muestra: estuvo constituida por 264 adultos, y fue determinada por la técnica del muestreo aleatorio simple.

Unidad de análisis: Cada adulto del caserío El Salto- Tambogrande – Piura que responde a los valores e indicadores.

Criterios de inclusión

- Adulto del caserío El Salto que vivía más de 3 años en la zona.
- Adulto que aceptó participar en el estudio.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informante sin importar

sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adulto que tuvo algún trastorno mental.
- Adulto que tuvo algún problema de comunicación.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA MEDICIÓN	CATEGORÍAS VALORACIÓN
Estilos de vida	Estas variables fue medida a través de la escala de Likert	Alimentación. Actividad y Ejercicio Manejo del Estrés. Apoyo Interpersonal Autorrealización Responsabilidad en Salu	Estilos de vida saludable Estilos de vida no saludable	Nominal	75 – 100 puntos 25-74 puntos
Factores sociodemográficos	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos (previamente validado).	Factores sociodemográficos	Edad Sexo Nivel educativo Estado civil	De razón Nominal Ordinal Nominal	20 a 35 años 36 a 59 años 60 a más Hombre Mujer Sin instrucción Primaria completa Primaria incompleta Secundaria completa Secundaria incompleta Superior universitaria Superior no universitaria Soltero/a Casado/a Unión libre Viudo/a Divorciado

			Ocupación	Nominal	Obrero Empleado Ama de casa Estudiante Otros
			Ingreso mensual	De razón	Menor 500 soles De 400 a 650 soles De 650 a 850 soles De 850 a 1100 De 1100 soles
			Tipo de seguro	De razón	Essalud SIS Otros No tiene seguro
			Religión	Nominal	Católico Evangélica Otros

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

Técnicas

En la actual investigación se utilizó la encuesta y la observación para la aplicación de los instrumentos.

Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizaron 2 instrumentos, los cuales se detallan de la siguiente manera:

Instrumento N° 1

Escala del estilo de vida

El instrumento fue 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, para medir el estilo de vida por medio de las dimensiones: alimentación, responsabilidad, actividad y ejercicio, manejo de estrés y el apoyo interpersonal. autorrealización.

Estuvo constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera en cuanto a dimensiones:

- ✓ Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5,6
- ✓ Actividad y Ejercicio: 7,8.
- ✓ Manejo del Estrés: 9, 10, 11,12
- ✓ Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15,16
- ✓ Autorrealización: 17, 18,19
- ✓ Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24,25

Cada ítem 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 el puntaje es: N=4; V=3; F=2; S=1

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre los factores sociodemográficos de la persona

Elaborado por la docente investigadora de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Vélchez, M y estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

Datos de Identificación, donde se colocó un seudónimo (1 ítem).

Factores sociodemográficos donde se determinarán edad y el sexo (2 ítems)

Factores socioculturales (grado de instrucción, tipo de seguro. y la religión del adulto). (02 ítems).

Factores sociales (estado civil, la ocupación e ingreso económico).

Validez y confiabilidad:

Instrumento de estilo de vida

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

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

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

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

3.5 Método de análisis de datos

Para la recolección de datos del presente proyecto de investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Se coordinó con las autoridades del caserío para determinar su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del cuestionario.
- Se informó a los adultos participantes sobre el estudio, que los datos son confidenciales.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, y las respuestas serán marcadas de manera personal y directa.

Luego de aplicado el cuestionario, los datos necesarios fueron procesados y organizados en cuadros estadísticos de acuerdo a las variables de investigación. Además, se calcularon frecuencias y distribuciones porcentuales para frecuencias absolutas y relativas. Los datos fueron tabulados, procesados, analizados, interpretados y discutidos, cubriendo la información que fue reunida sobre una base teórica para el aprendizaje de la investigación. Se utilizó el chi 2 para determinar la relación entre las variables.

3.6 Aspectos Éticos

La investigación se realizó teniendo en cuenta el reglamento de integridad científica de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote (28).

Protección a las personas: En toda la investigación se trabajó con los adultos, donde se mantuvo los datos de manera anónima respetando la dignidad, identidad y la confidencialidad de las personas. También se centró en la conformidad de las personas en aceptar ser parte de la investigación de manera segura.

Libre participación y Derecho a estar informado: Los participantes adultos que aceptaron participar en la investigación tendrán el derecho de estar informados, sobre los resultados y la finalidad del estudio, es por ello que debe ser de manera voluntaria.

Beneficencia y no maleficencia: En toda la investigación se tuvo el balance de riesgo-beneficio positivo y justificado, lo cual logró asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de los adultos que participaron en la investigación. En ese sentido, no se causaron daños, disminuyendo los posibles efectos adversos que se pudieron presentar durante la ejecución de la investigación lo cual se logró maximizar los beneficios.

Justicia: Los adultos que aceptaron participar de la investigación tendrán acceso a los resultados con la finalidad de mejora. Además, el trato y los servicios serán de manera equitativa.

Integridad científica: En el actual trabajo se evitó el engaño en todos los aspectos de la investigación; se evaluó y declararon los daños, riesgos y beneficios potenciales que pudieron afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, se procedió con rigor científico, asegurando la validez de los métodos, fuentes y datos obtenidos.

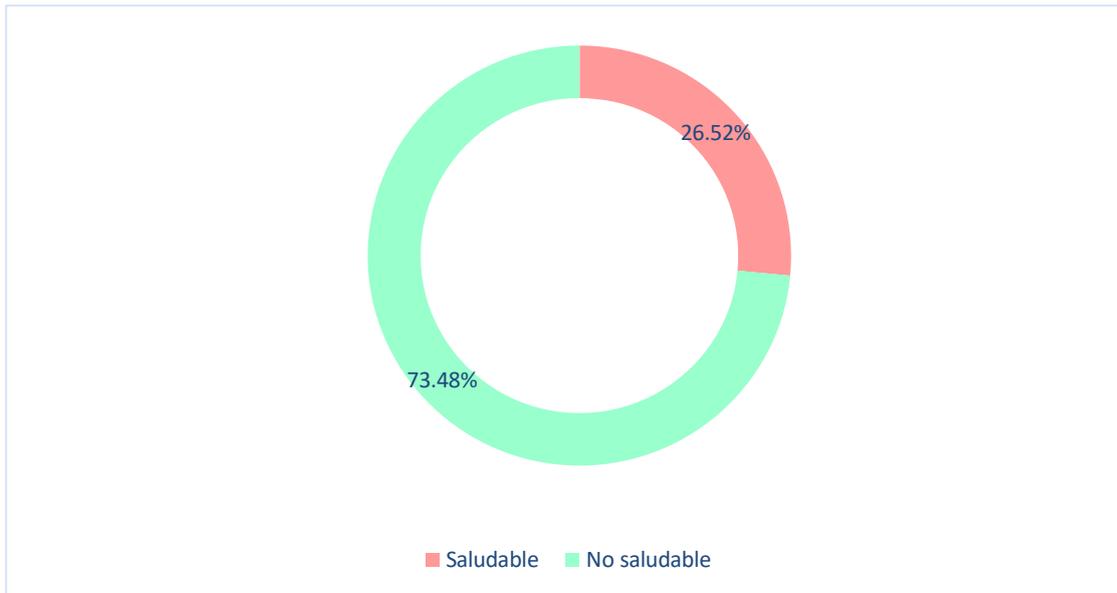
IV. RESULTADOS

Tabla 1: Estilos de vida en los adultos del caserío El Saldo – Tambogrande-Piura, 2023.

Estilos de Vida	n	%
Saludable	70	26.52%
No saludable	194	73.48%
Total	264	100.00%

Fuente: Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 1: Estilos De Vida en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023.



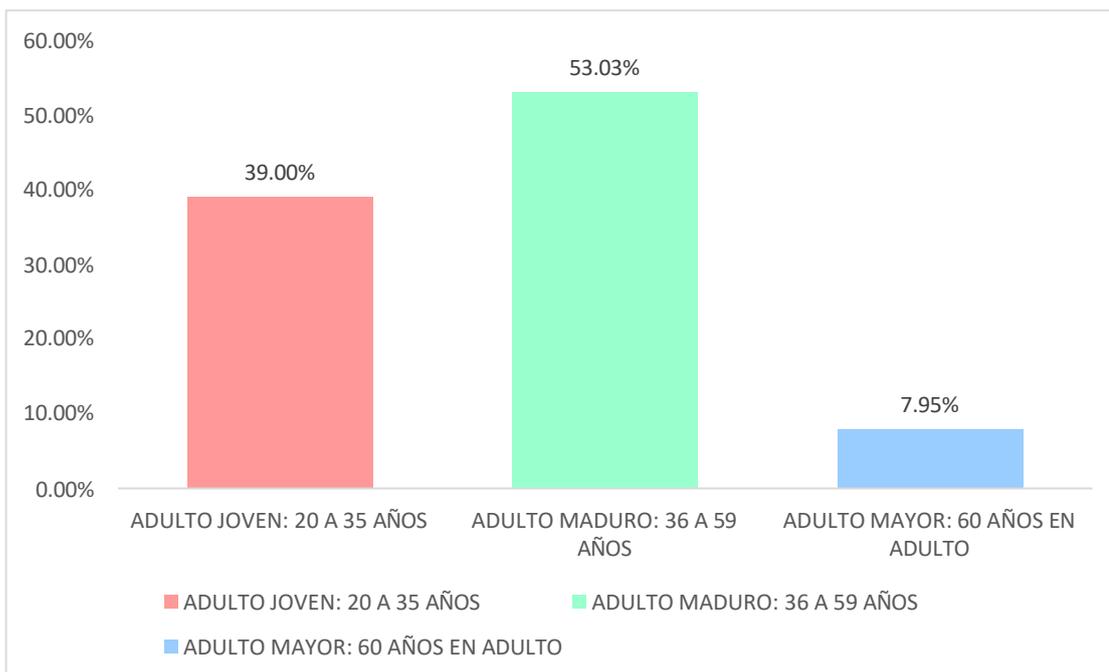
Fuente: Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Tabla 2: Factores Sociodemográficos en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023.

Edad	n°	%
20 a 35 años	103	39.00
36 a 59 años	140	53.03
60 a más años	21	7.95
Total	264	100.00
Género	n°	%
Hombre	112	42.42
Mujer	152	57.58
Total	264	100.00
Nivel Educativo	n°	%
Sin instrucción	13	4.92
Primaria completa	24	9.09
Primaria incompleta	67	25.38
Secundaria completa	82	31.06
Secundaria incompleta	76	28.79
Superior universitaria	0	0.00
Superior no universitaria	2	0.76
Total	264	100.00
Estado civil	n°	%
Soltero/a	49	18.56
Casado/a	135	51.14
Unión libre	73	27.65
Viudo/a	2	0.76
Divorciado/a	5	1.89
Total	264	100.00
Ocupación	n	%
Obrero	22	8.33
Empleado	21	7.95
Ama de casa	105	39.77
Estudiante	24	9.09
Otros	92	34.85
Total	264	100.00
Ingreso Mensual	n	%
Menor de 500 soles	124	46.97
De 400 a 650 soles	0	0.00
De 650 a 850 soles	91	34.47
De 850 a 1100 soles	49	18.56
De 1100 soles a más	0	0.0
Total	264	100.00
Tipo de Seguro	n	%
ESSALUD	21	7.95
SIS	140	53.03
Otros	0	0.00
No tiene seguro	103	39.02
Total	264	100.00
Religión	n	%
Católico	53	20.08
Evangélica	185	70.08
Otros	26	9.85
Total	264	100.00

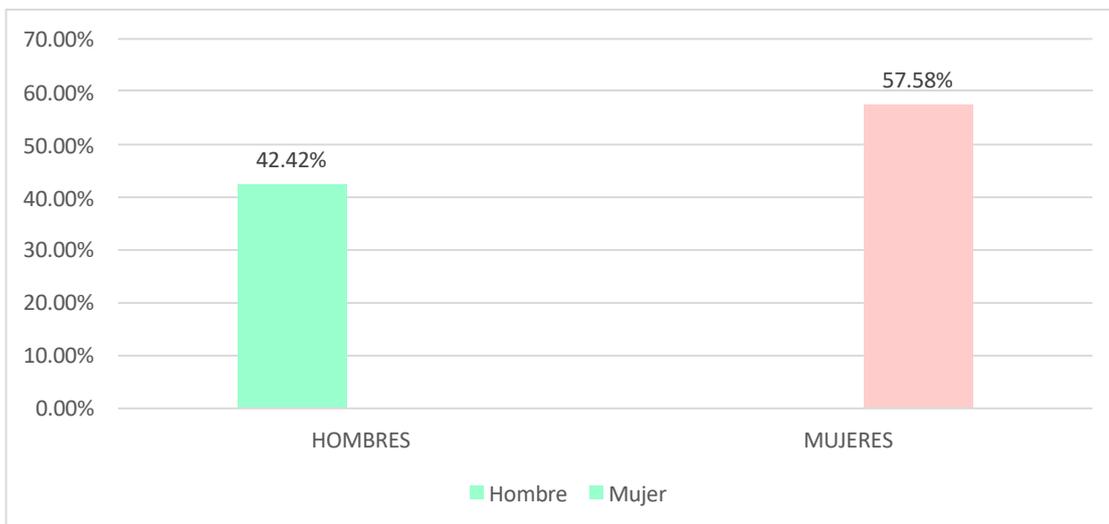
Fuente: Cuestionario de factores sociodemográficos elaborado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023

Figura 2: Edad en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



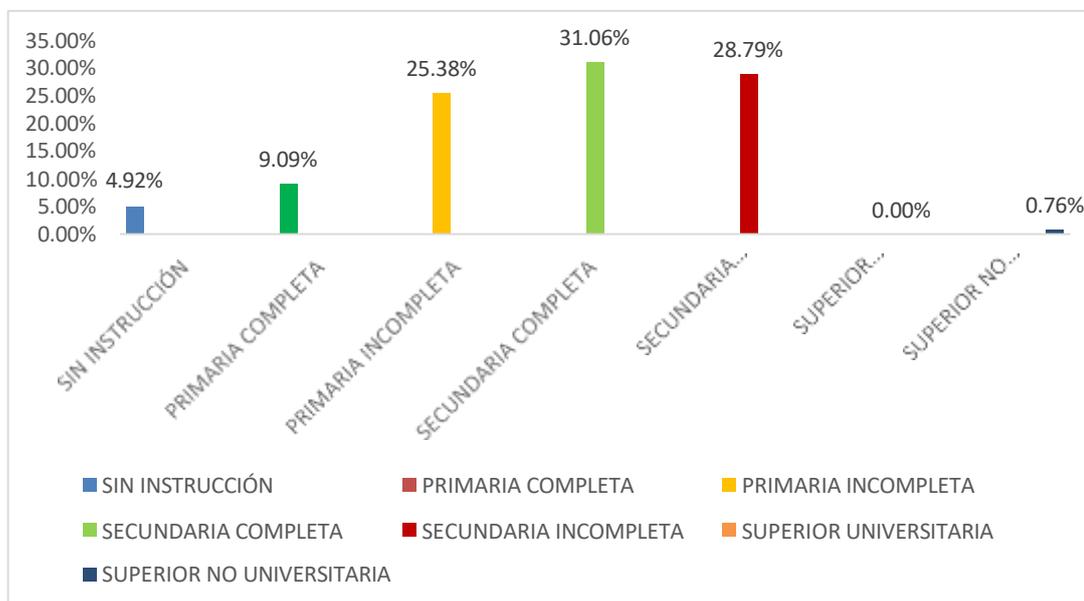
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 3: Genero en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



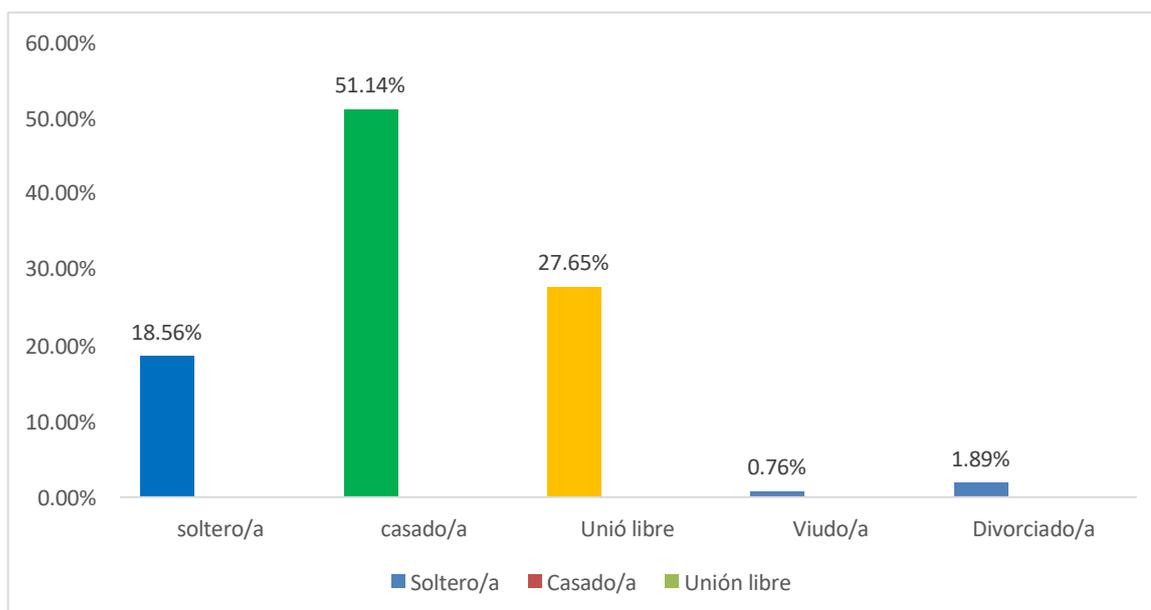
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 4: Nivel educativo en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023



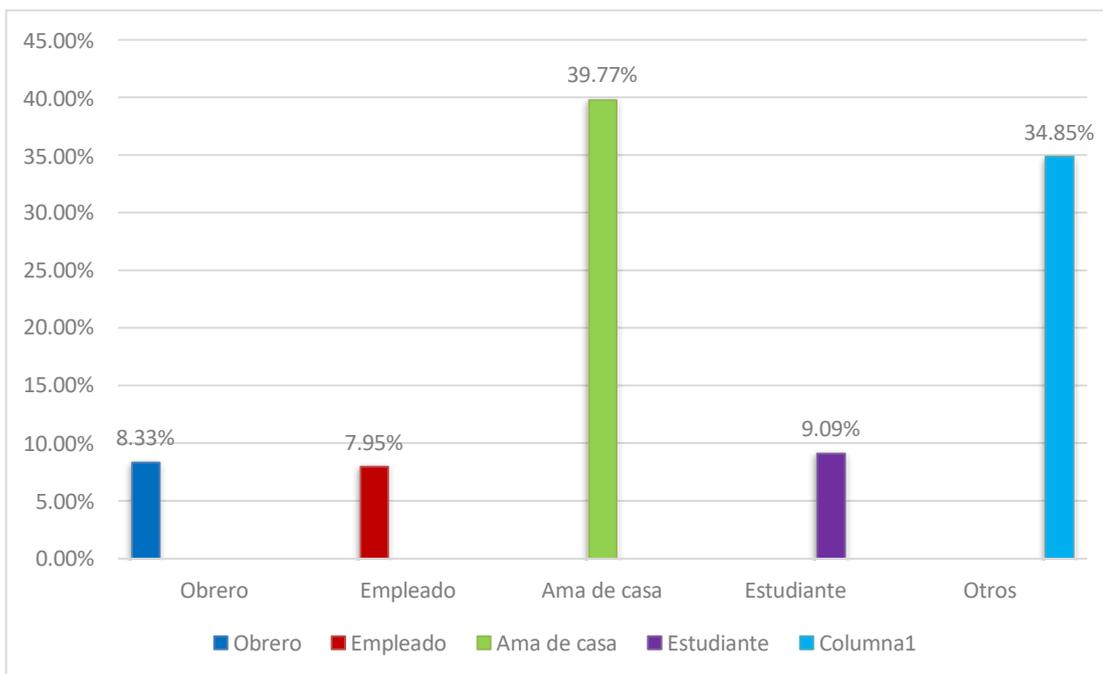
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 5: Estado Civil en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



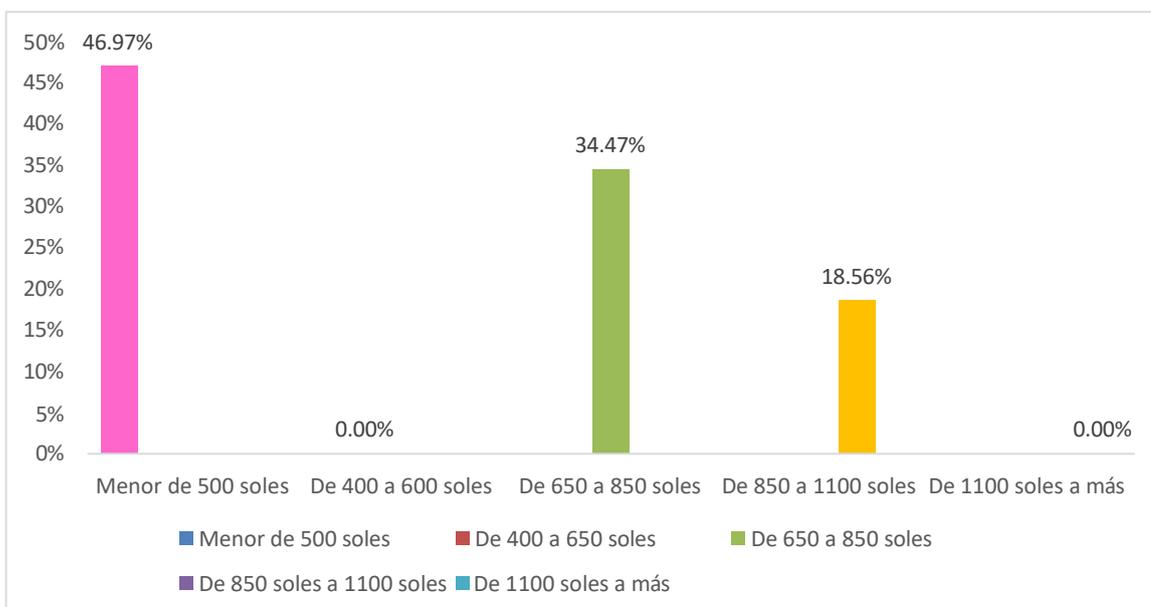
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 6: Ocupación en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



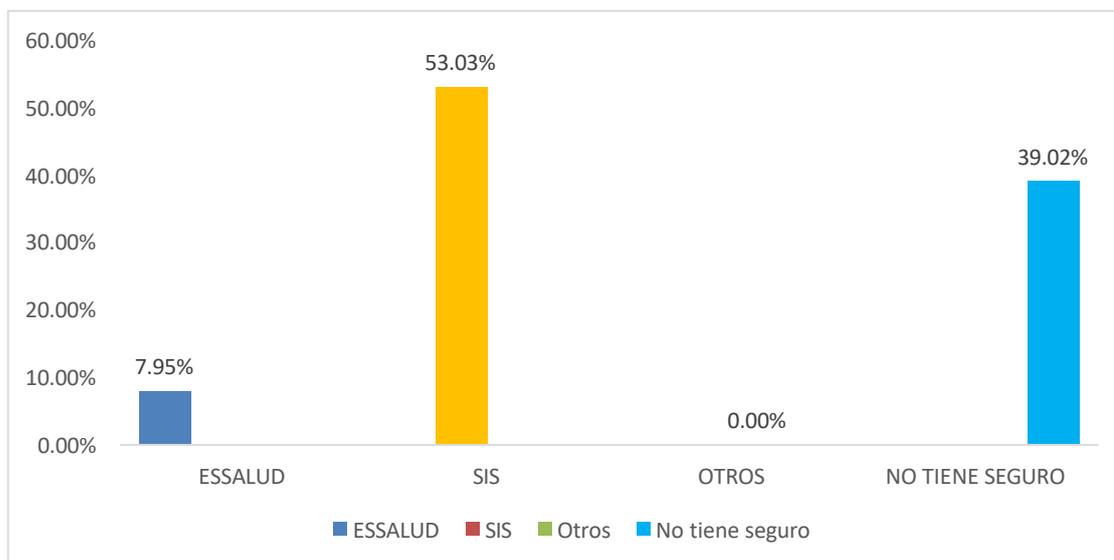
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023

Figura 7: Ingreso mensual en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



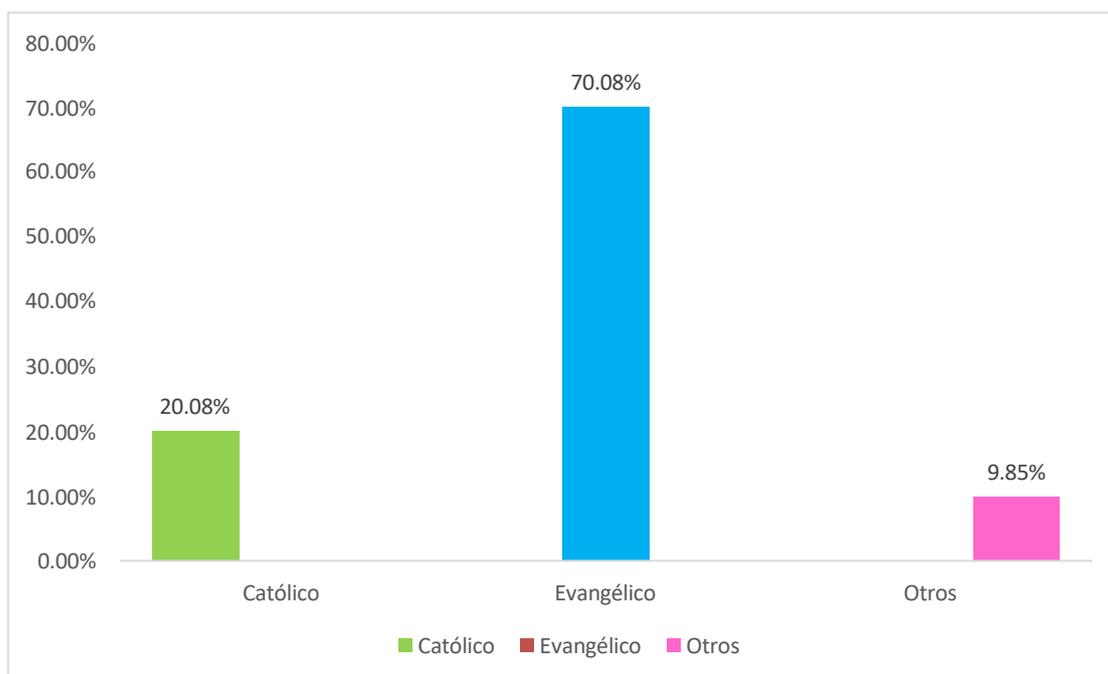
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 8: Tipo de seguro en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 9: Religión en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Tabla 3: Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023.

Edad	Estilos de vida				Total		X ² = 23.469 P= 0.000	menor a 0.05 existe relación estadística significativa
	Saludable		No saludable		n	%		
	n	%	n	%				
20 a 35 años	22	8.33	81	30.68	103	39.01		
36 a 59 años	33	12.50	107	40.53	140	53.03		
60 a más años	15	5.68	6	2.27	21	7.95		
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00		

Genero	Estilos de vida				Total		X ² = 3.569 P= 0.058	mayor a 0.05 No existe relación significativa
	Saludable		No saludable		n	%		
	n	%	n	%				
Hombre	23	8.71	89	33.71	112	42.42		
Mujer	47	17.80	105	39.77	152	57.58		
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00		

Nivel Educativo	Estilos de vida				Total		X ² =11.19 P=0.083	mayor a 0.05 no existe relación Significativa
	Saludable		No saludable		n	%		
	n	%	n	%				
Sin instrucción	2	0.76	11	4.17	13	4.92		
Primaria completa	10	3.78	14	5.30	24	9.09		
Primaria incompleta	18	6.82	49	18.56	67	25.38		
Secundaria completa	14	5.30	68	25.76	82	31.06		
Secundaria incompleta	25	9.47	51	19.32	76	28.79		
Superior universitaria	0	0.00	0	0.00	0	0.00		
Superior no universitaria	1	0.38	1	0.38	2	0.76		
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00		

Estado civil	Estilos de vida				Total		X ² = 9.774 P=0.0044	Menor a 0.05 Si existe relación significativa
	Saludable		No saludable		n	%		
	n	%	n	%				
Soltero/a	8	3.03	41	15.53	49	18.56		
Casado/a	46	17.42	89	33.71	135	51.14		
Unión libre	14	5.03	59	22.35	73	27.65		
Viudo/a	0	0.00	2	0.76	2	0.76		
Divorciado/a	2	0.75	3	1.14	5	1.86		
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00		

Ocupación	Estilos de vida				Total		X ² = 11.34 P=0.045	Menor a 0.05 Si existe relación
	Saludable		No saludable		n	%		
	n	%	n	%				
Obrero	6	2.27	16	6.06	22	8.33		
Empleado	8	3.02	13	4.93	21	7.95		
Ama de casa	27	10.23	78	29.54	105	39.77		
Estudiante	0	0.00	24	9.09	24	9.09		
Otros	29	10.98	63	23.86	92	34.85		
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00		

signifi

cativa

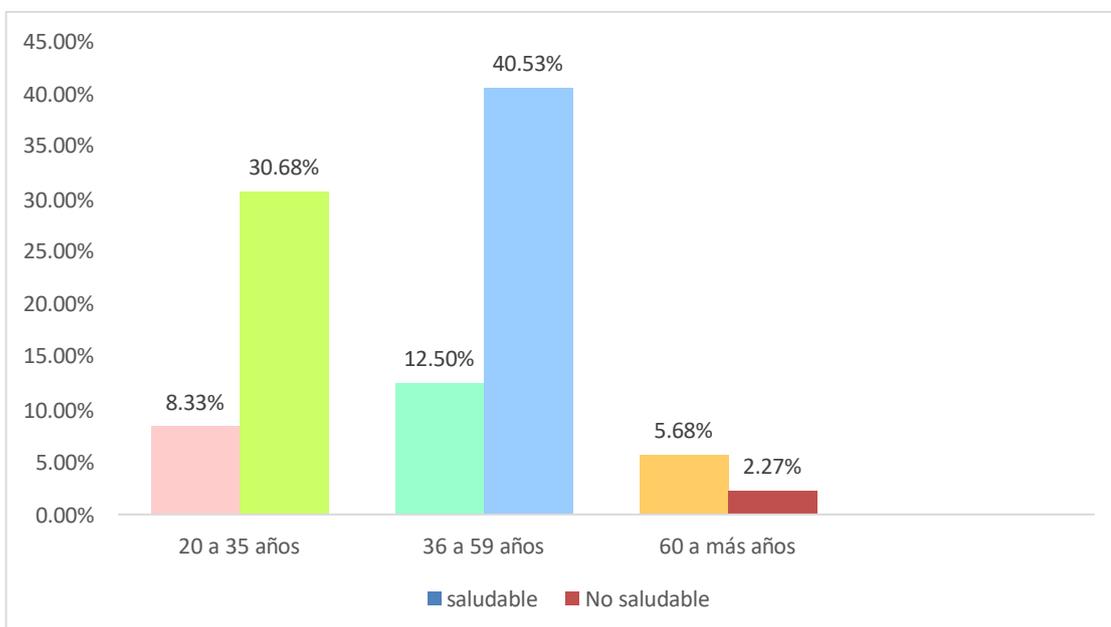
Ingreso Mensual	Estilos de vida				Total		
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Menor de 500 soles	41	15.53	83	31.43	124	46.97	X ² = 9.314
De 400 a 650 soles	0	0.00	0	0.00	0	0.00	P=0.025
De 650 a 850 soles	18	6.82	73	27.65	91	34.47	Menor a 0.05
De 850 a 1100 soles	11	4.17	38	14.39	49	18.56	Si existe
De 1100 soles a más	0	0.00	0	0.00	0	0.00	relación
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00	significativa

Tipo de Seguro	Estilos de vida				Total		X ² = 23.469
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Essalud	15	5.68	6	2.27	21	7.95	P= 0.000
Sis	33	12.50	107	40.53	140	53.03	menor a 0.05
Otros	0	0.00	0	0.00	0	0.00	Si existe
No tiene seguro	22	8.33	81	30.68	103	39.09	relación
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00	estadística significativa

Religión	Estilos de vida				Total		X ² =3.279 P= 0.194 a 0.05
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Católico	10	3.79	43	16.29	53	20.08	No existe
Evangélica	55	20.83	130	49.24	185	70.08	relación
Otros	5	1.89	21	7.95	26	9.85	estadística
Total	70	26.52	194	73.48	264	100.00	significativa

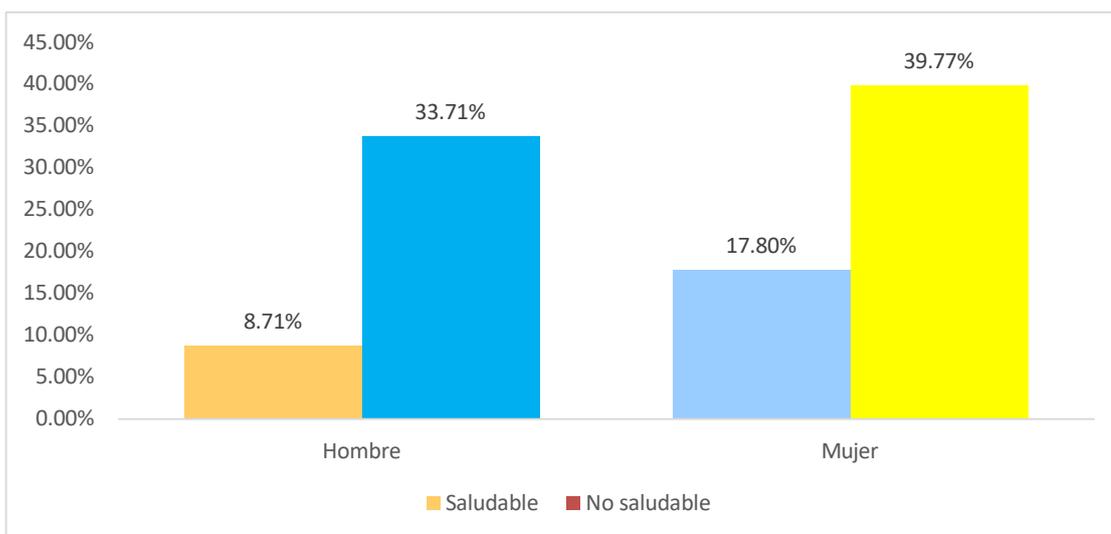
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R y Cuestionario de factores sociodemográficos elaborado Díaz R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 10: Edad y estilo de vida del adulto del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



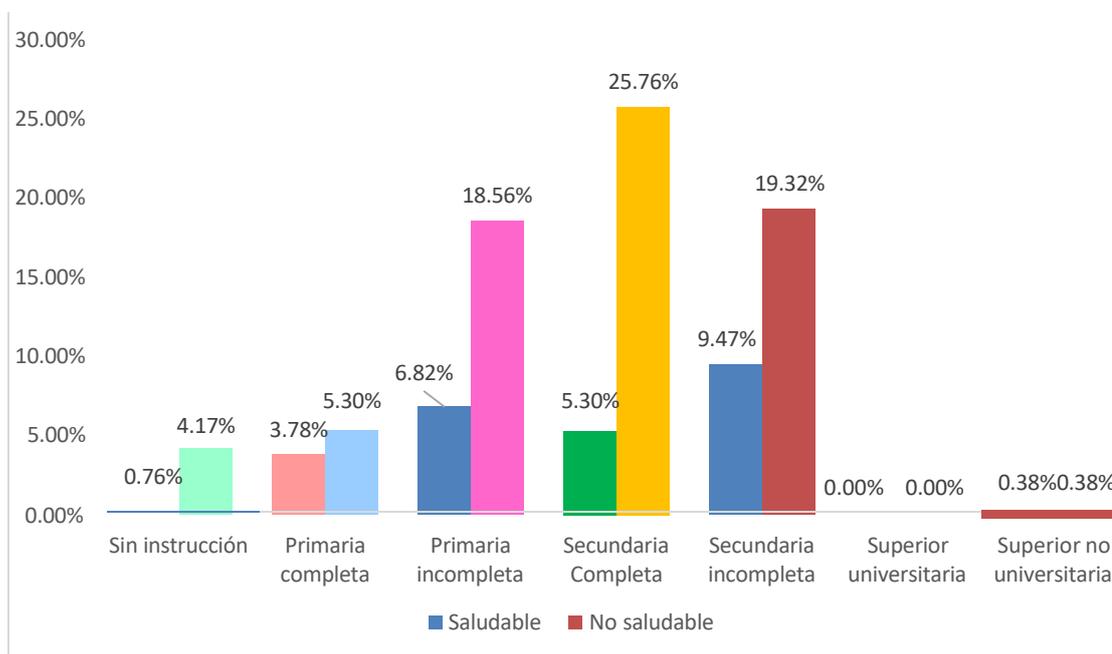
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 11: Género y estilos de vida en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



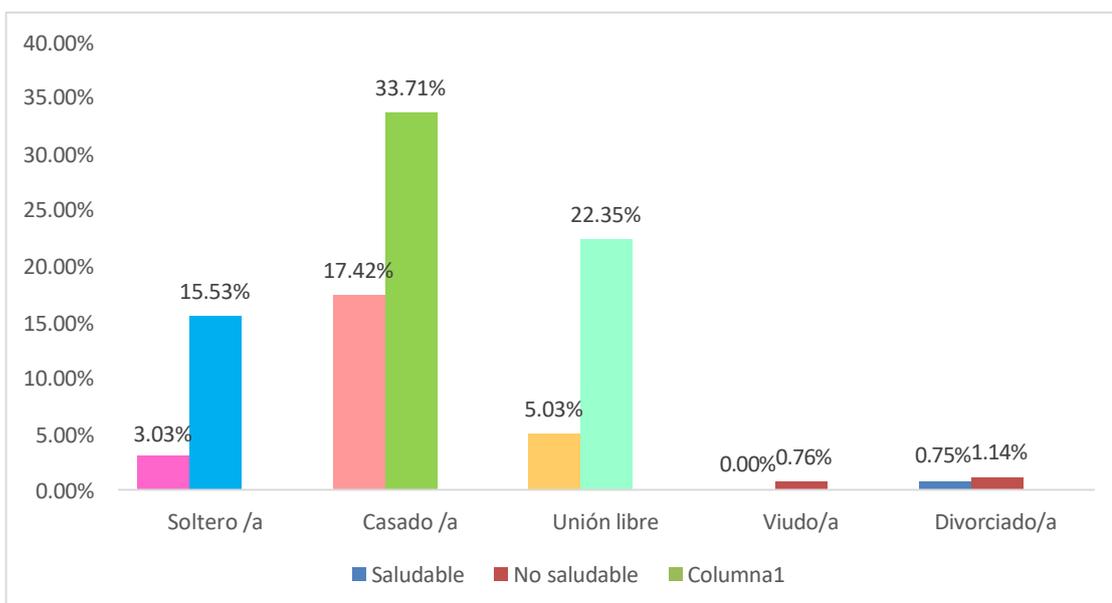
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 12: Nivel educativo y estilos de vida en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023



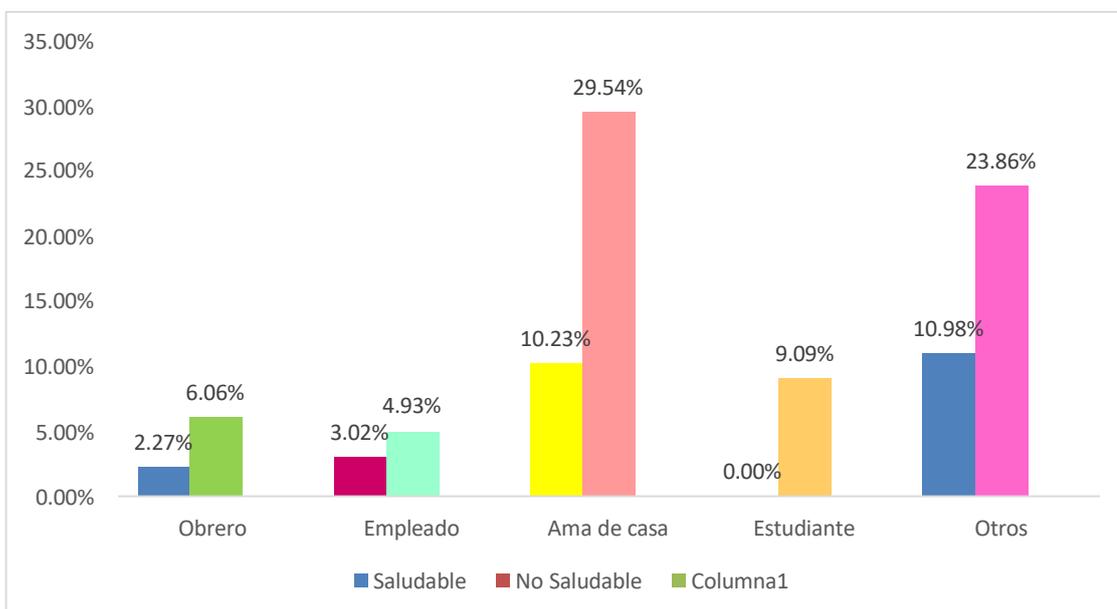
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 13: Estado civil y Estilos de vida en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



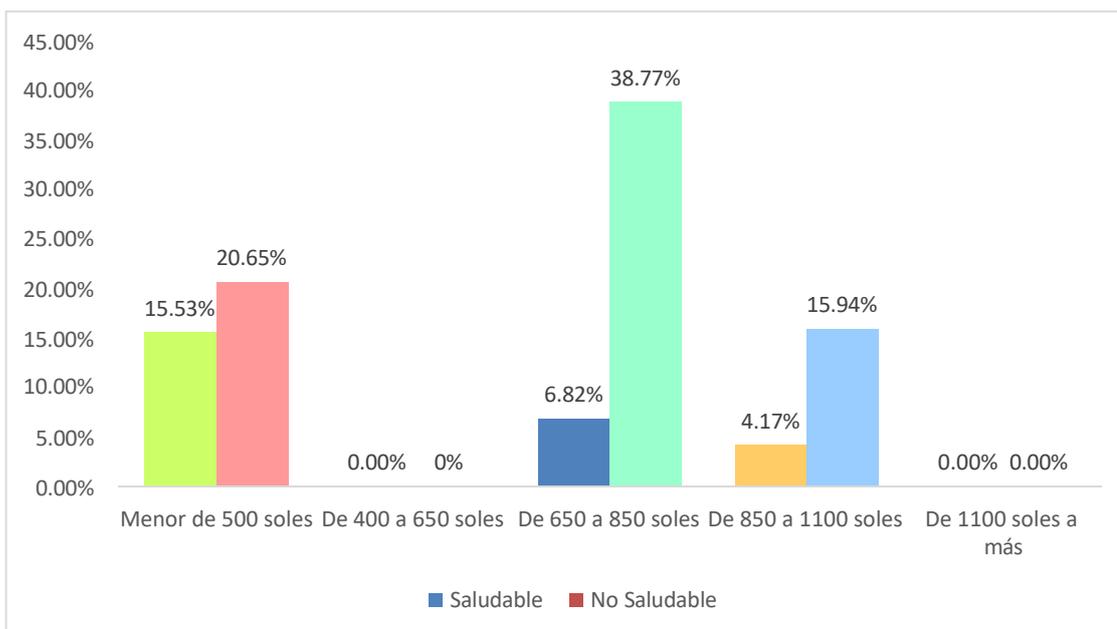
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 14: Ocupación y estilos de vida en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



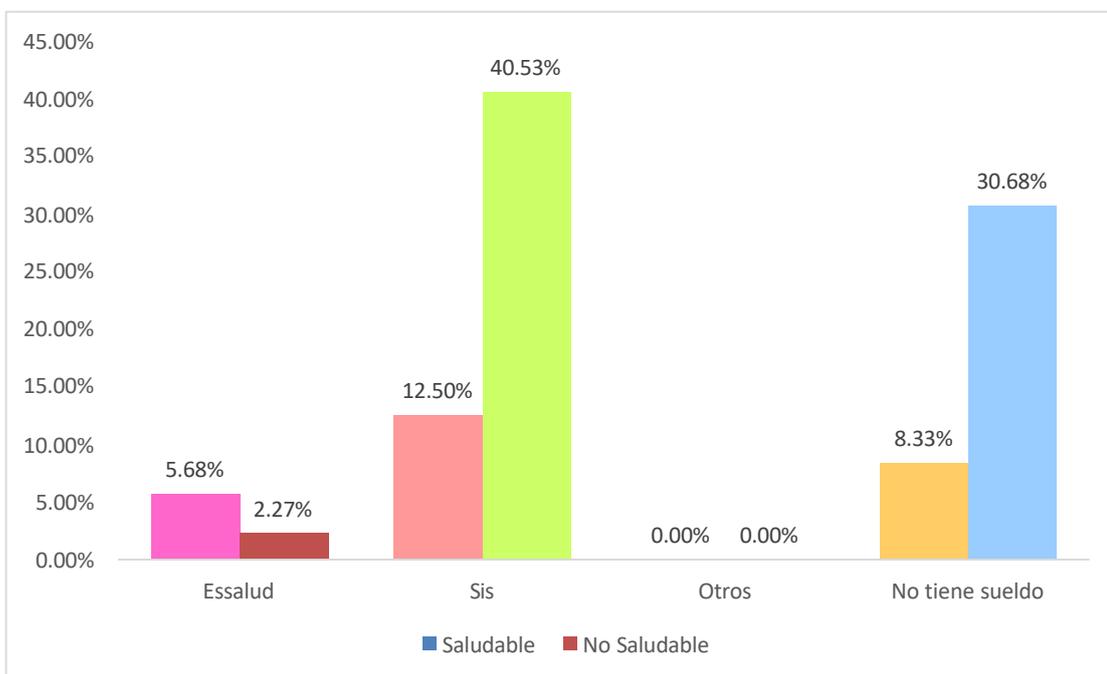
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Figura 15: Religión en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



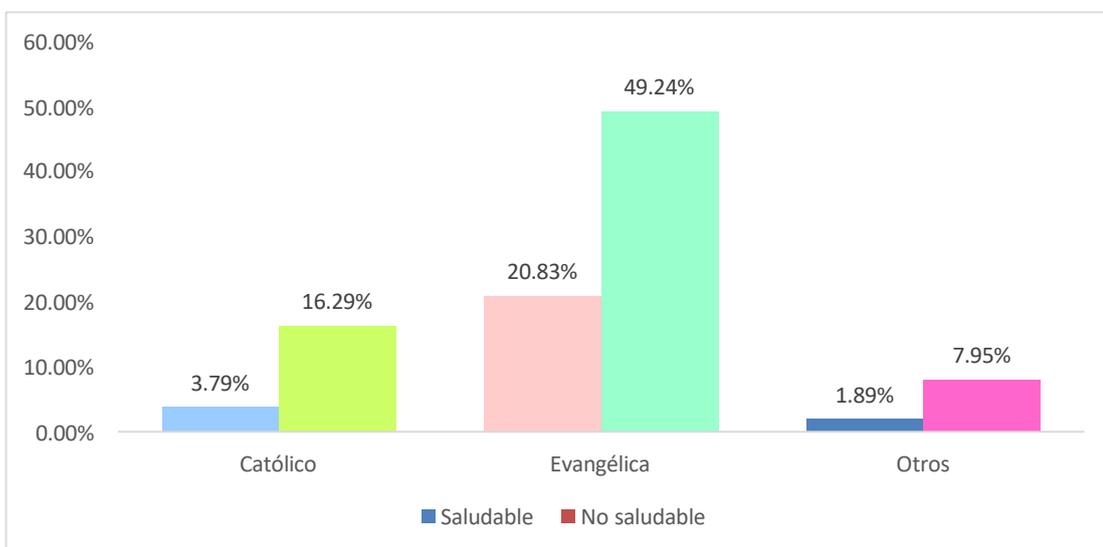
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023

Figura 16: Religión en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

Gráfico 16: Religión en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en los adultos del Caserío El Salto– Tambogrande-Piura, 2023

DISCUSIÓN

Tabla 1:

En cuanto a los resultados del 100% (264) de adultos, el 73.48% (194) conservan un estilo de vida no saludable y el 26.52% (70) conservan un estilo de vida saludable.

En el estudio se encontró que la mayoría de los adultos del caserío El Salto llevan un estilo de vida no saludable, debido a que adquieren alimentos no balanceados debido a que no cuentan con el medio económico para obtener una dieta balanceada, por no contar con un trabajo estable, así como también algunos de los adultos encuestados manifestaron que casi siempre no consumen verduras, frutas, carnes o pescado, debido a que no cuentan con los medios económicos para su adquisición, o que solo consumen carne cuando ellos mismos sacrifican algún animal que ellos mismos criaron en casa y en cuanto a las frutas o verduras muchas veces son de las que tienen en sus huertas sembradas.

Según la teoría de Nola Pender (19), ella nos dice que la salud es el principal medio es promover la salud, mediante comprensión, comportamientos que el adulto del caserío en estudio debe saber cómo estos estilos de vida influyen en su vida diaria, es por eso que la teorista investigo más a fondo este tema de promoción de estilos de vida. Además, asegura que, a través de la protección y promoción de la salud., las personas evitarán contraer variedad de enfermedades en el transcurso de su vida, mejorarán su autocuidado y adoptarán conductas más saludables como resultado de sus interacciones con los demás. Si bien es cierto en cuanto al estilo de vida, se refiere a las actitudes que adopta una persona en la vida diaria, sean o no beneficiosas para su salud. Estas actitudes están influenciadas por una variedad de factores biológicos, sociales y culturales, que pueden cambiar la calidad de vida de una persona.

La alimentación en el caserío El Salto- Tambogrande, es inadecuada porque los adultos trabajan y no tienen tiempo de comer a sus horas, no llevan buena alimentación por falta de economía y eso hace que no compren alimentos nutritivos, lo cual perjudica en la salud de los adultos en el caserío El Salto. En cuanto a la actividad y ejercicio, la mayoría de los adultos encuestados no realizan actividad física debido a que la mayoría de encuestados eran amas de casa que se quedaban en casa a realizar las labores del hogar y al cuidado de la familia y no salen a realizar caminatas ni alguna compra ya que casi todo lo que adquieren lo tiene cerca de casa o sus hijos salen a realizar las compras en sus movilidades que cuentan.

En el manejo de estrés, los adultos del caserío El Salto muchos de ellos se estresan debido a que el no contar con solvencia económica muchas veces se preocupan mucho causando síntomas de estrés o ansiedad. Otra razón por la cual se estresan es porque en alguna oportunidad los sembríos necesitan de abonos y no cuentan con la solvencia económica, así como también muchas veces los sembríos se pierden y causan pérdidas que perjudican a la familia. Se resalta que apoyo interpersonal en los adultos no es buena porque no tienen apoyo de sus familiares, ya que salen desde muy temprano a trabajar o viven lejos de ellos. Respecto al estrés en las mujeres muchas veces se dan por la crianza de los hijos especialmente en los adcentes que en la actualidad se encuentran enfocados en el celular.

Cabe señalar que la mayoría de los adultos participantes en el estudio no se realizan un examen médico en un establecimiento de salud de la Peñita perteneciente a la jurisdicción del caserío debido a que afirman que ellos tienen que caminar casi una hora para llegar al puesto de salud para realizarse la atención es por ello que evitan realizarse un chequeo médico por ende ellos mejor se automedican en caso algún dolor o malestar para evitar perder un día en el puesto de salud.

Estos resultados se asimilan a los encontrados por Llatas C (29) en la investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres adultas. Sector 8, Bellamar - nuevo Chimbote, 2019” en donde el investigador obtuvo en cuanto a los estilos de vida de las madres que el 46,15% presentan estilos de vida saludable y un 53,85% con estilos de vida no saludable.

Estos resultados encontrados en la investigación difieren a los encontrados en los estudios realizados por Medina R (30) de título Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto mayor. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12 - Chimbote, 2019, en donde los resultados obtenidos que el 100.0% tienen acciones de prevención y promoción adecuadas y el 0,0% tienen acciones de prevención y promoción no adecuadas.

El estilo de vida se refiere a una forma general de vida que se basa en la interacción entre las condiciones generales de vida y los patrones de comportamiento individuales que están influenciados por factores socioculturales y características personales. En consecuencia, cuando hablamos de un estilo de vida saludable, nos referimos tanto a comportamientos saludables como no saludables. De hecho, el estilo de vida es visto como una forma de vida que implica una amplia gama de comportamientos organizados de manera

coherente en respuesta a las diversas situaciones de vida que enfrenta cada persona o grupo (31).

Tener una vida saludable está asociada de la alimentación la cual cambia con el tiempo y está influenciada por una variedad de factores socioeconómicos que interactúan de manera compleja para determinar los patrones dietéticos individuales. La disponibilidad y asequibilidad de alimentos saludables se verá afectada por los precios de los alimentos, los ingresos, las preferencias y creencias personales, las costumbres culturales y los factores geográficos y ambientales, incluido el cambio climático. En consecuencia, la promoción de un entorno alimentario saludable y, en particular, de sistemas alimentarios que fomenten una dieta variada, equilibrada y saludable, exige la participación de numerosos sectores y partes interesadas, incluidos los gobiernos, el sector público y el sector privado (31).

Se puede definir el estrés como un estado que provoca tensión en la mente provocado por una situación desafiante. El impacto del estrés en nuestra salud depende en gran medida de cómo lo manejemos. La mente y el cuerpo se ven afectados por el estrés. Un poco de estrés es bueno porque nos ayuda a realizar nuestras tareas diarias, pero demasiado estrés puede tener efectos físicos y psicológicos negativos. Sin embargo, podemos desarrollar mecanismos de afrontamiento para reducir nuestra sensación de agobio y mejorar nuestra salud emocional y física (32).

Los exámenes médicos periódicos se planifican y se realizan de acuerdo con los riesgos para la salud asociados con la persona. Su objetivo es evaluar los posibles efectos en la salud de los riesgos a los que están expuestas las personas e identificar las enfermedades de origen común para poder combatir las o tratarlas. También se realizan cada vez por chequeos en cuanto a un tratamiento de alguna enfermedad (33).

La organización mundial de la salud (34) estima que la automedicación provoca 700.000 muertes al año en todo el mundo. La automedicación es la práctica de usar tratamiento, sin receta médica, ya sea por iniciativa propia o por sugerencia de otra persona. El acto de la automedicación, debe hacerse de manera responsable e informada; reconociendo que iniciar una terapia con medicamentos puede acarrear complicaciones y efectos secundarios que el paciente debe conocer con el fin de iniciar su manejo de manera oportuna.

Ante todo, lo mencionado en el caserío El Salto se puede tomar como propuesta de conclusiones para que los adultos de dicho caserío vivan más tiempo es mantener un estilo de vida saludable lo cual implica dejar malos hábitos como el consumo de sustancias tóxicas,

llevar un estilo de vida sedentario, comer mal, evitar el estrés, no poner en peligro nuestra salud y practicar el control y la prevención de enfermedades.

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

Tabla 2:

Después de analizar los datos obtenemos que en los factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto, el 53.03% (140) tiene la de edad entre 36 a 59 años; el 57.58% (152) son del sexo de femenino, en cuanto el grado de instrucción el 31.06% (82) tienen secundaria completa, el 51.14% (135) son casadas. En cuanto al trabajo el 39.77% (105) son ama de casa, teniendo el 34.47% (91) un ingreso económico menor de 500 soles mensual. Respecto al seguro el 53.03% (140) cuenta con SIS y el 770.08% (185) son evangélicos.

En la investigación se pudo encontrar que más de la mitad de los adultos encuestados tienen entre 36 y 59 años, años ganados a paso de valientes y forjadores de un caserío unido de población valiente capaz de velar por la seguridad de su moradores e inculcadores de valores y responsabilidades. Aunque muchas veces el llegar a estas edades los años van pesando y los desórdenes de la dieta alimenticia y el sedentarismo hacen asomar a las enfermedades ya que muchas veces son a menudo que se presentan en estas edades. El encontrar más de la mitad de los adultos es debido a que es por costumbre que solo el encargado de responder ante cualquier encuestador es la o el encargado del hogar en ese momento.

De igual manera se encontró que más de la mitad de los adultos encuestados en el caserío El Salto son de sexo femenino, y están casadas. Es debido a que el instrumento fue aplicado en la mañana cuando los jefes de hogar se encontraban trabajando para poder solventar con la alimentación y lo que se necesita para el hogar, siendo así que las esposas se encontraban en esos momentos en sus respectivos hogares al cuidado del hogar.

Así como también se encontró que menos de la mitad tienen nivel de educación secundaria completa debido a que formaron sus hogares apenas terminaban sus estudios

secundarios por ende ya no continuaban en sus estudios, así como también se han dedicado a trabajar en sus parcelas apenas terminaban los estudios secundarios , pero cabe resaltar que gran mayoría de los encuestados manifestaron que solo tenían estudios secundario debido a que sus padres no contaban con los medios económicos para solventar los gastos de estudios superiores.

Menos de la mitad de adultos participes de la investigación son amas de casa con un ingreso económico de 500 soles mensual, debido a que no estudiaron una carrera profesional las adultas, otras se acompañaron jóvenes sin estudiar una carrera profesional para poder tener un sustento económico más elevado y así Puedan recibir un buen ingreso económico, otra razón es que sus esposos salieron a trabajar para llegar con el sustento del hogar, por ende ellas son las que se quedan al cuidado del hogar, de los hijos.

En cuanto al seguro más de la mitad tienen SIS debido a que es visible que los adultos del caserío El Salto no cuentan con los medios económicos para realizarse consultas en el nivel privado y tampoco cuentan con trabajos estables o trabajos en sector privado para que puedan tener EsSalud. Algunos adultos manifestaron que tenían que cada vez acercarse a renovar su SIS debido a que este es el único medio que les facilita en caso de algún tratamiento o emergencia que presentan ellos o sus familiares, y al no contar con este seguro pues solo queda esperar la voluntad de Dios ya que ellos son un caserío olvidado por las autoridades hoy en día.

La mayoría de los adultos encuestados tienen religión evangélica debido a que existe fidelidad ante el creador de los cielos y se tiene presente que para llegar al reino de los cielos el evangelio es parte de ello, por tanto, manifiestan ser fieles seguidores de Dios viviente, acudiendo a una iglesia evangélica que se encuentra en el caserío, así como también el acudir a la iglesia les inculcan valores desde niños.

Según Nola Pender (19), nos dice en su esquema que se pueden ubicar los componentes por columnas de izquierda a derecha; la primera trata sobre las características y experiencias individuales de las personas y abarca dos conceptos: conducta previa relacionada y los factores personales. Siendo así que en el primer concepto se refiere a experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud. El segundo concepto describe los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas.

Los resultados son semejantes a los encontrados por Girón L (34) En su estudio, “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto del A. H Nuevo Catacaos I Etapa_ Catacaos_ Piura, 2022, donde descubrió que luego de analizar los datos obtenemos que en los factores biosocioculturales de la persona, el 60 por ciento (176) tiene entre 36 y 59 años de edad; el 61 por ciento (179) es mujer; el 47 por ciento (137) ha completado la secundaria; el 65 por ciento (190) está casado; y su ingreso económico es el 58 por ciento (171) de 600 a 1000 suelas.

Así como también se asemejan a los encontrados por Manrique M (35) en su trabajo investigativo Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del asentamiento humano tierra prometida Nuevo Chimbote, 2021. Donde encontró que en relación a los factores sociodemográficos en los adultos del 100% (110), el 60% (66) son de sexo femenino; el 47,3% (52) tienen grado de instrucción secundaria; el 39,1% (43) tiene ocupación de ama de casa; el 36,4 % (40) tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles; el 49,1% (54) cuentan con sistema de seguro de SIS.

Estos resultados difieren a los encontrados por Pastor K (36) en su tesis factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro Integral Del Adulto Mayor De La Zona Urbana, Pacora. 2019, en donde del total de entrevistados el 53.6% de tiene entre 60-74 años, el 50.7 % son de sexo masculino. Con respecto al grado de instrucción, el 66.4% alcanzaron estudios primarios. Respecto a ocupación el 86.4% no trabaja. En cuanto, a si están asegurados. El 50% manifestaron ser convivientes.

De igual manera difieren al estudio de Rafael M (37). Sobre los “Estilos de Vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2019”. Donde menciona que, el 63,8% son de sexo masculino; el 31,2% tiene un grado de instrucción primaria incompleta; el 65,2% es soltero y el 43,3% tienen un ingreso económico de 100 a 599.

La edad adulta media es la fase más larga del desarrollo humano. El proceso de envejecimiento es claramente visible en este punto. Proceso complejo, probablemente definido por una secuencia de eventos aún por explicar, en el que se describen errores no intencionales, efectos de daños en la vida o eventos de desarrollo que están genéticamente programados. Sin embargo, no debemos perder de vista que tanto el estilo de vida presente como el pasado tienen un impacto en todo el proceso. Cabe señalar que el adulto típico

pensaría "posformalmente", integrando el pensamiento analítico y objetivo con el pensamiento simbólico y subjetivo, siendo menos literal y más interpretativo (38).

El término "Sexo y/o Género" se refiere a la idea de que nacemos con un sexo particular, ya sea femenino o masculino, y que debido a las diferencias biológicas, se nos asigna uno u otro género. Además, hay una devaluación social de los rasgos femeninos y una valoración social de las habilidades, comportamientos, trabajos, tiempos y lugares masculinos. Como resultado, las mujeres están en desventaja en la sociedad en comparación con los hombres debido a una desigualdad social que se basa en una diferencia biológica (39).

El nivel de educación de una persona está determinado por el número de estudios que ha terminado o logrado completar. El nivel educativo es el nivel de educación más alto que una persona ha terminado. Si bien es cierto los conocimientos adquiridos en el nivel educativo orientan el incremento de habilidades del día a día, el empleo, la interacción democrática y la actividad física. Acceso a la educación superior en virtud de la ciudadanía (40).

El estado de estar casado es donde una persona se encuentra en su vida personal en un momento dado. El casamiento entre un hombre y una mujer accede el surgimiento de una nueva generación y fomenta una red de cooperación y apoyo entre las partes que les ayudará a sobrevivir no solo física, sino también emocional y espiritualmente frente a los desafíos de una época en particular. Ayudándolo, valorándolo y respetándolo, estando allí para usted durante los momentos más difíciles y compartiendo responsabilidades. Tener nuestra propia familia nos inspira a establecer nuevas metas, mejorar, preocuparnos por los demás además de nosotros mismos, aprender a equilibrar nuestros temperamentos y experimentar nuevas etapas de la vida como la paternidad y el envejecimiento. En pocas palabras, permite el desarrollo personal (41).

El ingreso económico incluye todos los beneficios o rentas que se generan económicamente en una familia, un trabajo, un ingreso alto, e incluso el que se obtiene una ganancia. La cantidad total de dinero que gana una entidad presupuestada, ya sea pública, privada, individual o grupal, se conoce como ingreso económico en el campo de la economía. Es el resultado final del circuito consumo-beneficio y uno de los elementos fundamentales de cualquier análisis económico, sea financiero o no (42).

Podrán acogerse al SIS tanto los extranjeros como los nacionales que no cuenten actualmente con un seguro de salud. Su plan de seguro SIS de elección determinará hasta

qué punto están cubiertos sus medicamentos recetados, procedimientos, operaciones, suministros, certificados de entierro y transporte de emergencia. Las personas y familias que se consideren en situación de vulnerabilidad, es decir, en estado de pobreza o pobreza extrema, podrán acceder a la cobertura integral gratuita a través del SIS (43).

Los evangélicos supusieron un importante obstáculo para las fuerzas del progresismo al convertirse en fuente inagotable de misterios, pánicos y pontificaciones. Su expansión demuestra que la secularización no sirve como barrera que pueda impedir la comunicación entre las esferas política y religiosa. Pero también demuestra cuán efectivamente la teología se conecta con las sensibilidades y creencias culturales, manifestándose en la "teología de la prosperidad" y el conflicto espiritual (44).

Debido a que se encontró que en los adultos del caserío El Salto más de la mitad son mujeres en edad adulto maduro, con estudios secundarios completa, casadas y empleadas. La propuesta de conclusión tenemos es realizar intervenciones continuas, dando mayor foco en las mujeres las cuales son promotoras de salud en la familia, para consolidar conocimientos y efectuar un cambio en sus comportamientos de salud aumentando el enfoque en los factores sociales y biológicos, ya que son cruciales en esta población para lograr un cambio de estilo de vida positivo.

Tabla 3:

En los factores sociodemográficos en relación edad y estilos de vida se encontró que el 53,03% (140) tienen edades de 36 a 59 años y su chi cuadrado es $X^2= 23.469$ $P= 0.000$, así mismo el 57,58% (152) son de sexo femenino y estilos de vida, y en el chi cuadrado dio como resultado $X^2= 3.569$ y $P= 0.05$, en donde existe relación estadística significativa entre las variables.

En el grado de instrucción y estilos de vida se encontró que el 31.06% (82) cuentan con secundaria completa, de las cuales el 5.30% (14) tienen un estilo de vida saludable, mientras que el 25.76% (68) mantienen un estilo de vida no saludable, chi cuadrado fue: $X^2=11.19$ $P=0.083$, Al utilizar la prueba estadística, estos hallazgos demuestran que no existe una relación estadística entre el estilo de vida y el nivel educativo.

En relación al estado civil y estilos de vida se encontró que el 51.14% (135) son casadas, de las cuales el 17.42% (46) tienen un estilo de vida saludable y el 33.71% (89) no tienen un estilo de vida saludable, siendo los resultados de chi cuadrado es: $X^2= 9.774$ y

$P=0.0044$ según la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios. En donde si existe una relación entre las variables.

En cuanto a la ocupación y estilos de vida se encontró que el 39.77% (105) son amas de casa, de los cuales solo el 10.23% (27) tiene un estilo de vida saludable y el 29.54% (78) tienen un estilo de vida no saludable, chi cuadrado $X^2= 11.34$ y $P=0.045$, siendo estos resultados que existe relación estadística entre la ocupación y estilo de vida, todo comprobado mediante la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios. Existe relación significativa entre las variables.

Al igual se encontró que en el ingreso económico y estilos de vida se encontró que el 46.97% (124) tienen un ingreso económico menor de 500 soles en el mes de los cuales el 15.53% (41) tienen su estilo de vida saludable y el 20.65% (57) conservan estilo de vida no saludable, estos resultados demuestran que existe relación estadística entre el ingreso económico y estilo de vida, comprobado mediante la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado fue: $X^2= 9.314$ y $P=0.025$ de independencia de criterios, en donde se evidencia que si existe relación significativas entre las variables.

Así mismo se obtiene que en relación al tipo de seguro y estilos de vida se encontró que el 53.03% (140) tienen seguro SIS, de los cuales el 12.50% (33) tiene su estilo de vida saludable y el 40.53% (107) tiene estilo de vida no saludable, chi cuadrado $X^2= 23.469$ y $P= 0.000$ estos resultados demuestran que existe relación estadística entre las variables.

En cuanto a la religión y estilos de vida se encontró que el el 70.08% (185) de los cuales el 20.85% (55) tiene un estilo de vida saludables, sin embargo, el 49.24% (130) tienen un estilo de vida no saludable, chi cuadrado $X^2=3.279$ y $P= 0.194$, por tanto, los resultados obtenidos mediante aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios demuestran que no existe relación entre las variables.

Según Nola Pender (19) en cuanto a los componentes de su diagrama se pueden encontrar por columnas de izquierda a derecha. En donde el primero se enfoca en las características y experiencias únicas de una persona e incluye los conceptos de comportamiento previo relacionado y factores personales. La primera idea se relaciona con experiencias previas que pueden tener efectos tanto directos como indirectos sobre la probabilidad de adoptar comportamientos que promuevan la salud. El segundo concepto habla de los factores personales biológicos, psicológicos y socioculturales que, de acuerdo con este enfoque, son indicativos de una determinada conducta y se distinguen por la naturaleza de la consideración del fin de la conducta.

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

Así también se pudo evidenciar que el nivel educativo y el estilo de vida no tienen relación significativa, ya que los adultos tienen secundaria completa y eso no es impedimento a lograr de esta manera más oportunidades de la vida para el mejor acceso a un estilo de vida saludable con mejores beneficios y seguro para su familia por lo cual el solo contar con secundaria completa no pueden acceder a mejores oportunidades y así obtener mejor economía e incluso podrían adquirir alimentos balanceados.

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

En cuanto a la relación que existe entre los estilos de vida y ocupación y el ingreso mensual se debe a que los adultos del caserío El Salto no tienen un estilo de vida saludable ya que son amas de casa con un ingreso mensual menor a los 500 soles, los cuales no les alcanza para adquirir alimentos balanceados ya que el poco dinero que tienen como ingreso lo utilizan en otras cosas que para ellos son primordiales como en lo necesario para mantener sus cultivos libres de plagas y puedan así sacar adelante sus cosechas las cuales son mayormente al año.

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

Los resultados se asemejan a los encontrados por Girón L (34) en cuanto a los factores culturales, se encontró que el 46,76 por ciento (137) de los encuestados habían concluido la educación secundaria, solo el 15 % (44) lleva un estilo de vida mientras que el 31% (93) llevaban estilos de vida no saludables, estos hallazgos demuestran que el nivel educativo

tienen una relación estadística con el estilo de vida, así lo demuestra la prueba estadística Chi-cuadrado de independencia de criterios.

Así como también difiere a los resultados encontrados por Reyes C (45) del 100% (200) adolescentes al relacionar las variables de estilo de vida y promoción de la salud, encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables mencionadas en los adolescentes. Pueblo Joven Miraflores Alto Zona II Sector II ya que los resultados son menores a $p < 0,05$.

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

Así como también el personal de salud junto a las autoridades del caserío El Salto deben de trabajar en conjunto para lograr concientizar a la población acerca de los estilos de vida saludable, motivándolos a cambiar por el bien de toda la familia como de ellos mismos, al igual las autoridades del caserío debe de pedir apoyo a los grupos de emprendimiento formando grupos de microempresas en donde los adultos puedan tener sembríos de lechugas y/o hortalizas en donde puedan servir para su propia alimentación balanceada así como poder comercializar antes de su campaña anual, lo cual les servirá para un ingreso económico y puedan así adquirir alimentos que les es difícil conseguir por su economía, como lo son: pescado, verduras, legumbres, huevos, carnes, etc.

V. CONCLUSIONES

➤ Se identificó los estilos de vida en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023, donde se obtuvo que más de la mitad no tienen estilos de vida saludable y la minoría si tiene estilos de vida. Los resultados encontrados son debido a que si bien es cierto en los adultos del caserío El Salto tienen un ingreso económico bajo por tanto no les alcanza para llevar una dieta balanceada, al igual se dedican más a sus quehaceres y no realizan ejercicio.

➤ Se identificó a los factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023, donde se encontró que más de la mitad de los adultos tienen entre 36 y 59 años, son de sexo femenino, y están casadas, menos de la mitad tienen nivel de educación secundaria completa, con un ingreso económico de 500 soles mensual, más de la mitad tienen SIS, religión evangélica. Se evidenció durante la entrevista que se encontraron más mujeres que hombres debido a que los hombres salen a trabajar, mientras que las mujeres se quedan en casa al cuidado del hogar y de los hijos.

➤ En relación entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande – Piura, 2023, donde se encontró que al aplicar la prueba de chi cuadrado se obtuvo que el factor sociodemográfico: Edad, estado civil, ocupación, ingreso económico tienen relación entre las variables. mientras que estilos de vida y el tipo de seguro, así como el género y nivel educativo no existen relación. Debido a que si bien es cierto el ingreso económico, es importante para la adquisición de una alimentación saludable, para ello los adultos deben contar con un trabajo en donde tenga un ingreso económico adecuado y para ello el solo tener estudios secundarios los limita a no acceder a una fuente de trabajo fructífera.

VI. RECOMENDACIONES

➤ Se debe de difundir los resultados de la investigación a las autoridades locales para que tomen medidas urgentes de intervención en la salud del adulto, mayor coordinación para realizar actividades preventivas promocionales y se aplique el paquete de atención integral de salud para lograr un mejor estilo de vida.

➤ Informar los resultados encontrados al jefe del Puesto de salud de Tambogrande y de la Peñita para una mayor proyección comunitaria en cuanto a la sensibilización, orientación en los estilos de vida saludable ya que tienen un estilo de vida no saludable lo cual es perjudicial para su salud, reduciendo de esta manera la mortalidad en ellos.

➤ Debe de realizarse nuevas investigaciones en relación a los estilos de vida y sus dimensiones. Se pudo evidenciar que los estilos de vida son una de los grandes factores que van a intervenir en la salud del adulto y es indispensable investigar a una mayor profundidad como estudios cuasi experimentales. Además, incluir variables que tengan relación con el estilo de vida de esa forma poder buscar alternativas que garanticen una mejor calidad de vida en el adulto.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Panorámica de la salud. OPS y el Ministerio de Salud celebran la Semana del Bienestar 2022 con actividades de promoción de estilos de vida saludables. [serie en internet] Set, 2022 [citado 2023 Mayo 15] 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/16-9-2022-ops-ministerio-salud-celebran-semana-bienestar-2022-con-actividades-promocion>
2. Del Águila R. Promoción de estilos de vida saludable y prevención de enfermedades crónicas en el adulto mayor. Wikidoks. 2022 [citado 2023 Mayo 15]; 18: 05 Disponible en: https://biblioguias.uam.es/citar/estilo_vancouver
3. Llorente S; et .Estilos de Vida vs Salud en ciudad cubana de Guantánamo del 8 al 11 de noviembre de 2023. Revista española de drogodependencias, ISSN 0213-7615, Nº. 3, 1994, págs. 229-234. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5575087>
4. Crónica ONU. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: Una carga económica para los servicios de salud. [serie en internet] Enero, 2021 [citado 2023 Mayo 15] 1(1). Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadascon-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
5. Osorio Orlando. Hábitos Atómicos de James Clear. Ed. Maidenhead: open University Press; 2005.
6. Maguiña C, Gastelo R, Tequen A. Estilos de vida y la pandemia del Covid-19. Rev Medica Hered [Revista]. 2022 Jul 31 [cited 2023 Mayo 16];31(2):125–31.
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Encuesta Nacional de Hogares. CENSO 2020. Disponible en: <https://www.inegi.org.mx/programas/ccpv/2020/>
8. CENEPRED. Escenario De Riesgo Por Covid-19 Ciudad De Piura, Provincia Y Departamento De Piura. [serie en internet] Enero, 2021 [citado 2023 Mayo 16] 2(24). Disponible en: https://sigrid.cenepred.gob.pe/sigridv3/storage/biblioteca/10387_escenario-de-riesgo-por-covid-19-para-la-ciudad-de-piura-provincia-de-piura-departamento-de-piura.pdf
9. Ministerio de salud. Piura es la segunda región con más casos de diabetes. [serie en internet] 2019 [citado 2023 Mayo 16] 1(1). Disponible en:

<https://observateperu.ins.gob.pe/noticias/266-piura-es-la-segunda-region-con-mas-casos-de-diabetes>

10. Centro poblado El Salto - Tambogrande. INTRANETT. Red de centro pobladores [serie en internet] 2023 [citado 2023 Mayo 20] 1(1). Disponible en: <https://www.intranett.info/piura/piura/tambo-grande/el-salto/>
11. Carranco Madrid, et al (2020). Perfil sociodemográfico y estilos de vida saludable en trabajadores de una empresa de agua potable y alcantarillado de México, 2019. RECIAMUC, 4(1 (Esp)), 344-359. doi:10.26820/recimundo/4.(1).esp.marzo.2020.344-359 Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7402301.pdf>
12. Montenegro G, et al. Factores asociados a los estilos de vida en los estudiantes universitarios. Una aplicación del instrumento Fantástico. Rev. Digit. Act. Fis. Deport. (En Línea) [Internet]. 1 De Enero De 2020 [Citado 20 De Mayo De 2023];6(1):87-108. Disponible en: <https://revistas.udca.edu.co/index.php/rdafd/article/view/1432>
13. San Onofre N, et al. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España). Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Abril [citado 2023 Mayo 20] ; 38(2): 337-348. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337
14. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 Mayo 23]. Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19156?show=full>
15. Vara K, (14). Estilo de vida según características sociodemográficas en estudiantes de enfermería en una Universidad Pública. Lima-2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Nacional de San Marcos
16. Aniceto T. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 Mayo 24]. Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>

17. Domador P. Investigación: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del AA. HH Manuel Seoane Corrales - Veintiséis de Octubre - Piura, 2020. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2023 Mayo 26]. Available from:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29006/ESTILOS_DE_VIDA_DOMADOR_%20GARCIA_PAOLA_YOVANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Sosa Y. Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío San Jacinto –Catacaos-Piura, 2021 [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [cited 2023 Mayo 26]. Available from:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ESTILO_VIDA_SOSA_PAZ_YANINA_SUSANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. 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 Mayo 26] ; 8(4): 16-23. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003&lng=es.
20. Pender NJ, Pender AR. Servicios de prevención de enfermedades y promoción de la salud proporcionados por profesionales de enfermería: predicción de consumidores potenciales. Am J Salud Pública [internet] 1980 [consultado el 26 de mayo del 2023]; 70(8):[798-803].
21. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Ene. [Internet]. 2022 [citado 2023 Mayo 26] ; 16(2): 1322. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
22. Ortega C. Investigación cuantitativa: Qué es y cómo realizarla [Internet]. 2020 [citado el 26 de Mayo de 2023]. Disponible en:
<https://www.questionpro.com/blog/es/que-es-la-investigacion-cuantitativa/>
23. Economipedia. Investigación correlacional [Internet]. 2020 [citado el 27 de Mayo de 2023]. Disponible en:
<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-correlacional.html>

24. Economipedia. Investigación descriptiva [Internet]. 2021 [citado el 27 de Mayo de 2023]. Disponible en:
<https://economipedia.com/definiciones/investigacion-descriptiva.html>
25. Dzul M. Aplicación básica de los métodos científicos/Diseño no experimental. [SUV. Diapositivas en línea]. 2021 [citado el 27 de Mayo de 2023].
Disponible en:
https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
26. Doktuz. Estilos de vida saludable. 2017. [Internet]. [Citado el 27 Mayo de 2022].
Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.htm>
27. Herrera C. Relación entre los factores sociodemográficos y la adherencia al tratamiento farmacológico en los pacientes adultos mayores con Diabetes mellitus Tipo 2 del Centro de Salud N° 1 Ibarra, Ecuador de abril a junio 2019 [Internet]. Tesis de Grado Previo a la Obtención de Título de Medicina Familiar y Comunitaria, Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/16862/TESISPUCE%20ADULTO%20MAYOR%20DIABETES%20TIPO%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [En línea]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Consultado 16 Junio 2023]. Perú. 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>
29. Llatas C. Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales En Madres Adultas. Sector 8, Bellamar - Nuevo Chimbote, 2019.D.[Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado 2023 Julio 20]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15299/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_LLATAS_SALAZAR_CESAR_FERNANDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

30. Medina R. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto mayor. Pueblo Joven Porvenir “B” Sector 12 _ Chimbote, 2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado 2023 Julio 22]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19247>
31. Tala Á, et al. Estilos de vida saludables: una ampliación de la mirada y su potencial en el marco de la pandemia. Rev. méd. Chile, Santiago , v. 148, n. 8, p. 1189-1194, agosto 2020 . Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872020000801189&lng=es&nrm=iso
32. Organización Panorámica de la salud. Estrés. [serie en internet]. Febrero 21, 2023 [citado 2023 Julio 24] 1(1). Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
33. Vignolo J, Vacarezza M, Álvarez C, Sosa A, Niveles de atención, de prevención y atención primaria de la salud. Prensa Médica Latinoamericana. 2021. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/ami/v33n1/v33n1a03.pdf>
34. Giron L. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa_ Catacaos _ Piura, 2022 [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2023 Julio 24]. Available from: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30318>
35. Manrique M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del asentamiento humano tierra prometida Nuevo Chimbote, 2021[Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [cited 2023 Julio 24]. Available from: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33391/PROMOCION_ESTILO_MANRIQUE_ALBA_MARIA_YURIKO.pdf?sequence=3&isAllowed=y
36. Pastor K. factores sociodemográficos asociados a la participación social. Centro Integral Del Adulto Mayor De La Zona Urbana, Pacora. 2019 [Tesis pregrado]. Chiclayo: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

37. Rafael M. Estilos de Vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2019. [Tesis pregrado]. Huaraz: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
38. Organización Panamericana de la salud. Edad. [serie en internet]. 28 Marzo 2022 [citado 2023 Julio 27] 1(1). Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-mundial-sobre-edadismo>
39. Programa de Educación Sexual. Genero. [Internet] 2021 [Citado 28 Julio 2023]. Disponible en: <https://educacionsexual.uchile.cl/index.php/hablando-desexo/conceptos-de-genero-sexualidad-y-roles-de-genero/genero>.
40. Pérez G. Nivel educativo [serie en internet]. 31 Marzo 2021 [citado 28 Julio 2023] 1(1). Disponible en: <https://educoasturias.es/dudas/que-significa-nivel-educativo/>
41. Ucha F. Definición de Casado. 24 Julio. [citado 29 Julio 2023] 1(1). Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/casado.php>
42. Page Personnel. Beneficios más allá del salario. Madrid, 2022. [Citado el 08 de Agosto de 2023]. Disponible en: <https://www.pagepersonnel.es/advice/empresas/atraer-candidatos/venda-sus-beneficios-mas-alla-del-salario>
43. Ministerio de Salud Pública. Guía práctica de la salud para el adulto mayor. Tucuman; 2020. [Citado 2023 Agosto 08]. Disponible en: http://msptucuman.gov.ar/wordpress/wpcontent/uploads/2017/07/Libro_ADULTO_S-MAYORES_Min_Salud_Tucuman.pdf.
44. Jiménez V. La religión ante los problemas sociales. Colección Grupos de Trabajo. CLACSO. Buenos Aires, 2020. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20200604051639/Beliveau-Lareligion.pdf>
45. Reyes C. Estilos de vida y apoyo social de los adolescentes en relación con factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción de conductas saludables. Pueblo Joven Miraflores Alto Zona I Sector II _ Chimbote, 2019. [Tesis pregrado]. [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [cited 2023 Julio 28]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19379/ADOLESCENTE_APOYO_REYES_ROMERO_CLAUDIA_ANTTONET.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

Anexos 01. Matriz de Consistencia

ESTILOS DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO EL SALTO– TAMBOGRANDE-PIURA, 2023.

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Existe relación entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023.</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación que existe entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar los estilos de vida en los adultos del caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Identificar los factores sociodemográficos en la persona adulta del caserío El Salto Tambogrande-Piura, 2023. • Establecer si existe relación entre las dos variables de estudio. 	<p>Ha: Existe relación entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto Tambogrande-Piura, 2023</p> <p>H0: No existe relación entre los estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto Tambogrande-Piura, 2023</p>	<p>Factores sociodemográficos (edad, sexo, estado civil, ocupación, ingreso económico, nivel de educación, religión.</p> <p>Estilos de vida: (Estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable).</p>	<p>Tipo de Inv: Cuantitativa</p> <p>Diseño de Inv: Descriptivo – corte transversal</p> <p>Población y muestra: Población 815adultos. Muestra: 264 adultos.</p> <p>Instrumento: - Escala del estilo de vida. – Cuestionario de factores sociodemográficos.</p>



ANEXO 2: INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R;

Díaz, R;Reyna, E.

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

12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomarsiesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.				
	APOYO INTERPERSONAL	N	V	F	S
13	Se relaciona con los demás.				
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.				
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.				
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.				
	AUTORREALIZACION	N	V	F	S
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.				
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.				
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.				
	RESPONSABILIDAD EN SALUD	N	V	F	S
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.				
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.				
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.				
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.				
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.				
25	Consumo sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.				

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA=1 A VECES V=2 FRECUENTEMENTE: F =3

SIEMPRE: S =4

El ítem 25 el criterio de Calificación el puntaje es al contrario N= 4 V=3 F=2 S=1

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales: -----

MARQUE CON UNA X

Edad

1. Adulto joven: 20 a 35 años ()
2. Adulto maduro: 36 a 59 años ()
3. Adulto mayor: 60 años en adelante ()

Género

1. Hombre ()
2. Mujeres ()

Nivel Educativo

1. Sin instrucción ()
2. Primaria completa ()
3. Secundaria incompleta ()
4. Secundaria completa ()
5. Secundaria incompleta ()
6. Superior Universitaria ()
7. Superior no universitaria ()

Estado civil

1. Soltero/a ()
2. Casado/a ()
3. Unión libre ()
4. Viudo/a ()
5. Divorciado/a ()

Ocupación

1. Obrero ()
2. Empleado ()
3. Ama de casa()
4. Estudiantes ()
5. Otros()

Ingreso Mensual

1. Menor de 500 soles ()
2. De 400 a 650 soles ()
3. De 650 a 850 soles ()
4. De 850 1100 soles ()
5. De 1100 soles a más ()

Tipo de Seguro

1. Essalud ()
2. SIS()
3. Otros ()
4. No tiene seguro ()

Religión

1. Católico ()
2. Evangélica ()
3. Otros()

GRACIAS POR SU PARTICIPACIÓN!!!

Anexo 03: Validez del instrumento



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



VALIDÉZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

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

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

	R-Pearson	
Items 1	0.35	
Items 2	0.41	
Items 3	0.44	
Items 4	0.10	(*)
Items 5	0.56	
Items 6	0.53	
Items 7	0.54	
Items 8	0.59	
Items 9	0.35	
Items 10	0.37	
Items 11	0.40	
Items 12	0.18	(*)
Items 13	0.19	(*)
Items 14	0.40	
Items 15	0.44	
Items 16	0.29	
Items 17	0.43	
Items 18	0.40	
Items 19	0.20	
Items 20	0.57	
Items 21	0.54	
Items 22	0.36	
Items 23	0.51	
Items 24	0.60	
Items 25	0.04	(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

ANEXO 04: Confiabilidad del instrumento



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



CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25



Anexo 5: Formato de consentimiento informado
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

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

La presente investigación en Salud se titula:

_____ y es dirigido por _____, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará ___ 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 _____. Si desea, también podrá escribir al correo _____ para recibir mayor información.

Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre:

_____ Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 6: Documento de aprobación para la recolección de la formación



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
"Año de la unidad, la paz y el desarrollo"

Piura, 04 de Julio del 2023

OFICIO N° 0131-2023-DIR-EPE-FCCS-ULADECH Católica

Sr. Germán Viera Villegas

Teniente Gobernador del Caserío El Salto – Tambogrande - Piura

Presente. -

ASUNTO: Solicito autorización para ejecución de investigación.

Es grato dirigirme a usted, para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo solicitar el acceso al Caserío El Salto que Ud. dirige, al estudiante García Chunga, Frank Renán con código de estudiante 1212081060, cursando el grado de bachiller de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, quien solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "Estilos De Vida Y Factores Sociodemográficos en los adultos del Caserío El Salto – Tambogrande-Piura, 2023", durante los meses de mayo a agosto del presente año.

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

Atentamente,


Mg. Nelly Apolinar Gonzales
DIRECTORA DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

cc.
EPE
Archivo
MAGLADU



DECLARACIÓN JURADA

Yo, GARCÍA CHUNGA, FRANK RENÁN, identificado (a) con DNI, 42999531 con domicilio real en AV. Aviación Mz G-40 A.H Calixto Balarezo, Distrito Castilla, Provincia Piura, Departamento Piura.

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de Bachiller con código de estudiante 1212081060 de la Escuela Profesional de Enfermería Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada Estilos De Vida Y Factores Sociodemográficos En Los Adultos Del Caserío El Salto- 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

Piura, 10 de Agosto de 2023


Firma del estudiante/bachiller
DNI 42999531



Huella Digital

Base de datos. estilos de vida y factores sociodemograficos Frank - Excel

Inicio Insertar Disposición de página Fórmulas Datos Revisar Vista Ayuda ¿Qué desea hacer?

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición

OBTENGA OFFICE AUTÉNTICO Su licencia no es original y puede ser víctima de una falsificación de software. Evite las interrupciones y mantenga sus archivos a salvo con una licencia original de Office hoy mismo.

G13 1

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J
1		EDAD	GENERO	NIVEL EDUCATIVO	ESTADO CIVIL	OCUPACIÓN	INGRESO ECONOMICO	RELIGION	TIPO DE SEGURO	
2	Adulto 1	2	2	1	2	2	3	1	2	2
3	Adulto 2	2	1	2	2	2	2	1	2	2
4	Adulto 3	1	1	4	2	1	4	2	1	1
5	Adulto 4	3	2	1	2	3	1	2	2	2
6	Adulto 5	1	2	4	2	3	2	1	2	2
7	Adulto 6	2	2	2	2	3	1	2	2	2
8	Adulto 7	1	2	3	5	3	1	2	2	2
9	Adulto 8	1	2	3	1	4	2	4	2	2
10	Adulto 9	3	2	3	1	3	1	2	2	2
11	Adulto10	3	1	2	2	1	4	2	1	1
12	Adulto 11	2	2	1	2	3	1	2	2	2
13	Adulto 12	2	2	2	2	3	1	2	2	2
14	Adulto 13	2	1	3	2	2	1	1	2	2
15	Adulto 14	1	2	3	3	5	3	2	2	2
16	Adulto 15	3	2	4	3	3	1	2	2	2
17	Adulto 16	3	2	4	1	3	1	1	2	2
18	Adulto 17	3	1	4	4	1	1	1	1	1
19	Adulto 18	2	1	4	2	4	1	2	2	2
20	Adulto 19	2	2	4	2	3	1	2	2	2
21	Adulto 20	2	2	4	2	3	1	2	2	2
22	Adulto 21	2	2	4	1	4	1	2	4	4
23	Adulto 22	2	2	4	2	3	1	2	2	2
24	Adulto 23	2	2	3	2	3	1	2	2	2
25	Adulto24	1	2	4	2	5	1	2	4	4
26	Adulto 25	3	2	4	2	3	1	2	4	4

ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS

Accesibilidad: es necesario investigar

26°C Soleado 18:56 19/08/2023

TESIS GARCIA CHUNGA

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

4%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Apagado