



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE  
CHIMBOTE**

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

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA  
EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA  
LANCONES\_SULLANA, 2023**

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

**AUTOR**

**CORONADO NIEVES, LUIS FERNANDO**

**ORCID: 0000-0001 - 8724- 1365**

**ASESORA**

**REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER**

**ORCID: 0000 – 0002 – 4722 – 1025**

**SULLANA, PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0021-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **17:40** horas del día **25** de **Enero** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR** Miembro  
**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA, 2023**

**Presentada Por :**  
(0412181059) **CORONADO NIEVES LUIS FERNANDO**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, 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:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**JAVES AGUILAR MARIA DEL PILAR**  
Miembro

**Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA, 2023 Del (de la) estudiante CORONADO NIEVES LUIS FERNANDO, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 10% 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, 28 de Febrero del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **Dedicatoria**

Dedico a mi Dios con amor y fé, quien siempre me ha dado fuerzas, sabiduría para seguir adelante luchando en mi vida, para no rendirme, lograr mis sueños.

Con amor y cariño a mis padres: maría del pilar y narciso coronado, por su apoyo constante, su ayuda incondicional son un ejemplo e inspiración, para poder vencer todo el obstáculo que se colocan en mis estudios y vida profesional.

A mis hijos maría del pilar y Fernando José que siempre está conmigo impulsándome a salir adelante y poder ser ejemplo a seguir para ellos.

## **Agradecimiento**

Agradezco a Dios por haberme dado la vida y salud y a la vez, la oportunidad de estar logrando obtener una meta muy anhelada de ser a futuro

A la docente Reyna Márquez Elena. que, con su apoyo y dedicación incondicional, por formarnos a futuro un gran profesional en enfermería.

Agradezco también a mi familia, a mi madre en especial que donde ella se encuentre va estar muy alegre y satisfecha de ser un gran profesional.

## Índice general

Carátula.....	I
Acta de sustentación .....	II
Constancia de originalidad .....	III
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Contenido .....	VI
Lista de tablas .....	VIII
Lista de figuras .....	IX
Resumen (español) .....	X
Abstract (ingles) .....	XI
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 Antecedentes.....	8
2.2 Bases teóricas.....	13
2.3. Hipótesis .....	18
III. METODOLOGÍA.....	19
3.1 Nivel, tipo y diseño de investigación.....	19
3.2 Población y muestra.....	19
3.3 Variables. Definición y operacionalización.....	20
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información .....	22
3.5 Método de análisis de datos .....	23
3.6 Aspectos éticos .....	24
IV. RESULTADOS .....	25
Discusión .....	35
V. CONCLUSIONES.....	45
VI. RECOMENDACIONES .....	46
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	47
ANEXOS .....	61
Anexo 01 Matriz de consistencia.....	61
Anexo 02 Instrumento de recolección de información.....	62
Anexo 03 Validez del instrumento .....	69

Anexo 04 Confiabilidad del instrumento .....	70
Anexo 05 Formato de Consentimiento informado .....	71
Anexo 06 Documento de aprobación para la recolección de la información.....	72
Anexo 07 Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).....	73

## Lista de tablas

**Pág.**

**TABLA 1:**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA LANCONES - SULLANA, 2023 .....	25
--	----

**TABLA 2:**

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA - LANCONES SULLANA, 2023.....	31
---	----

**TABLA 3:**

RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA - LANCONES -SULLANA, 2023 .....	32
---	----

## Lista de Figuras

Pág.

**FIGURA DE LA TABLA 1:**

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA – LANCONES – SULLANA ,2023 ..... 27

**FIGURA DE LA TABLA 2:**

ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA - LANCONES-SULLANA, 2023 ..... 31

**FIGURA DE LA TABLA 3:**

RELACION ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERÍO HUAYPIRA – LANCONES – SULLANA ,2023 ..... 33

## Resumen

Hoy en día los factores sociodemográficos y el estilo de vida pueden tener cierta influencia en la salud del adulto. Por ello la presente investigación, tuvo como objetivo general: Determinar los Factores Sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del caserío Huaypira - Lancones -Sullana 2023. Fue de tipo correlacional – transversal, cuantitativa y no experimental. La muestra estuvo constituida por 100 adultos a quienes se aplicó dos instrumentos. Los datos fueron procesados y exportados a una base de datos Software SPSS Statistics versión 24.0. Se utilizó la prueba de Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ . Se obtuvo como resultado: que el 59% más de la mitad son de sexo femenino, el 73% son adulto joven, el 45% tienen grado superior, el 77% profesan la religión católica, el 49%, son solteros, el 29% menos tienen trabajos independientes, el 40% tiene un ingreso económico menor a 400 soles y el 77 % tiene seguro SIS. En conclusión, tenemos que, más de la mitad son de sexo femenino, tienen entre 18 a 35 años, menos de la mitad tienen grado superior, la mayoría profesan la religión católica, en el estado civil menos de la mitad son solteros, tienen trabajos independientes, el ingreso económico es menor a 400 nuevos soles, con seguro de salud SIS. Se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con el sexo, edad grado de instrucción, seguro SIS, no hay relación con la religión, estado civil, ocupación, ingreso económico.

**Palabras clave:** Adulto, estilo de vida, factores sociodemográficos.

## **Abstract**

Nowadays, sociodemographic factors and lifestyle can have a certain influence on adult health. Therefore, the general objective of this research was: Determine the Sociodemographic Factors and lifestyle in the adult of the Huaypira - Lancones -Sullana 2023 hamlet. It was correlational - transversal, quantitative and non-experimental. The sample consisted of 100 adults to whom two instruments were applied. The data were processed and exported to a SPSS Statistics software version 24.0 database. The Chi square test was used with 95% reliability and significance of  $p < 0.05$ . The result was: that 59% more than half are female, 73% are young adults, 45% have a higher degree, 77% profess the Catholic religion, 49% are single, 29% Fewer have independent jobs, 40% have an income of less than 400 soles and 77% have SIS insurance. In conclusion, we have that, more than half are female, they are between 18 and 35 years old, less than half have a higher degree, the majority profess the Catholic religion, in marital status less than half are single, they have jobs independent, the economic income is less than 400 nuevos soles, with SIS health insurance. It was found that there is a statistically significant relationship between lifestyle with sex, age, level of education, SIS insurance, there is no relationship with religion, marital status, occupation, or economic income.

**Keywords:** Adult, lifestyle, sociodemographic factors.

## I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los factores sociodemográficos, en el conjunto de características de la persona como, el sexo, economía, edad, religión, estado civil, el estado civil influye de manera que, el adulto, asume una responsabilidad más grande, la educación influye de manera que el adulto, al tener una profesión, obtendrá un mejor trabajo y una mejor economía(1).

La Organización mundial de la salud (OMS) (2), nos detalla que actualmente la esperanza de vida de la población a nivel mundial en relación a su estilo de vida y factores sociodemográficos adoptados en esta etapa es igual o superior a los 60 años y para el año 2050, se espera que la población llegue a los 2000 millones de personas con edad de 60 años a nivel mundial. También se estima que se han ocasionado cambios drásticos negativos en salud de la población adulta, como resultado genera un rápido aumento de envejecimiento de la población en todo el mundo, con un total de 434 millones de personas con edad de 60 años en todo el mundo, donde el 80% de estas personas viven en países de ingresos bajos y medianos a nivel mundial, siendo los países China, Francia y Japón con mayor población de 125 millones de personas con edad de 80 años o más.

En Santiago de Chile, en el año 2021 se precisó que dicho país cuenta, 17.574.003 personas, de ellos 51% son mujeres y 49% hombres, el 37% de ellos se encuentran en la clase de vulnerables y pobres, quienes reciben sueldos mínimos. De igual modo, en dicho país se demostró que el 80% son sedentarios, y que diariamente consumen comidas chatarras, tienen mala condición física, y se pasan horas frente al televisor. Asimismo, no tienen conductas de prevención y promoción, esto hace que presenten enfermedades degenerativas que pongan en riesgo su estado de salud (3).

En Ecuador, la Organización Panamericana de la Salud/Organización Mundial de la Salud (OPS/OMS) (4). promueve estilos de vida saludables, el tamizaje, la detección temprana, el tratamiento farmacológico y no farmacológico y el seguimiento de los pacientes. Se espera que para el 2025, el 100% de los primeros niveles del país puedan implementar esta estrategia. De igual forma, este funcionario se ha comprometido a fortalecer la iniciativa HEARTS a nivel nacional, que ahora se incluye en el plan de salud de 10 años 2022-2031. en varias carpas se ofrecieron sesiones informativas sobre tabaquismo, actividad física bajo el lema "Cada movimiento cuenta" y alimentación saludable. Acciones impulsadas para reducir este problema en la comunidad. Instó a los residentes a visitar los centros de salud para la presión arterial y atención médica. "Perder

es la mejor forma de salvar vidas.

El Ministerio de Salud (5), quien tiene entre sus competencias, la promoción y desarrollo de la investigación, transferencia tecnológica e innovación en salud, otorgándole al INS, la facultad de ser responsable de su difusión. También es responsable de identificar, apoyar y coordinar intervenciones estratégicas para prevenir, prevenir y mitigar los riesgos y daños relacionados con la salud familiar, la salud escolar; alimentación y nutrición saludables; seguridad vial y cultura vial. Las acciones de promoción de la salud, los determinantes sociales de la salud y los derechos humanos, el enfoque de género e interculturalidad de la salud se consideran en todas las etapas de la vida, así como el seguimiento de su desempeño en los diferentes niveles de gobierno.

De acuerdo con los comentarios de los expertos de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar del INEI (6) del año 2022, las regiones que le siguen en los datos son Tumbes (59,8%), La Libertad (58,8%), Piura (58,2%) y Ancash (53,8%), entre otros. Dijeron que “Cusco (39,8%), Ayacucho (39,5%) y Huancavelica (32,2%) tienen las tasas más bajas de sobrepeso u obesidad. Es 65,6% en Callao y 62,8% en Lima. Según datos del INEI, la prevalencia de obesidad entre adultos peruanos (30-59 años) es de aproximadamente 70%, 42,4% de adultos jóvenes (18-29 años), 32,3% de escolares 4 (6- 11 años), 33,1% de adultos mayores (60 años o mayores), y el 23,9% de los adolescentes están afectados por esta enfermedad.

Obteniendo los resultados del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) del año 2020(7), informa que existen 16 millones 626 mil 991 mujeres en el territorio peruano, en donde el 79,6% de ellas cuentan con seguro de salud, en el cual el 54,2% tienen Seguro Integral de Salud SIS, el 22,1% Seguro Social de Salud (EsSalud) y un 3,3 cuentan con otro tipo de seguro de salud. Además, hay un avance 5 en el empoderamiento de la mujer pues el 37,3% son trabajadoras independientes, el 20,6% son trabajadoras familiares sin remuneración, las 3,7% trabajadoras del hogar y 1,7% son empleadoras. En el aspecto económico el 40,9% cuentan con una cuenta de ahorro o crédito, en el acceso a servicios de internet el 62,3% accedieron a internet siendo las mujeres de 6 años a más las beneficiadas, según el lugar de residencia en la zona urbana fue un 69% y en la zona rural un 31,8%.

A nivel regional en el año 2020, mediante la encuesta nacional demográfica y salud se reporta que el consumo de alcohol en adultos llega a 13,5%. En relación a las enfermedades no transmisibles el 8,2% de adultos padece algún mal cardíaco y de estos el

39,3% recibe tratamiento y el 60,7% no recibe; el 19,2% de adultos sufren de hipertensión de los cuales el 72,9% recibe tratamiento y el 27,1% no recibe. El asma es otra causa de mortalidad en donde el 7,3% de adultos lo padecen; también el 8,9% presentan diabetes de los cuales el 91,5% reciben tratamiento y solo un 8,5% no recibe tratamiento. Así mismo, se encontraron datos, muy importantes sobre factores sociales donde afectan la salud del adulto, el 25,1% no tiene educación, el 50,7% solo primaria, el 14,1% secundaria, el 9,4% estudio superior y el 0,9% no recibió ningún tipo de educación (8)

El empleo en el Perú, se evidencia que el 4,04% de mujeres no reciben remuneración y el 11,93% de hombres tampoco no reciben remuneración. En lo que respecta a las pensiones, la falta de educación es un problema ya que sin educación no podrán acceder a un empleo decente y un ingreso adecuado también limitan a los adultos a tener una jubilación. El 78,57% de mujeres no están afiliados a ninguna pensión y el 78,57% de hombres tampoco cuentan con una afiliación. También el 56,08% de mujeres no reciben pensión y el 45,87% de hombres tampoco no reciben pensión (9).

En ese contexto, los representantes del INEI (10) destacaron la importancia de combatir estos males a través de los 12 mensajes de las “Guías Alimentarias para la Población Peruana”, que sugieren prácticas y estilos de vida saludables. Cumplir con las recomendaciones de las Pautas Alimentarias, que incluyen comer de manera más saludable, obtener al menos 2 o 3 porciones de frutas y verduras al día, medio plato de verduras en el almuerzo y participar en 30 minutos de actividad física todos los días, generará un muy Impacto significativo.

En Ancash en el año 2021 se registraron 686 mil habitantes, donde se identificó que el sexo que más predomina es el de las mujeres que son el (50,7%), asimismo, en las zonas rurales existe un mayor porcentaje de mujeres analfabetas (15,2%) que hombres analfabetos (5,3%). Es, por ello, que por estos factores los adultos tienen menos posibilidades de tener una mejor calidad de vida, ya que, en las zonas rurales de Ancash no acceden a un sistema de salud adecuado, y la mayoría de las personas son analfabetas y esto hace, que estén propensos a contraer alguna enfermedad no transmisible, ya que al no tener información de cómo llevar un estilo saludable estos no le dan importancia a realizar ejercicios físicos, no conocen que es una alimentación balanceada y completa, desconocen sobre una sexualidad responsable e ignorar el peligro que tienen consumir bebidas alcohólicas que a largo plazo traerá consecuencias en su salud (11).

Según la encuesta del INEI(12) ,en Piura es la segunda región con mayor cantidad de sobrepeso, la región Piura ocupa el décimo lugar, entre las cuales 58.2% de personas mayores de 15 años padecen de esta patología u enfermedades crónicas, las cuales se ven más afectadas por el exceso de peso y existe la posibilidad de contraer otras enfermedades, como diabetes, hipertensión, enfermedades cardiovasculares e incluso cáncer, los expertos añaden que es importante promover hábitos alimentarios y estilos de vida saludables que ayuden a combatir estas enfermedades , como los mensajes de orientación de las guías alimentarias para la población .

A esta problemática no escapan las personas adultas que viven en el caserío de Huaypira, que se encuentra en el distrito de Lancones- Sullana- Piura, los límites de la comunidad son: Por el Norte con el departamento de Tumbes y La República del Ecuador, Sur con los distritos de Querecotillo y Sullana, Este con el distrito de Suyo (Ayabaca) y el distrito de Las Lomas (Piura), Oeste con el distrito de Marca velica.

El distrito de Lancones aproximadamente con 13,245 habitantes, la población adulta aproximadamente era de 35%; es decir 4,636 habitantes, considerando que la tasa de crecimiento poblacional es de 3% la proyección de población al 2020 es de 18,406 habitantes; la población adulta aproximadamente será del 8%, es decir 1,472 habitantes a nivel distrital. Considerando que el distrito de Lancones se distribuye en 85 caseríos y 65 anexos, Huaypira conforma aproximadamente el 4% de la población adulta total del distrito de Lancones, es decir 736 habitantes adultos. Siendo su mayor fuente de ingreso laboral la agricultura, ganadería.

Por lo mencionado anteriormente se planteó la siguiente pregunta para realizar la investigación:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Caserío Huaypira Lancones\_Sullana, 2023?

Del mismo modo, se justifica en la práctica, porque los resultados obtenidos en la investigación van a servir como futuro antecedente, para las investigaciones futuras que deseen añadir e indagar en el estudio de las variables, ya que estas investigaciones incluyen conocimiento sobre los estilos de vida y los factores biosocioculturales. De la misma manera es útil para el profesional de salud, pueden realizar campañas estratégicas que promuevan un mejor estilo de vida de la mujer adulta, e incluso el renombre de la institución por la labor que realice.

Igualmente se justifica metodológicamente, ya que las variables están plasmadas de manera argumentativa y lógica, mientras que el análisis de los factores sociodemográficos y estilos de vida que ayudará a meditar a la población, con la finalidad que realicen cambios en sus hábitos diarios, adicionalmente se ha conseguido un diseño de investigación descriptivo correlacional en la elaboración del trabajo, pues la recolección de la información se emplea con instrumentos previamente validados y confiables.

De la misma manera, se justifica teóricamente, porque se plantean tema relacionado con el estilo de vida, citando autores renombrados como Nola Pender, estando estas variables estudiadas en el adulto del Caserío Huaypira, de que el fundamento teórico de estas dos variables amplía en el conocimiento relacionado con los factores sociodemográficos y estilos de vida, de modo que el soporte del estudio desus indicadores y conocer la relación que existe entre ambas variables.

En conclusión, la presente investigación se llevó a cabo, ya que los adultos se encuentra en una etapa extremadamente complicada, por cuanto en la actualidad la mayoría de adultos llevan un comportamiento inadecuado, al punto que los estilos de vida se ve perjudicado en la salud, por consiguiente a través de los resultados que se obtendrá, nos permitirá la mejora y eficacia mediante los programas de prevención, estrategia, alternativas de solución, para restablecer las conductas de los estilos de vida del adulto y aminorar los riesgos, en vista de que aporten con la prevención y control de las ENT, en la mejora de la salud de la población y reducir los factores de riesgo que ponen en peligro la vida de los adultos.

Para obtener respuesta de la investigación se obtuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío Huaypira Lancones\_Sullana, 2023.

Para lograr el objetivo general se establecieron los siguientes objetivos específicos de la investigación:

- Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Caserío Huaypira Lancones\_Sullana. 2023.
- Caracterizar el estilo de vida en el adulto del Caserío Huaypira Lancones\_Sullana. 2023.
- Explicar la relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío Huaypira Lancones\_Sullana. 2023.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### 2.1.1. Antecedentes Internacionales

**Márquez M, (13)** en su investigación: “Estilos de Vida Saludable en la Promoción de la Salud y Prevención de Enfermedades: Revisión Documental en el Contexto de Latinoamérica, España e Italia 2020”. Analiza los programas y proyectos relacionados con estilos de vida saludable orientados a la promoción de la salud y la prevención de enfermedades mediante una revisión documental en el contexto de Latinoamérica, España e Italia. Investigación documental bibliográfica. En cuyo resultados y conclusiones se obtuvo y se plantea qué, los estilos de vida son una estrategia muy importante en la promoción de la salud y el bienestar de toda una población e incorporar todos los buenos hábitos que ayuda a disminuir en gran medida el riesgo de sufrir enfermedades que permitan ser una población informada, preparada y en óptimas condiciones de salud.

**Onofre N, et al (14)** en su investigación: “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”. Su objetivo fue 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. Su metodología transversal. Como resultado se mostró que la edad, el tipo de convivencia, el país de nacimiento, el comer entre horas se asocia a la ADM alta (65%) y los grupos de edad de 45 a 60 años o más mostraron una mayor asociación ADM alta en ambos sexos (85%). Concluyendo que se dio una pérdida generacional de la ADM. Los jóvenes y aquellos que no conviven en pareja son los que mostraron mayor riesgo.

**Toapaxi E, et al (15)** en su investigación: “Influencia del estilo de vida en el estado de salud de los adultos, Cotopaxi Ecuador, 2020”. Su objetivo fue analizar el estilo de vida y su influencia en el estado de salud de los adultos del sector la unión, Cotopaxi, Ecuador. Su metodología es cuantitativa, correlacional. Tiene como resultado que el sexo en 63%, 71% son indígenas, predomina el estilo de vida bueno con una diferencia significativa  $p < 0,05$ . Se concluyó que la población mantiene un estilo de vida adecuado, sin embargo, se

evidencio debilidades que se deben fortalecer con actividades educativas de promoción de salud como el poco consumo frutas y verduras, hábitos cafeicos frecuentes.

**Reyes M, et al (16)** en su investigación: “Efectividad de una intervención educativa para modificar conocimientos sobre estilos de vida en pacientes hipertensos en el consultorio médico de familia del Policlínico Universitario “Chiqui Gómez- Lubián”, Villa Clara, Cuba 2021”. Tuvo como Objetivo: valorar la efectividad de un programa de intervención educativa para modificar conocimientos sobre estilos de vida saludables en pacientes hipertensos. Metodología: análisis-síntesis, inducción- deducción e históricológico; empíricos: análisis documental y encuesta en forma de cuestionario. Resultados: el diagnóstico aplicado demostró que la mayoría de los pacientes tenían desconocimiento sobre su enfermedad y estilos de vida saludables relacionados con los beneficios de sus medicamentos para controlar la hipertensión, concluyendo su efectividad donde se evidenció porque se modificaron de forma significativa los conocimientos sobre la enfermedad y las prácticas inadecuadas de estilos de vida de los pacientes muestreados.

**Cerda P, (17)** en su investigación: “Prácticas de promoción de salud basadas en el arte: Un análisis de iniciativas y experiencias; Santiago, 2020”, el propósito de este estudio fue elaborar lineamientos teórico-prácticas para el uso de metodologías en la promoción de salud, a partir de una revisión de iniciativas y experiencias comunitarias nacionales e internacionales; utilizó una metodología cualitativa de investigación basado en el enfoque metodológico del análisis temático. en Conclusión, Los procesos iniciados en los espacios de arte y promoción de salud se vislumbran como una alternativa real para alcanzar espacios de bienestar tanto individual como colectivo.

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

**Ramírez Y, (18)** en su investigación: “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “J”- distrito de Chiquian - Bolognesi, 2020.” Tuvo como objetivo: Determinar la relación entre los cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos, su metodología

fue de tipo cuantitativo, descriptivo, con diseño correlacional, la población estuvo constituida por 110, concluyendo que la mayoría de los adultos tienen un cuidado de enfermería en la promoción de salud adecuado y tienen estilo de vida no saludable.

**Cerrón A, (19)** en su estudio que lleva como título: “Promoción de la salud física y mental y medidas de bioseguridad frente a la pandemia por COVID-19 el entorno familiar, Chorrillo – Lima, 2020”; el objetivo fue incrementar las prácticas que promuevan la salud física y mental impulsar de hábitos alimentarios y actividad física, implementando medidas correctas de bioseguridad frente al COVID-19 y estrategias de relajación. Utilizando una metodología cuantitativa, en conclusión, que el incremento de hábitos saludables en la familia, fue significativa, se creó una propuesta de sostenibilidad positiva que ayuden a mejorar la salubridad.

**Bermúdez R, (20)** en su estudio que tiene como título: “Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel – Quiñota Cusco, 2021” su finalidad es tener una relación entre la promoción de la salud y la participación comunitaria. El tipo de investigación fue de enfoque cualitativa, tipo básica, diseño fenomenológico. La conclusión del estudio es que existe relación entre la promoción de la salud y la participación comunitaria de tal manera que contribuye directamente a la salud y el estilo de vida de los habitantes de la región de Quiñota – Cusco.

**Campomanes M, (21)** en su estudio titulado : “Nivel de satisfacción con los profesionales de enfermería que brindan los cuidados en la prevención y promoción de la salud relacionada con la caracterización de los factores que afectan el estilo de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019”, su finalidad es Determinar el nivel de satisfacción con la atención para la prevención y promoción de la salud que se relaciona con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas”; utilizó un método cuantitativo, descriptivo, correlacional. en C o n c l u s i ó n : Si existe relación estadísticamente significativa entre la enfermería y estilos de vida.

**Pujay E, (22)** en su estudio: “Actividades preventivas y promotoras de la salud relacionadas con el estilo de vida de pescadores adultos en un desembarcadero pesquero artesanal – Salaverry, 2020”; la finalidad establecer la relación entre las medidas Prevención y de Promoción de la Salud y los Estilos de Vida de los Pescadoresadultos de pequeñas embarcaciones Pesqueras Artesanal – Salaverry, 2020. el estudio fue cuantitativo explicativo, correlacional, corte transversal; concluyendo que la mayoría tiene un bajo nivel de prevención y promoción de la salud en las actividades prevención y promoción de la salud. de los pescadores adultos En comparación con el estilo de vida de los pescadores, un porcentaje mayor un estilo de vida saludable.

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

**Carrillo C, (23)** en su investigación: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Juan Bautista Alvares Vera\_ Nuevo Chimbote,2021. La finalidad determinar los Factores sociodemográficos y medidas preventivas y promocionales asociadas a conductas de la salud: Estilo de vida del adulto y apoyo social del adulto. Utilizando una metodología cuantitativa, corte sociodemográficos y estilos de vida, asimismo no hay relación entre acciones de prevención y promoción de la salud con estilos de vida.

**Paz M, (24)** en su investigación: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Juan Bautista Álvarez Asentamiento Humano – Villa Magisterial II etapa, Nuevo Chimbote\_2019”; la finalidad fue conocer los factores sociodemográficos y medidas preventivas y promocionales para la salud de los adultos. relacionados al comportamiento de la salud: estilo de vida y apoyo social. la metodología cuantitativa, nivel correlacional – transversal, diseño no experimental. En conclusión, toda prevención y la promoción de la salud es importante no todos los adultos son sanos en lo que respecta a estilo de vida más dela de adultos no tienen estilo de vida saludable. En el apoyo social encontramos una relación estadísticamente significativa entere los factores sociodemográficos y estilo de vida.

**Huamán J, (25)** en su estudio titulado: “Factores sociodemográficos relacionados con comportamiento de salud y medidas preventivas y promocionales: Estilo de vida y apoyo social de los adultos. del Asentamiento Humano Ricardo Palma\_Chimbote, 2019”; su finalidad es identificar los factores sociodemográficos con los comportamientos de salud e intervenciones preventivas y promocionales de la salud para los adultos en el ámbito humano de Asentamiento Humano Ricardo Palma asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo social. Utilizando un método cuantitativo, correlacional-transversal y no experimental; concluyendo que la mayoría de los factores sociodemográficos son de femeninos, menos de la mitad tiene educación secundaria; ellos llevan estilos de vida saludables, reciben apoyo social y carecen de medidas preventivas y de la salud adecuadas.

**Ramos J, (26)** en su estudio titulado: “Factores sociodemográficos y medidas preventivas y promocionales relacionadas con las conductas de salud y estilo de vida y apoyo social de los adultos. Pueblo Joven la Unión sector 24\_Chimbote, 2019”; la finalidad es identificar los factores sociodemográficos relacionados con conductas de salud y medidas preventivas y promocionales: estilos de vida y apoyo social de los adultos. Mediante un método cuantitativa, correlacional-transversal; concluyendo que al realizar la prueba Chi Cuadrado de factores sociodemográficos y estilos de vida el sistema de salud tiene relación estadísticamente significativa el apoyo social tiene relación en estilo de vida.

**Febre T, (27)** en su investigación: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven la Unión sector 26\_Chimbote, 2019”; la finalidad es identificar los factores sociodemográficos y acciones de prevención y recursos promocionales relacionados con el comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Utilizando un método cuantitativo, correlacional- transversal; en concluyendo que los factores sociodemográficos, la mayoría tienen SIS y un nivel secundario más de la mitad son hombres, adultos maduros, casados; menos de la mitad son católicos y amas de casa; más de la mitad tienen actividades inadecuadas de promoción de salud inadecuadas, tienen estilos de vida poco saludable; la mayoría recibe apoyo social.

## 2.2. Bases teóricas

Esta investigación se sustenta con la teoría conceptual de la teórica Nola Pender es una de las más utilizadas por el personal de salud. Por lo tanto, ayuda a distinguir entre los comportamientos de la persona y su relación con la atención médica se basan en los estilos de vida que un adulto puede adquirir para mejorar la calidad de vida. La teoría de Nola Pender es decisiva a la hora de formar límites y parámetros al inicio y al final del cuidado del adulto, esto ayuda a motivar a las futuras generaciones en aplicar conductas saludables de salud.

Nola Pender nació en Michigan, Estados Unidos en 1941. Inició su formación en el campo de la salud en el año 1960, desde muy niña cuidaba a su tía fue una excelente enfermera, ella tiene diferentes investigaciones que involucran sus propias teorías que condujeron a su modelo conceptual de promoción y prevención de la salud.

La promoción de la salud y el estilo de vida en las teorías actuales se dividen en factores perceptivos y factores cognitivos, que se convierten en pensamientos o creencias de cada persona sobre su salud, que lo llevan a adoptar un determinado comportamiento. Esto demuestra que cada persona está sujeta a ciertos cambios de comportamientos que están influenciados por el medio ambiente, por lo tanto de tomar medidas preventivas en lo que concierne en comportamientos y actitudes que beneficien al ser humano y al medio ambiente.

El paradigma de objetivo utilizado en Nola Pender nos da a conocer que la salud es un estado positivo del cuerpo humano sin problemas fisiológicos, todo aquello es de mucha importancia porque nos permite identificar conceptos y determinar el comportamiento humano. Representa la etapa completa del bienestar físico, mental y social de una persona basadas en orientaciones sobre cómo cuidarse. Así mismo nos ayuda a brindar cambios de hábitos en estilos de vida saludable. Para integrar los métodos de enfermería en las conductas de salud de las personas (28).

Por ello, Nola Pender explica el cuidado de la persona a través de sus Meta paradigmas de Enfermería:

**Promoción de la Salud:** es un proceso que tiene como objetivo desarrollar habilidades individuales y crear mecanismos administrativos, organizativos y políticos que permitan a las personas y grupos controlar y mejorar más fácilmente su salud. Busca lograr un estado de bienestar físico, psicológico y social en los que las personas

sean capaces de identificar y realizar deseos, satisfacer sus necesidades y cambiar el hábito familiar el objetivo es lograr el comportamiento y estilo de vida (29).

**Prevención de la salud:** incluye la promoción de la salud a través de diversos grados de intervención, así como el diagnóstico y el tratamiento oportuno de los pacientes, su rehabilitación de complicaciones y consecuencias de la enfermedad, las intervenciones tienen como objetivo disminuir los factores o causa de las diferentes patologías que conllevan a los riesgos y detener la progresión de la enfermedad y a la vez reducir sus consecuencias una vez que se desarrolla (29).

**Cuidado:** la comunicación en forma de palabras, gestos, actitudes y sentimientos en las interacciones con personas, individuos y grupos, constituye un encuentro con los demás y un elemento esencial del cuidado. la cual el cuidado es un proceso de interacción intersubjetiva destinado a nutrir, apoyar y acompañar a individuos y grupos para lograr promover y restaurar la salud satisfaciendo sus necesidades humanas básicas (29).

**Proyección comunitaria:** proceso continuo de plena integración de individuos y grupos a la vida social pública, logrando no solo el desarrollo material de la comunidad, sino también el desarrollo cultural y humano de los individuos para así mejorar el estilo de vida de las personas (29).

**Estilo de vida:** es el conjunto de actitudes y comportamientos adoptados y desarrollados por las personas de forma individual o colectiva para satisfacer las necesidades humanas y lograr el desarrollo personal, el estilo de vida refleja los hábitos y actividades prácticas diarias de un individuo que afectan la salud personal (29).

**Educación para la salud:** es un proceso integral de experiencia educativa diseñado para informar, reforzar y fomentar la adopción voluntaria de conductas saludables la educación sanitaria implica no solo difundir información sino también fomentar la motivación, las habilidades personales y la autoestima necesaria para tomar medidas y mejorar la salud, incluye no solo educación relacionada con las condiciones sociales, económicas y ambientales, sino también factores de riesgos información conductual, además la utilización del sistema de salud (29).

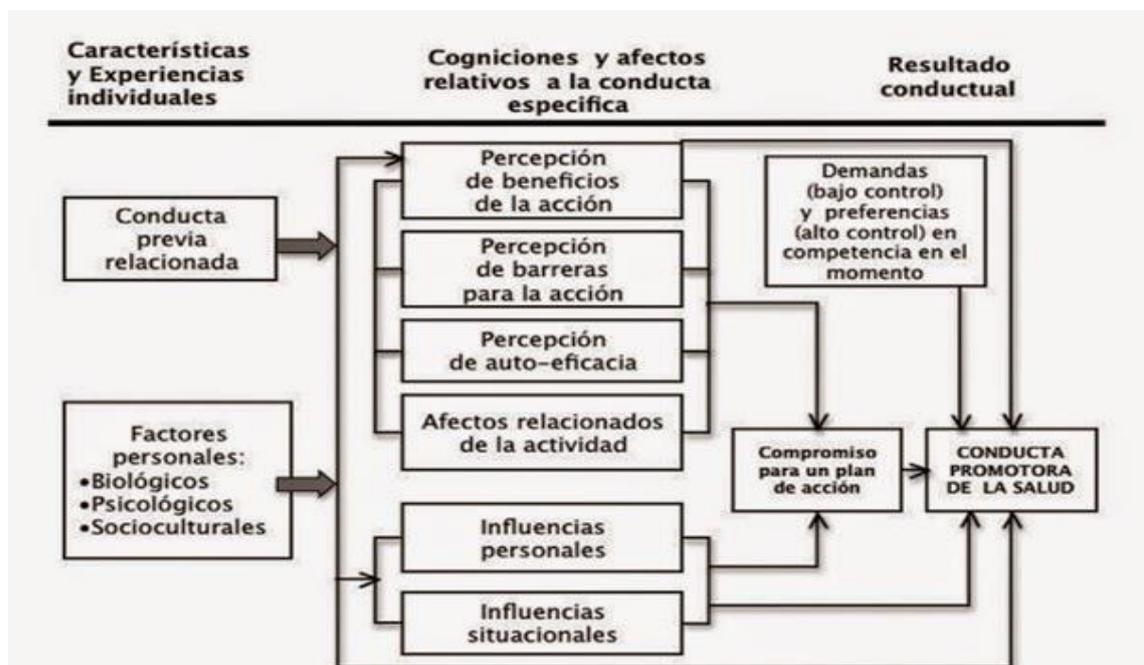
Asimismo la teorista nos enfatiza la promoción como un apoyo de protección que brindara fomentar a las comunidades e individuos y tengan lo necesario para que tengan una buena vigilancia de su salud y La adopción de este plan que implica que se debe tener un ambiente saludable, con el fin de facilitar la participación de toda la

sociedad, para que contribuya a la construcción de la posición pública y de esta formase establezcan personas y comunidades con un mejor comportamiento en cuanto a su vida diaria saludable. Para poder realizarlo como se requiere un acuerdo, es decir, llegar a la población con más eficacia en tanto al compromiso de toda la localidad en la implementación de poner en práctica de las políticas planteadas (30).

En tanto al modelo de promoción de la salud de Nola Pender plantea las dimensiones y relaciones que participan para generar o modificar la conducta promotora de la salud y está dirigida a los resultados de la salud positivos, como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva que permitirá ayudar a entender las conductas humanas en lo que corresponde con la salud de las personas y el cómo llevar una vida saludable en cuanto a promoción y prevención en el cual ilustra la naturaleza multifacética de las personas en su interacción con el entorno cuando intentan alcanzar el estado deseado. En el modelo expone las características y experiencias individuales, así como los conocimientos y afectos específicos. Pender considera que existen tres factores que determinan la conducta y que conllevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud que está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano (31).

Es por ello que ante esta situación Nola Pender se basa en tres ejes temáticos, cada uno con diferentes dimensiones: Los conceptos que condicionan la promoción de la salud. Primero, hay rasgos y experiencias individuales que influyen en las intervenciones de salud, que son los comportamientos previos relacionados, los efectos directos e indirectos de la probabilidad de participar en comportamientos que promueven la salud, factores personales, queda claro en tres puntos muy importantes, que estos son factores biológicos que nos dicen que son factores predictivos de ciertos comportamientos que están moldeados por la naturaleza, también encontramos edad, sexo e índice de masa corporal (32).

**FIGURA N°1: MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER**



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

**Características y experiencias individuales:** en la primera columna, en este punto se incluye la conducta previa relacionada la cual se refiere a todas aquellas experiencias directas e indirectas en comprometerse con las conductas de promoción de la salud. Por otro lado, tenemos los factores personales los cuales pueden ser biológicos, psicológicos o socioculturales estas son las características generales del individuo que influyen en la conducta de la salud tales como la edad, la estructura de la personalidad, raza, etnia, estado socioeconómico(30).

**Cogniciones y efectos relativos a los conductos específica:** En la segunda columna se incluyen las cogniciones y efectos relativos a la conducta específica comprendido por 6 conceptos las cuales se consideran los controles del modelo relacionándose con los conocimientos y afectos específicos de la conducta incorporándose los sentimientos, emociones y creencias (30).

**Percepción de beneficios para la acción:** son todos aquellos resultados positivos anticipados que se produjeron como expresión de la conducta de salud.

**Percepción de barreras para la acción:** se refiere a las apreciaciones negativas o desventajas de la propia persona que puedan obstaculizar un compromiso con la acción.

**Percepción de autoeficacia:** se refiere a la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta en este punto es conocido en que la persona

empieza a comprometerse.

**Efectos relacionados con la actividad:** son todas aquellas emociones o reacciones directas con los pensamientos positivos o negativos favorable o no favorables hacia una conducta.

**Influencias personales:** se considera más probable que las personas se comprometan a adoptar conductas de promoción de salud cuando los individuos creen que son importantes para ellos o sus familiares o amigos esperan que se den los cambios e incluso ofrecen su apoyo para ayudar.

**Influencias situacionales:** se refiere al entorno los cuales puedan aumentar o disminuir el compromiso o la participación en la conducta promotora de salud.

**Resultados conductuales:** por último, la tercera columna se encuentra en los resultados conductuales obteniendo la demanda de bajo control y preferencias de alto control y competencia del momento estos componentes mencionados anteriormente se relacionan e influyen en la dicción de un compromiso para un plan de acción, constituye el precedente para el resultado final deseado es decir para la conducta promotora de salud.

Nola pender Se basa en tres teorías de cambio de comportamiento influenciadas por la cultura las cuales son: En este modelo de promoción de la salud vamos a encontrar las que están relacionadas a factores personales y experiencias anteriores que pudieran tener efectos directos e indirectos en ella encontramos los que están relacionados a las: Conductas de promoción, luego están los factores personales, categorizados como biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales de acuerdo con este enfoque son predictivos de una cierta conducta también tendremos los centrales del modelo y se relacionan con los conocimientos y afectos específicos de la conducta que llevan al individuo a participar o no en comportamientos de salud y la auto eficacia percibida ya que representa la percepción de competencia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta, relacionadas directamente con los pensamientos positivos o negativos, favorables o desfavorables hacia una conducta (33).

El modelo de Nola pender consta de tres argumentos principales, cada uno con diferentes extensiones que revelan los factores o percepciones que determinan la promoción de la salud y efectos indirectos sobre la probabilidad de adoptar conductas que promuevan la salud (34).

La OMS considera que los esfuerzos progresivos no tienen paralelo en la promoción de la salud, fomentando el desarrollo de nuevos enfoques e investigaciones, el objetivo es

aprovechar nuevas perspectivas y oportunidades en cada delegación para poder alcanzar los factores sociales e integrar la equidad en las instituciones que brindan apoyo (35).

### 2.2.1 Bases Conceptuales de la investigación

**Factores sociodemográficos**, son aquellas características relacionadas con la edad, sexo, grado de instrucción, ingresos económicos, estado civil, tipo de trabajo, religión las cuales están consideradas en la población que es objeto de estudio y pueden ser medibles (36).

**Estilos de vida:** Es entendida como una forma de vida en general ya sea saludable o no saludable o como la entiende cualquier persona, es decir, una forma de vida es una forma en la que una persona vive el día a día, expresándose como parte de su ser de la vida cotidiana, también se ven afectadas por la propiedad que poseen, donde viven tanto en áreas urbanas como rurales, y sus relaciones con otras personas y su entorno (38).

**Adulto:** Es la fase de la vida en la que el individuo, logra alcanza su pleno desarrollo es una etapa de estabilidad, es decir, alcanza la edad adulta. Que puede variar en cada persona debido a una variedad de factores, como factores biológicos (predisposición genética, desarrollo hormonal, etc.) o factores culturales o psicológicos (educación, condiciones de vida, entorno cultural dominante, hábitos cotidianos, alimentación (39).

## 2.3. HIPÓTESIS

- **H1:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos vida en el adulto del Caserío Huaypira Lancones Sullana
- **H0:** existe relación estadísticamente significativa entre los factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del Caserío Huaypira Lancones Sullana

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Nivel, tipo y diseño de investigación

**Nivel:** El nivel de investigación fue correlacional–transversal, tiene como finalidad establecer el grado de relación que existe entre dos o más variables, así como la descripción y el análisis de la información tomada en un periodo de tiempo (40).

**Tipo:** Tipo de investigación fue cuantitativo, el cual se basó en técnicas estructurales porque indagó la medición de variables que se han establecido anteriormente (41).

**Diseño:** El diseño de la investigación fue no experimental, porque es sistemática, además de basarse en variables que el investigador no puede manipular, reportándolas en su contexto natural tal y como son (42).

#### 3.2. Población y muestra

**Población:** Estuvo constituida por 255 adultos que residen en el Caserío Huaypira Lancones Sullana.

**Muestra:** se obtuvo aplicando la técnica de muestreo aleatoria simple, por ello se consideró una muestra de 100 adultos quienes residen en el Caserío Huaypira Lancones Sullana (Anexo N° 01).

**Unidad de análisis:** Cada adulto del caserío Huaypira -Lancones -Sullana que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de inclusión**

- Adultos que viven más de 3 años en el caserío Huaypira Lancones Sullana, 2023.
- Adultos del caserío Huaypira Lancones Sullana, 2023 que acepten participaren la investigación.
- Adultos del caserío Huaypira Lancones Sullana, 2023 que estuvieron actos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar el nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica

##### **Criterios de exclusión**

- Adultos del caserío Huaypira -Lancones – Sullana 2023, que presentan problemas neurológicos y psicológicos.

- Adultos del caserío Huaypira -Lancones – Sullana 2023, que presentan problemas de comunicación.

### 3.3. Variables. Definición y operacionalización

#### MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN OPERATIVA	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	CATEGORIAS O VALORACIÓN
Variable 1 Factores sociodemográficos	La variable fue medida a través de un cuestionario a los adultos mayores con hipertensión arterial (previamente validado) esto nos permitió conocer los diferentes factores sociodemográficos	biológicos  Factores culturales  Factores sociales	Sexo  Grado de instrucción  Religión  Estado civil  Ocupa		Masculino Femenino  Analfabeto Primaria Secundaria Superior  Evangélico Católico Otros  Casado Viudo Soltero Conviviente Separado  Obrero Emplead o Ama de casa

			ciónn		Estudiant e otros
			Ingreso econó micoo		Menor de 400 solesde 400 a 650 soles de 650 a 850 soles de 850 a 1100 soles Mayor de 1100 soles
Variable 2 Estilo de vida	La variable fue medida mediante un cuestionario tipo Likert de 25 ítems a los adultos mayores con hipertensión arterial (previamente validado) esto nos permitió conocer en sus diferentes dimensiones si llevan un estilo de vida saludable o un estilo de vida no saludable.	Alimentación  Actividad  yejercicio Manejo del estrés  Apoyo interpersonal  Autorrealizaci ón  Responsabilida d ensalud	Estilo devida saludab le Estilo de vida no saludab le	Nominal	Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos  Estilo de vida no saludable: 25 – 74puntos

### 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información

**Técnicas:** En la presente investigación se utilizó la técnica de la entrevista y la observación.

#### **Instrumento**

En la presente investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de la información que se detallan a continuación:

#### **Instrumento N° 01:**

#### **CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

Elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación (ANEXO N° 03).

Estuvo constituido por 9 ítems distribuidos en 2 partes:

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo del adulto. (1 ítems).
- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y si cuenta con Seguro. (8 ítems).

#### **Instrumento N° 02:**

#### **ESCALA DE ESTILOS DE VIDA**

El instrumento elaborado por Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica, C. tiene 4 subescalas, y cuenta con 35 ítems, distribuidos en los siguientes:

- En la subescala: Responsabilidad hacia la salud: **9 ítems**
- En la subescala: Actividad física: **8 ítems**
- En la subescala: Nutrición: **9 ítems**
- En la subescala: Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales: **9 ítems**

El instrumento de estilo de vida proviene del cuestionario Dra. María Adriana Vílchez Reyes, en la Universidad Católica en la versión original, el cual estuvo compuesto por 35 ítems en una escala de Likert de 1 a 4 puntos (desde nunca hasta rutinariamente) en 4 dimensiones: Actividad física (8 ítem), crecimiento espiritual (9 ítem), nutrición (9 ítem), relaciones interpersonales (9 ítem).

El instrumento validado en la versión español por Serrano M. ( 2016) reportará que la

validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el análisis factorial exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 35 ítem se depuraron 4 ítem que reportó tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones : Responsabilidad hacia la salud, actividad física , nutrición, crecimiento espiritual y relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, autoeficacia, satisfacción de vida y engagement).

La confiabilidad del instrumento estará dada en 4 dimensiones que fueron reportados mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ( $\alpha=0.81$ ), actividad física ( $\alpha=0.86$ ), nutrición ( $\alpha=0.7$ ), crecimiento espiritual y relaciones interpersonales ( $\alpha=0.88$ )

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

En cuanto a la recolección de datos del presente estudio de investigación se tendrán en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó y se solicitó el consentimiento en el adulto del Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana, haciendo énfasis que los datos y resultados serán totalmente confidenciales.
- Se coordinó la disponibilidad y el tiempo de la fecha de la aplicación del instrumento para proceder a aplicar el instrumento a cada adulto del Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana.
- Se realizó la lectura de las instrucciones de los instrumentos a los adultos del Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

#### **Análisis y procesamiento de datos**

Para la presente investigación se realizó el análisis descriptivo mediante tabla de frecuencias/ porcentaje y promedio/ desviación estándar según tipo de variable con sus respectivos gráficos. Asimismo, para el análisis correlacional con el fin de cada variable pertenecientes a los factores sociodemográficos asociado con el comportamiento de la salud. Se utilizó el estadístico Chi cuadrado según el tipo de

corresponda, presentando el p-valor con un nivel de confianza del 95%. Para el procesamiento y análisis de datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM para ser exportados a una base de datos en el software SPSS Statistics 24.0.

### **3.6. Aspectos éticos**

Basado en el reglamento de integridad científica en la investigación versión 001 aprobado por el consejo universitario con resolución N° 304-2023-CU-ULADECH Católica, de fecha 31 de marzo del 2023, afirma que toda actividad de investigación se debe guiar por los siguientes principios éticos (52):

#### **Respeto y protección a los derechos de los intervinientes**

Este principio se aplicará en todo momento de la investigación porque se respetará la dignidad, la diversidad y la privacidad de las personas.

#### **Cuidado del medio ambiente:**

En este principio se limitarán los daños al entorno y a las especies, porque se preservará la biodiversidad, así como la naturaleza de la zona.

#### **Libre participación por propia voluntad:**

Este principio estará presente en la investigación, debido a que las personas que participarán se encontrarán informadas acerca del propósito y finalidad del proceso y se expresarán con total libertad.

#### **Beneficencia, no maleficencia**

En este principio asegurará a las personas involucradas, no causando daños, además de otorgarles bienestar, minimizando los efectos negativos y maximizando los beneficios de los participantes.

#### **Integridad y honestidad**

Este principio permitirá ser imparciales y transparentes con el procedimiento y emisión de la investigación de la cual no se alterará ningún dato.

#### **Justicia**

Este principio se basará en la igualdad y equidad hacia las personas otorgándoles un trato humanizado e íntegro, ejerciendo juicio razonable.

## IV. RESULTADOS

TABLA 01

**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA  
LANCOES\_SULLANA, 2023**

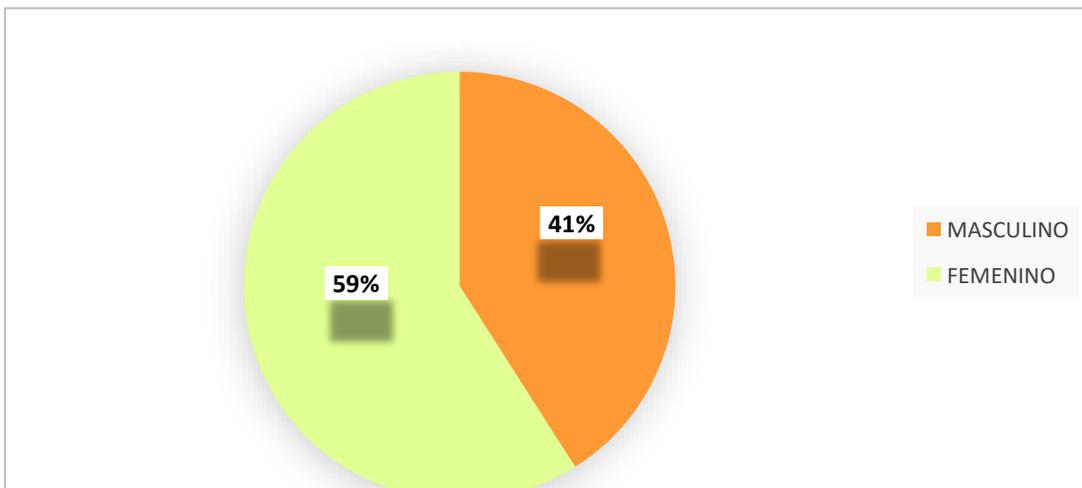
<b>Sexo</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Masculino	41	41,0
Femenino	59	59,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Edad</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
18-35 años	73	73,0
36-59 años	25	25,0
60 a más	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Analfabeto	0	0,0
Primaria	13	13,0
Secundaria	42	42,0
Superior	45	45,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Religión</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Católico	77	77,0
Evangélico	11	11,0
Otras	12	12,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Estado civil</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Soltero	49	49,0
Casado	6	6,0
Viudo	1	1,0
Conviviente	42	42,0
Separado	2	2,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Obrero	4	4,0
Empleado	18	18,0
Ama de casa	28	28,0
Estudiante	21	21,0

Otros	29	29,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Menor de 400 nuevos soles	40	40,0
De 400 a 650 nuevos soles	27	27,0
De 650 a 850 nuevos soles	13	13,0
De 850 a 1100 nuevos soles	9	9,0
Mayor de 1100 nuevos soles	11	11,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>
<b>Seguro</b>	<b>Nº</b>	<b>%</b>
Es salud	18	18,0
SIS	61	61,0
Otro seguro	4	4,0
No tiene seguro	17	17,0
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida elaborado por DRA, Enfer, Vilches Reyes Adriana, Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

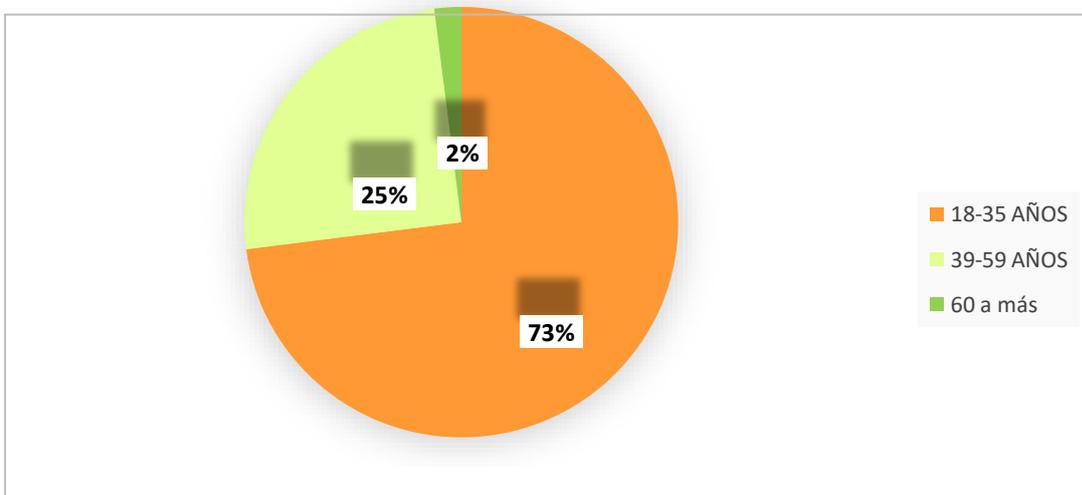
### FIGURAS DE LA TABLA 1

**FIGURA 1: SEXO EN EL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



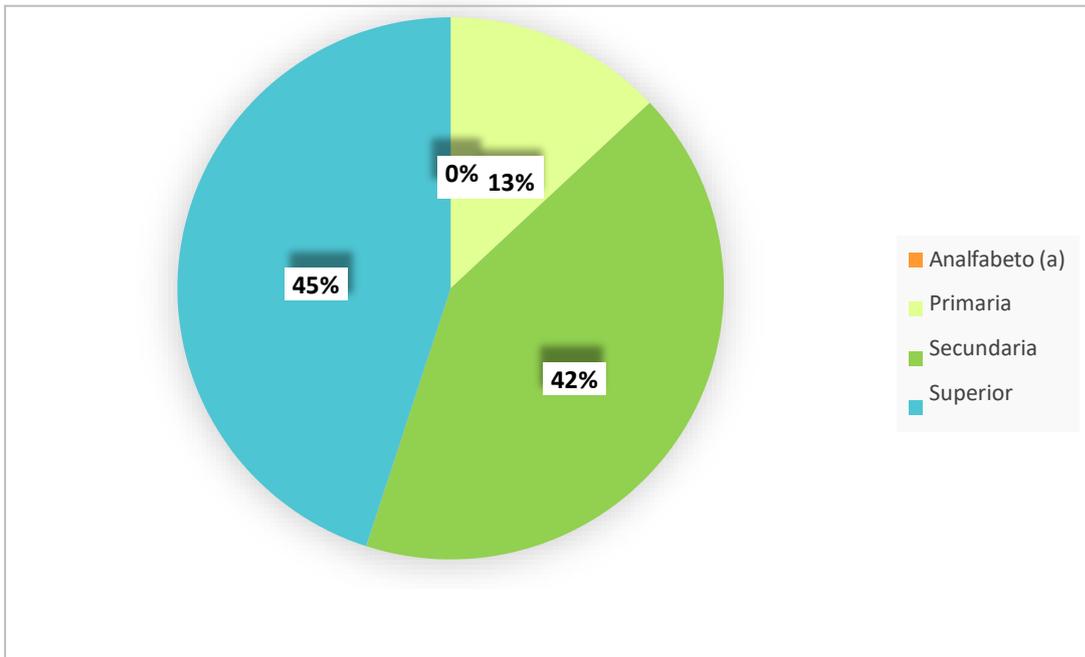
**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por. DRA, Enfer, Vílchez M. A. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 2: EDAD DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



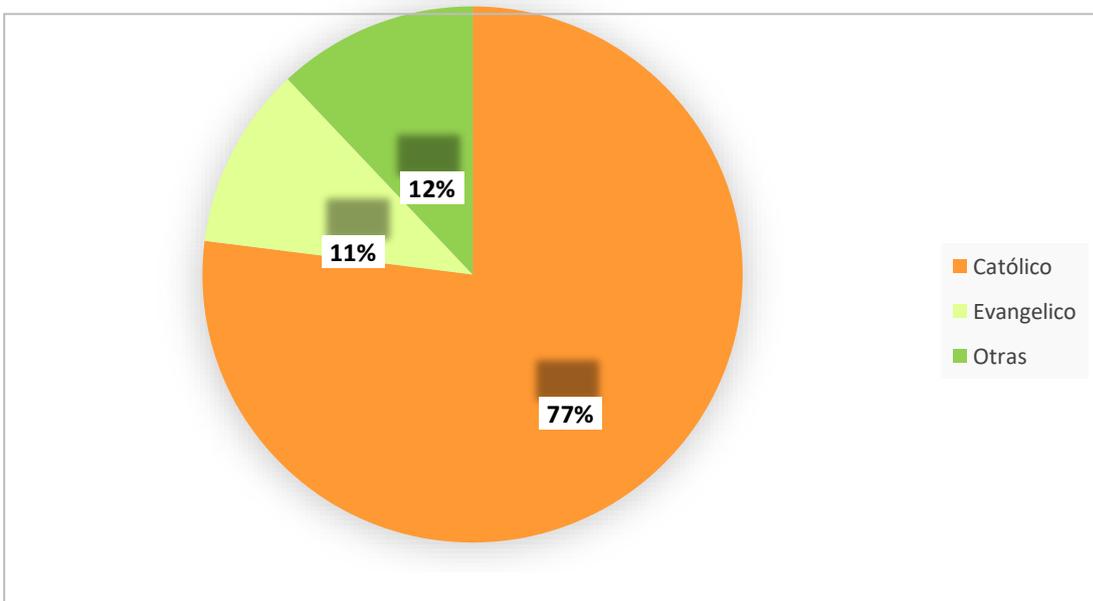
**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 3: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



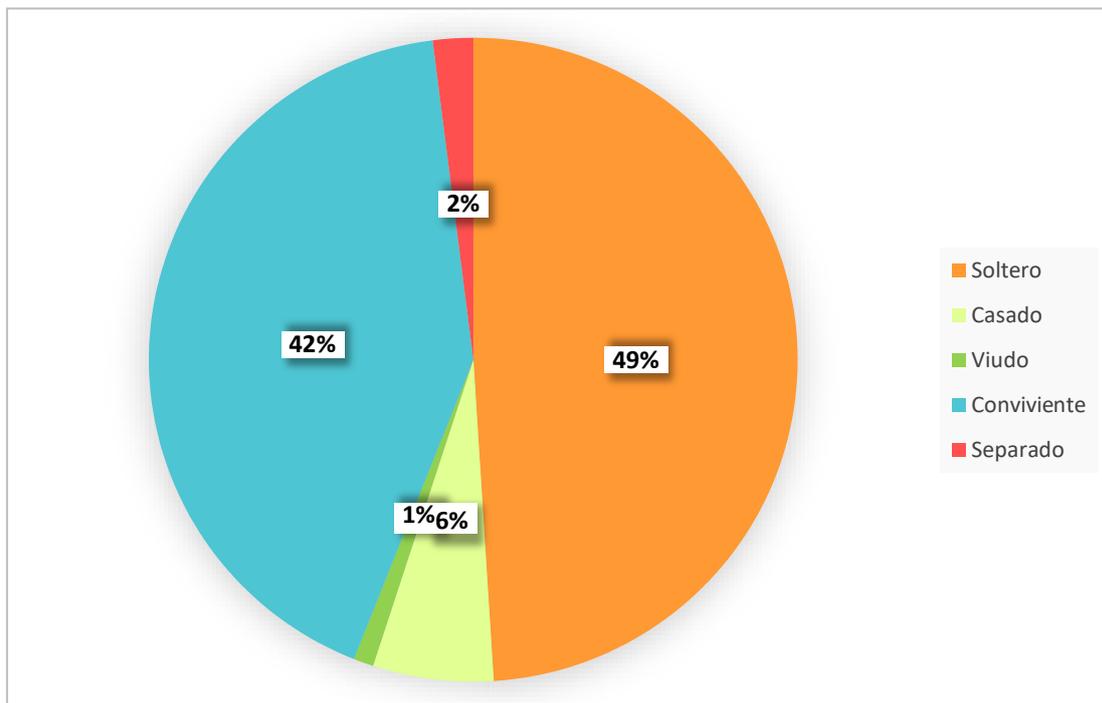
**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 4: RELIGIÓN DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



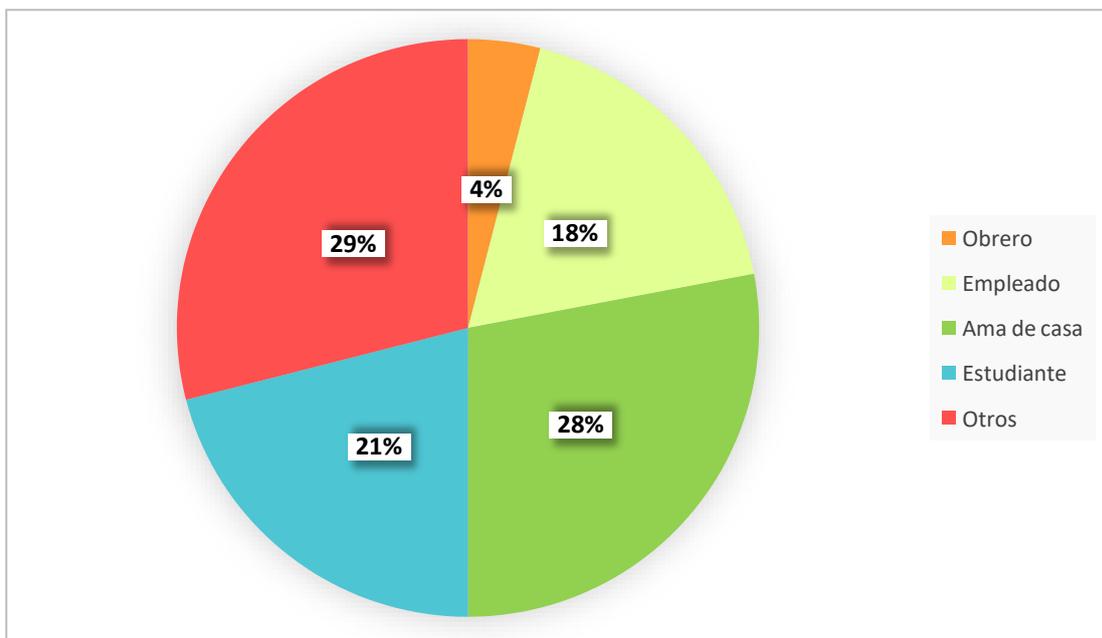
**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 5: ESTADO CIVIL DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



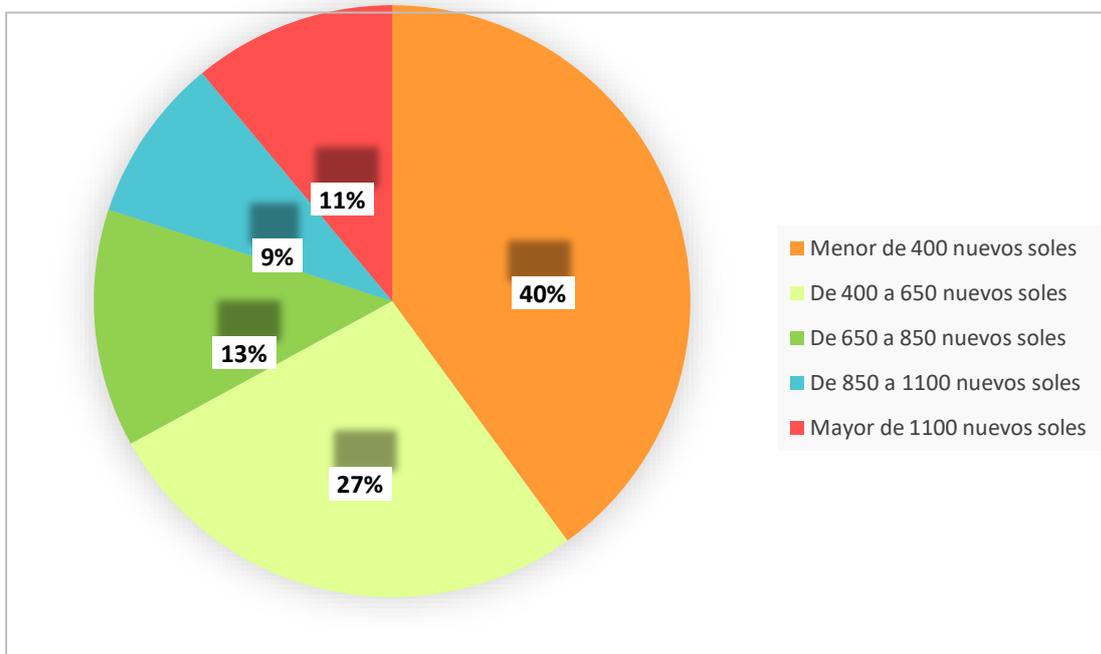
**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 6: OCUPACIÓN DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



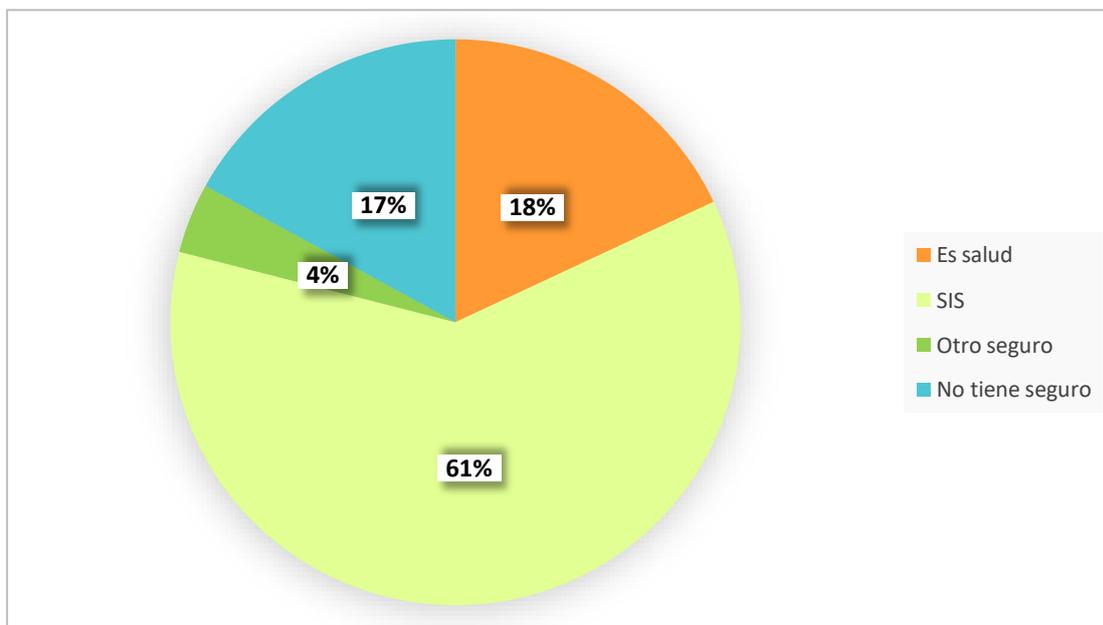
**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA 8: SISTEMA DE SEGURO DEL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA LANCONES\_SULLANA,2023**



**Fuente:** Cuestionario de Factores Sociodemográficos, elaborado por Dra. Vílchez Reyes María Adriana. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**TABLA 2**

**ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA  
LANCOES\_SULLANA, 2023**

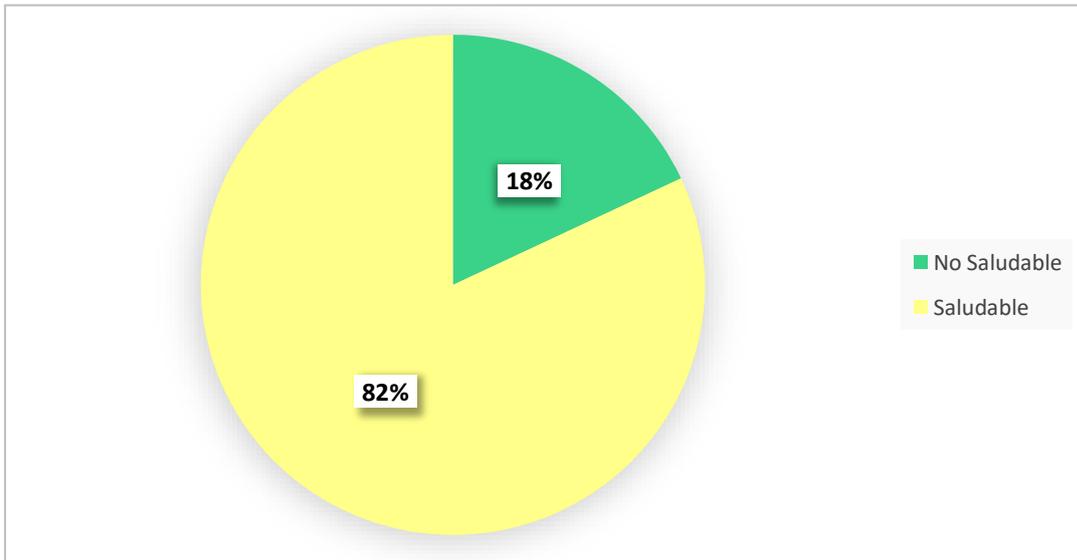
<b>ESTILO DE VIDA</b>	<b>RANGO</b>	<b>N</b>	<b>%</b>
No Saludable	0-91	18	18.0
Saludable	92-130	82	82.0
<b>Total</b>		<b>100</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**FIGURA DE LA TABLA 2**

**FIGURA 9:**

**ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL CASERIO HUAYPIRA  
LANCOES\_SULLANA, 2023**



**Fuente:** Cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano M, Boada J, Vigil A y Gil C. Aplicado al adulto. Caserío Huaypira Lancoes\_Sullana. 2023.

**TABLA 3**

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRAFICOS Y EL ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO. DEL CASERIO HUAYPIRA LANCOES\_SULLANA, 2023**

<b>Sexo</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Masculino	5	5,0	44	44,0	41	41,0	x <sup>2</sup> =0.170, gl=1, sig=0.680
Femenino	4	4,0	47	47,0	59	59,0	No existe
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9,0</b>	<b>91</b>	<b>91,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>	relación entre las variables
		<b>%</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	
<b>Edad</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
18 a 35 años	2	2,0	36	36,0	73	73,0	x <sup>2</sup> =6.491, gl=2, sig=0.039 existe relación
36 a 59 años	2	2,0	38	38,0	25	25,0	
60 a más	5	5,0	17	17,0	2	22,0	entre las
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9,0</b>	<b>91</b>	<b>91,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>	variables
		<b>%</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	
<b>Grado de instrucción</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Analfabeto	3	3,0	22	22,0	0	0	X <sup>2</sup> =9.663, gl=3, sig=0.022 existe relación
Primaria	0	0,0	8	8,0	13	13,0	
Secundaria	0	0,0	38	38,0	42	42,0	
Superior	6	6,0	23	23,0	45	45,0	entre las
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9,0</b>	<b>91</b>	<b>91,0</b>	<b>100</b>	<b>100,0</b>	variables
		<b>%</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	
<b>Religión</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Católico	7	7,0	70	70,0	77	77,0	x <sup>2</sup> =1.575, gl=2,
Evangélico	1	1,0	18	18,0	11	19,0	

Otras	1	1,0	3	3,0	12	4,0	sig=0.455 No existe relación entre las variables
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9.0</b>	<b>91</b>	<b>91.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>	
		%		%		%	
<b>Estado civil</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Soltero	3	3,0	24	24,0	49	49,0	
Casado	4	4,0	17	17,0	6	6,0	
Viudo	0	0,0	9	9,0	1	1,0	x2=6.848, gl=4, sig=0.144 No existe
Conviviente	1	1,0	38	38,0	42	42,0	
Separado	1	1,0	3	3,0	2	2,0	relación entre las variables
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9.0</b>	<b>91</b>	<b>91.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>	
		%		%		%	
<b>Ocupación</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Obrero	4	4,0	13	13,0	4	4,0	
Empleado	1	1,0	7	7,0	18	18,0	
Ama de casa	0	0,0	30	30,0	28	28,0	x2=7.680, gl=4, sig=0.104 No existe
Estudiante	3	3,0	26	26,0	21	21,0	
Otros	1	1,0	15	15,0	29	29,0	relación entre las variables
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9.0</b>	<b>91</b>	<b>91.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>	
		%		%		%	
<b>Ingreso económico</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Menor de 400 nuevos soles	4	4,0	59	59,0	40	40,0	
De 400 a 650 nuevos soles	1	1,0	9	9,0	27	27,0	
De 650 a 850 nuevos soles	1	1,0	4	4,0	13	13,0	x2=2.165, gl=4, sig=0.705
De 850 a 1100 nuevos soles	2	2,0	10	10,0	9	9,0	
Mayor de 1100 nuevos soles	1	1,0	9	9,0	11	11,0	No existe relación entre

<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9.0</b>	<b>91</b>	<b>91.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>	las variables
		<b>%</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	
<b>Seguro</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>N</b>	<b>%</b>	<b>n</b>	<b>%</b>	
Essalud	0	0,0	17	17,0	18	18,0	
SIS	4	4,0	60	60,0	61	61,0	x <sup>2</sup> =8.425,
Otro seguro	0	0,0	4	4,0	4	9,0	gl=3,
No tiene seguro	5	5,0	15	15,0	17	20,0	sig=0.038
<b>Total</b>	<b>9</b>	<b>9.0</b>	<b>91</b>	<b>91.0</b>	<b>100</b>	<b>100.0</b>	existe
		<b>%</b>		<b>%</b>		<b>%</b>	relación entre
							las
							variable
							s

**Fuente:** Cuestionario de factores sociodemográficos elaborado por la DRA, Vílchez Reyes A y cuestionario de estilo de vida elaborado por Serrano Fernández, M. Boada Grau, J, Vigil Colet Ripoll C, aplicado en el caserío Huaypira, Lancones, Sullana, 2023.

## DISCUSIÓN

**Tabla N°1** El 100 % de los adultos del caserío Huaypira Lancones - Sullana el 59. % son mujeres, el 73, % (73) tienen una edad entre los 18 a 35 años, el 45 % (45) tienen título universitario, el 77 % (77) son católicos, en el estado civil el 49. % (49) solteros, en la ocupación el 28 % (28) amas de casa, el 40% (40) tienen ingresos menores a 400 nuevos soles, el 61% (61) tienen SIS.

La teórica Nola Pender sostiene que el comportamiento pasado está relacionado en la experiencia pasada que puede tener efectos directos o indirectos, la probabilidad de un comportamiento promotor de salud y factores personales, clasificados categorizados en biológicos, psicológicos, y socioculturales, que según este enfoque predicen ciertos comportamientos y se caracterizan por la naturaleza de la consideración de objetivos conductuales (53).

Así mismo dicho estudio que fue realizado en el caserío Huaypira Lancones, Sullana, más de la mitad son mujeres, toda esta realidad se demuestra porque muchas mujeres tienen una función muy importante de proteger a los hijos, mantener limpia la casa, la mujer actual merece todos los honores porque dentro de ella tanto la mujer como el varón tienen los mismos derechos ayudarse mutuamente. del mismo modo evidenciamos hay un porcentaje mayoritario que son adultos jóvenes, nos da a conocer que la mayoría de personas murieron de diferentes enfermedades a consecuencia del virus de covid 19 eran vulnerables.

En el nivel educativo se obtuvo como resultado que la menos de la mitad se ha podido superar por lo que hay muchas facilidades de estudio hay personas que estudian y trabajan a la vez, los jóvenes de hoy tienen otra forma de pensar lograr un objetivo de que a futuro llegar a hacer un gran profesional. el obtener un grado profesional nos ayuda a conseguir nuevas oportunidades de trabajo y un ingreso económico en bienestar de la familia.

Es por ello que se pudo encontrar que más de la mitad son de religión católica, debido a que mantienen su fe en dios desde la infancia, existe una pequeña iglesia dentro del caserío que acuden todos los fines de semana a la iglesia para manifestarse ante el creador, y bendiga a sus familias, y les de la voluntad para poder sobresalir en el trabajo, y tengan buena salud, y mantengan la prosperidad que solo dios les puede brindar manteniendo siempre la creencia intacta.

Por otro lado, en el estado civil más de la mitad de los adultos encuestados son solteros, es por ello que determinan que no pensaron en el matrimonio, por lo cual no tenían el sustento necesario para poder pagar una boda, y solo tienen recursos necesarios para poder gastar en alimentos y materiales del hogar que hace falta, muy aparte viven felices con la convivencia, y no está en sus planes unir sus vidas de esa manera.

En cuanto a la ocupación la mayor parte se mantienen ocupados tienen otros oficios y se esfuerzan en progresar y obtener un título profesional y así defenderse y no depender de nadie, La persona con la ocupación empleados son todas aquellas personas en edad de trabajar, que, durante un periodo de referencia corto, se dedicaban a algunas actividades para producir bienes o prestar servicios a cambio de remuneraciones o beneficios, a los que estuvieran trabajando con disposiciones sobre el ordenamiento de tiempo de trabajo que puedan trabajar en horarios o turnos flexibles.

Dentro del ingreso económico menos ganan un sueldo menor a 400 soles, debido a la poca oportunidad laboral que hay en el caserío, manifestando su molestia, ya que es incómodo poder sobresalir con ese sueldo, y mantener una familia, es por eso que se abstienen hacer otro tipo de cosas, como viajes, ropa cada mes, u otras recreaciones, y solo guardar dinero para alimentos o gastos necesarios que tienen al día.

Un grave factor de riesgo se suma aquellos adultos que su ingreso económico sea de 400soles mensuales ya que trabajan de manera eventual y esto puede afectar gravemente a uno mismo o a la familia y vínculos cercanos que nos asemejen, porque no contando con un ingreso económico mayor la situación podría empeorar, ya sea por una enfermedad, alimento, vestimenta u otras satisfacciones que los seres humanos anhelamos.

En el seguro de los adultos encuestados, más de la mitad tienen seguro integral de salud (SIS), ya que existe un centro de salud cercano al caserío, y pertenece al Minsa, y logran atenderse de manera gratuita en dicho lugar, y se les resulta más fácil para ellos el poder obtener este tipo de seguro, debido a las facilidades en medicamentos que les otorgan cada vez que visitan el establecimiento, sin embargo, hay un porcentaje de personas que no tiene este tipo de apoyo del estado, posiblemente porque cuenta con los recursos económicos suficientes o por descuido también es necesario que cada familia pueda contar con este tipo

de ayuda.

El Seguro Integral de Salud (SIS), como Organismo Público Ejecutor, del Ministerio de Salud, tiene como finalidad proteger la salud de los peruanos que no cuentan con un seguro de salud, priorizando en aquellas poblacionales vulnerables que se encuentran en situación de pobreza y pobreza extrema.

En cuanto los resultados de Manrique (54), En su investigación Factores sociodemográficos y acciones de prevención, promoción que se asocia al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del asentamiento humano tierra prometida Nuevo Chimbote, 2021. Lo cual se encontró en la relación a los factores sociodemográficos en los adultos del 100% (100), el 60% (60) son de sexo femenino, el 47,3% (52) grado de instrucción secundaria, el 39,1 % (43) tiene ocupación de ama de casa, el 36,4% (40) ingreso económico de 650 a 850 soles, el 49,1 cuentan con SIS.

En dichos resultados de Pastor K (55), en su investigación Factores sociodemográficos que se asocia a la participación social. Del centro integral del adulto mayor de la zona urbana depacora, 2019, por lo cual los entrevistados fueron un 53,6% que tienen entre 60-74 años, el 50,7% son de origen masculino, en cuanto al grado de instrucción, el 66,4% tuvieron estudios de primaria, el 50,7% son de sexo masculino.

Recomendar a los profesionales de salud que laboran en el centro de salud Lancones que trabaje de una forma coordinada con los diferentes autoridades e instituciones del caserío Huaypira Lancones, para facilitar y ayudar a difundir hábitos saludables aun así desconocen las causas y riesgos de la salubridad. implementar estrategias que brinde la protección de la población.

En conclusión, la primera tabla sobre factores sociodemográficos de los adultos encuestados, se identificó que más de la mitad son de sexo femenino, están solteros, tienen la religión católica, en la ocupación son amas de casa, y su ingreso de economía es menor a los 400 soles al mes, y tienen seguro integral de salud (SIS).

**Tabla 2:** de acuerdo A los resultados encontrados para el 100% (100) adultos del caserío Huaypira Lancones se muestra, que el 82% (82) tienen hábitos de vida saludable, 18 % (18) tienen estilos de vida no saludable.

Según el modelo presentado por Nola Pender el estilo de vida se refiere a la forma de vida en que viven los individuos, familias y sociedades, que aborda variables psicológicas, sociales, culturales y económicas relacionadas con la salud. También nos dice que puede ayudarnos a comprender los comportamientos de salud de las personas y luego guiarnos para producir comportamientos saludables. Porque sus aportaciones han sido de gran ayuda en la salud pública, fomentando la promoción de la salud, mejorando la mayoría de los sistemas sanitarios y vinculando el entorno social con la salud de las personas.

Hay conductas de vida saludables o no saludables o patrones de comportamiento y están relacionados con una variedad de comportamientos y Patrones, como la actividad física, la nutrición , el manejo del estrés o el en lo encontrado, se pudo ver que los adultos encuestados, conllevan un estilo de vida saludable, debido a que desde muy pequeños están acostumbrados a tener una buena alimentación saludable y natural, como también llevan una vida llena de actividad física, practicando deportes cada dos días a la semana, es por eso que llevan un estilo de vida con poco estrés, estando activos físicamente liberan la carga emocional, mencionan que el aseo es importante para poder vivir cómodos y tener una apariencia bonita para estar bien consigo mismos, y lo más importante manejan un autocuidado siendo responsables con su salud yendo al médico del centro de salud más cercano para un chequeo cada dos meses, y así puedan tener un estilo de vida adecuado.

El estilo de vida es una forma de vida personal, porque la gente quiere vivir de muchas maneras, para bien o para mal. Esta forma de vida está relacionada fuertemente con la parte conductual y motivacional de la personalidad humana y, por tanto, se refiere al modo particular y único en que la persona se desarrolla como unidad social con determinantes precisas y específicas (54).

Por otro lado, se menciona que menos de la mitad no sigue buenos estilos de vida, lo que pone en riesgo su salud lo que requiere un esfuerzo, tiempo y determinación especialmente confianza en sí mismo para poder adaptarse a estilos de vida saludables, también brinda

asistencia en múltiples formas que beneficien la salud y sobre todo permite mejorar la calidad de vida y como persona

El estilo de vida se engloba una particularidad de series y actitudes y valores, que se expresan en la forma de como uno va comportándose en muchos aspectos de la vida como: deporte, ejercicio y actividad física, la nutrición, la ingesta de bebidas alcohólicas, el tabaco, manejo de estrés y sexualidad. También toma factores del ambiente social, físico, cultural y económico que dejan una gran marca en la vida de la gente (54).

Los estilos de vida no saludables se sabe que influyen de una manera significativa en la salud de cada uno de las personas, por lo tanto la persona toma estos estilos de vida, lo hacen con conocimiento de causa que estos estilos van a contribuir a un detrimento del estado de salud, a si disminuye la calidad de vida en la etapa de la adultez, ya que algunos estilos de vida vienen determinados en un gran porcentaje por la herencia familiar, la educación recibida y el ambiente físico y social en que cada persona vive y se va desarrollando (55).

En cuanto a responsabilidad muchos de los adultos no aplican un estilo de vida saludable, adecuadamente, en la cual señala que los adultos no son conscientes de sus conductas que los llevan a tener consecuencias graves con respecto a su salud, debido a la falta de creatividad diaria, en parte hacer ejercicios, beber constante agua, y sobre todo no toman en cuenta las medidas de alimentación.

La actividad física se menciona a la movilidad del cuerpo que hacen estos adultos maduros, estén incluidos el movimiento de todas las extremidades físicas, por lo cual va exigir disminuir su energía, se define ejercicio a la mayor parte de movimientos o rutinas simultáneas que lleguen al cuerpo a tener una mejor salud y evitar tener enfermedades a futuro.

En cuanto la actividad física en los resultados la mayoría de los adultos encuestados, refieren que realizan actividad física como salir el fin de semana, a trotar o practicar deporte, porque los mantiene con energías durante el día y los hace felices porque se sienten llenos de vida y disfrutan de este tipo de actividad en familia.

Algunos adultos acuden al centro de salud, otros adultos optan por la medicina casera y recurren al autocuidado, por lo que se puede observar que rara vez acuden a los centros puestos de salud médicos perjudicando o arriesgando su propia vida.

Así mismo de las personas encuestadas siguen las indicaciones medicas que les brinda el profesional de salud, pero en otras ocasiones hay adultos que se automedican, perjudicandola salud de los adultos, la falta de conocimiento o ignorancia hace que lleguen a esos extremos muchas de las personas no están capacitadas, lo que a futuro pueden ser perjudicial por lo cual la automedicación es una mala intervención por parte de la persona sin ser consultado con un médico o con un profesional.

La responsabilidad sanitaria es la elección de una salud porque es un proceso de toma dedecisiones importante para las personas si tienen la conciencia adecuada para cuidar de sí misma. También depende de cambiar los factores de riesgo desarrollar cambios de comportamiento, conciencia de malos hábitos que a veces tiene una persona (56)

Los alimentos son una fuente de energía que contiene todos los nutrientes esenciales que una persona necesita para mantenerse saludable, permitiendo una mejor calidad de vida a cualquier edad. Los siguientes nutrientes que nutren a una persona son muy importantes las: Proteínas, carbohidratos, lípidos vitaminas y minerales, una alimentación saludable previene enfermedades mortales como la desnutrición, la obesidad y la hipertensión, es el mecanismo por el cual el cuerpo recibe, procesa, asimila y utiliza los alimentos para producir energía, lo que permite el funcionamiento normal de los tejidos y órganos, el crecimiento y la preservación de toda la vida (57).

El crecimiento espiritual se define como el amor y depende principalmente del apoyo interpersonal ya que es una acción con el prójimo en la cual debemos realizar una conversación, participar en actividades comunes, pedir u ofrecer ayuda, hacer cumplidos o disculparse, así como también expresar afecto y respeto, para poder comunicarnos de manera satisfactoria en nuestro entorno más social de manera inmediata (58).

Los seres humanos realizan relaciones interpersonales con los demás mediante interacciones que puedan calificarse como procesos sociales, la comunicación es un proceso importante y determinante de toda la relación social, es el mecanismo que nivela que al fin y al cabo da la posibilidad de interactuar los unos a los otros.

En los resultados que se asemejan Aniceto Z, (8). “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz, 2020, se visualizó que el 100% de los

encuestados 76,96% (284) manejan un estilo de vida no saludable y el 23,04% (85) manejan estilo de vida saludable.

Nuevamente los resultados fueron similares a los de Flores N (9) Su trabajo se titula: “Estilo de vida y factores culturales biosociales entre adultos en el Asentamiento Humano Estrella de Nuevo amanecer, La Jolla - Arequipa, 2018”; La conclusión es que no existe relación estadística entre las dos variables.

Recomendar a los profesionales de salud del centro de salud Lancones orientar, concientizar con apoyo de las diferentes autoridades en organizarse y brindar sesiones educativas y demostrativas enfocadas a la alimentación saludable del caserío Huaypira Lancones para así evitar enfermedades a futuro.

Se concluye que, la mayoría de los adultos practican estilos de vida saludables, por lo que forman y definen su propia y buen estilo de vida, porque desde la niñez se instruye a hábitos saludables donde las personas adquieren los buenos hábitos de vida. También se informó que muchas personas tienen estilos de vida no saludables. Alguna evidencia muestra que estos adultos tienen conductas perjudiciales para su salud, y no utilizan dietas digestivas, les preocupa la falta de dinero para sustentarlo, pero esto puede impedir que una persona mantenga un buen estilo de vida, es por ello que no conocen el verdadero significado del estilo de vida (59).

El pueblo de Huaypira Lancones es un pequeño anexo del distrito de Lancones el cual carece de necesidades básica el principal es el agua que no es potabilizada y no es apta para el consumo humano porque amenaza la vida de los adultos antes mencionado es donde realmente aparecen las diferentes patologías como los problemas gastrointestinales, desnutrición, anemia obesidad, sedentarismo etc. Estos factores dan el inicio a que los adultos adopten estilo de vida saludable, a futuro todos estos problemas pueden ocasionar la muerte en todas las personas adultas es por ello que se tiene que realizar un plan estratégico conjuntamente con las autoridades de dicho pueblo para mejorar su calidad de vida.

**Tabla 3:** En cuanto a los factores sociodemográficos con relación a sexo y estilos de vida se logró encontrar que más de la mitad son mujeres, y el chi cuadrado es de  $X^2= 0.170$   $P= 0.680$ , por lo cual hay relación estadística significativa entre las variables. En cuanto a la relación con la edad, sociodemográficos y estilos de vida, se encontró que la mayoría son de 18 a 35 años, y el chi cuadrado es de  $X^2= 6,491$   $P=0.039$ , habiendo relación estadística significativa entre ambas variables.

En el grado de instrucción en relación a sociodemográficos y estilos de vida el 45% (45) tienen grado superior, y su chi cuadrado  $X^2= 9.663$   $P= 0.022$ , existiendo relación entre ambas variables. En cuanto a la religión el 77% (77) son católicos, y su chi cuadrado es  $X^2=1.575$   $P= 0.144$ , no existiendo relación entre las variables.

En el estado civil en cuanto a relación de sociodemográficos y estilos de vida el 49% (49), y su chi cuadrado es  $X^2= 6.848$   $P= 0.144$ , no existiendo relación estadística significativa entre ambas variables, en cuanto a la ocupación, el 29% (29), tienen trabajos independientes y su chi cuadrado es  $X^2= 7.680$   $P= 0.104$ , no existiendo relación entre las variables.

En el ingreso económico el 59% (59) tiene un ingreso económico menor a 400 soles, y su chi cuadrado  $X^2= 2.165$   $P= 0.705$ , no existiendo relación, entre ambas variables, en cuanto al seguro el 61% (61), y su chi cuadrado es de  $X^2= 8.425$   $P= 0.038$ , existe relación entre ambas variables.

La autora Nola Pender, descifra sus componentes de su propio diagrama que se puede llegar a encontrar por columnas de izquierda a derecha, por lo cual se enfoca en las experiencias únicas de todo ser humano, por lo cual añade los conceptos del comportamiento, que se relaciona a los factores personales. La primera idea se está relacionando con anécdotas de la vida, para que así tenga efectos como directos e indirectos sobre como poder obtener comportamientos que mejoren la salud (59).

El modelo de promoción de la salud tiene como objetivo identificar conceptos relevantes sobre los comportamientos de promoción de la salud e integrar los resultados de la investigación de una manera que facilite la generación de hipótesis comprobables. La teoría continúa refinándose y ampliándose en su capacidad para explicar la relación entre los factores que se cree que influyen en los cambios en los comportamientos de salud. El modelo se basa en educar a las personas sobre cómo cuidarse y llevar una vida saludable. “Tenemos que promover una vida saludable, que es fundamental antes de la atención porque menos personas se enferman, se gastan menos recursos, las personas

ganancia e independencia y su futuro mejora (60).

El tipo de seguro en este estudio está relacionado con el estilo de vida, ya que brinda grandes beneficios sin costo alguno a los adultos que cuando están mal de salud acuden a un centro de salud para que un médico los derive al hospital de apoyo II Sullana, si el individuo se cuida, se alimenta adecuadamente, realizan ejercicio y disfruta de su salud tendrá una vejez muy exitosa, el seguro prevé un estilo de vida saludable en el futuro, cuando los adultos acuden a un centro de salud para orientación, se les aconseja cómo llevar una vida saludable, Cuando los adultos o los niños se enferman, el SIS cubrirá todos los costos lo cual es muy beneficioso para ellos.

La Calidad de vida es un concepto multidimensional que depende de factores individuales, del entorno y de sus interacciones; tiene componentes similares para todas las personas; se mide por indicadores subjetivos (como la satisfacción con la salud u otras áreas de la vida) y metas (como el estatus socioeconómico); y se potencia a través de aspectos como la autodeterminación, el propósito de vida, los recursos y la pertenencia (60).

Un estudio que se asemeja investigado por **Huamán J, (85)**. En su tesis titulada Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma Chimbote, 2019 Al relacionar los factores sociodemográficos con el estilo de vida se encontró que no existe relación vida si tiene relación con la edad ( $X^2=11,36$  y  $P\text{-valor}=0,003$ ), con el grado de instrucción ( $X^2=15,94$  y  $P\text{-valor}=0,001$ ), asimismo si tiene relación con la variable religión ( $X^2=9,37$  y  $P\text{-valor}=0,009$ ), con el estado civil ( $X^2=23,55$  y  $P\text{-valor}=0,000$ ), con la ocupación ( $X^2=17,69$  y  $P\text{-valor}=0,001$ ), también tiene relación con el ingreso económico ( $X^2=16,05$  y  $P\text{-valor}=0,002$ ) y por último el estilo de vida si tiene relación con el tipo de seguro ( $X^2=10,47$  y  $P\text{-valor}=0,014$ ). Otro estudio que difiere a lo investigado por Ramirez M, (86). En su investigación titulada Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja Chimbote, 2019. Al analizar la relación entre los factores sociodemográficos, estilo de vida y el apoyo social se encontró que no existe relación significativa entre las variables. Al relacionar la variable edad con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado de independencia ( $X^2 = 0,56$   $P = 0,7543 > 0,05$ ) y ( $X^2 = 0,91$   $P = 0,6360 > 0,05$ ) encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

Recomendar a los profesionales del centro de salud de Lancones orientar a la población del caserío Huaypira Lancones a participar de los talleres de alimentación saludable para así evitar los riesgos de las diferentes patologías.

En conclusión dentro de los factores sociodemográficos y el estilo de vida en la población de Huaypira , Lancones son críticos para los adultos porque se encuentran con una triste realidad no contando con algunos servicios básicos que faciliten el bienestar físico y psicológico .

## V. CONCLUSIONES

- En cuanto la variable de factores sociodemográficos de los adultos encuestados, tenemos que más de la mitad son de sexo femenino, tienen entre 18 a 35 años, menos de la mitad tienen grado superior, la mayoría profesan la religión católica, en el estado civil menos de la mitad son solteros, tienen trabajos independientes, el ingreso económico es menor a 400 nuevos soles, con seguro de salud SIS.
- En la tabla variable de estilos de vida, se logra apreciar que la mayoría cuenta con estilos de vida saludable, ya que están acostumbrados a llevar una vida lejos del sedentarismo, y así lograr que se encuentren sanos, tanto en alimentación, deportes, manejo del estrés, autorrealización, etc.
- Se realizó la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos, y estilos de vida, se logró encontrar que, si existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables, en cuanto la religión lo cual no existe con el sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico, y el seguro. al aplicar la relación con el apoyo social se logró encontrar que, si hay relación estadísticamente significativa con el seguro y no existe relación con el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico.

## **VI. RECOMENDACIONES:**

- Publicar los resultados de este estudio a las autoridades locales, autoridades universitarias y autoridades locales para que en conjunto puedan tomar acciones promocionales y preventivas para mejorar el estilo de vida de los adultos encuestados.
- Asesorar a las instituciones planificar actividades para mejorar el estilo de vida de los adultos encuestados y promover la implementación de programas de salud, tomando en cuenta los factores que afectan el estilo de vida de los adultos, para mejorar el estilo de vida para poder brindar una atención integral.
- Recomendar a los profesionales de la salud realizar exámenes de salud de los adultos en las zonas residenciales antes mencionadas, promover la salud desde los aspectos de prevención y promoción de la salud para evitar enfermedades que puedan perjudicar a esta población, y llevar a cabo medidas de promoción de la salud a través de actividades médicas.

Del mismo modo orientar a los futuros estudiantes universitarios a fundamentar nuevas estrategias de trabajos de estudios de investigación siguiendo los mismos patrones y métodos que la dirección de la investigación, de una forma que ayude a idear o dar retroalimentación para nuevos estudios de investigación y así tengan una mejor comprensión, a través de los métodos cuantitativos y descriptivos la cual permite una mejor comprensión de las variables de análisis.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. OPS. Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social. Proceso de la Reforma al Sector Salud en Ecuador. Ecuador. 2021. [Acceso a Internet]. Disponible en: <https://www.infancia.gob.ec/habitos-saludables/>
2. Ministerio de Salud. MINSA. EsSalud, Salud y Prevención. [Internet]. 2019. [Citado el 04 de noviembre 2023]. Disponible en: URL. [www.essalud.gob.pe/salud-y- prevencion/](http://www.essalud.gob.pe/salud-y-prevencion/)
3. Ministerio de salud. MINSA. Dirección regional de salud Piura. Sala de Situación de Salud de Piura. [internet] [ citado en noviembre del 2023] disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/documentos/Sala%20Situacional/Sala%20situacional%20DIRESA%20Piura%20SE%2016-2019.pdf>
4. Mariño J. Nola Pender. El cuidado [internet] [citado el 2 de octubre del 2023] disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nolapender.html>
5. Chávez S. Actitud y prácticas de promoción de la salud de los agentes comunitarios del distrito José Sabogal, Cajamarca 2018. [Tesis]. Lima: Universidad Inca Garcilaso de la Vega, 2019. [Consultado el 11 de octubre del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/4686>
6. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS | Determinantes sociales de la salud. [internet] 2020. [Citado el 28 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22.>
7. Seguí J. Factores sociodemográficos asociados a la promoción de la salud: sobrecarga, psicopatología y estado de salud. Anales de Psicología 2018. 24: (1) 100-105.[Consultado el 01 octubre 2023]. Disponible en: [http://www.um.es/analesps/v24/v24\\_1/1224\\_1.pdf](http://www.um.es/analesps/v24/v24_1/1224_1.pdf)
8. Guerrero M, León S. Estilo de vida y salud. Educere. 2018; 14(48):13-19. [Consultado el 01 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/356/35616720002.pdf>

9. Rodríguez E. Concepto de adulto Adultez. En: Significados.com. Consultado: 11 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.significados.com/aduldez/>
10. Reyes Caballero María Caridad, Menéndez Gálvez Lázara, Obregón Pérez Julia Nerelys, Núñez Rodríguez Mirelys, García Águila Elsa Jacinta. Efectividad de una intervención educativa para modificar conocimientos sobre estilos de vida en pacientes hipertensos. EDUMECENTRO [Internet]. Publicado el 31 marzo 2021 [Citado el 27 de junio 2023]; 13 (1): 149-166. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S207728742021000100149&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S207728742021000100149&lng=es.)
11. Cerda P. Prácticas de promoción de salud basada en el arte: Un análisis de iniciativas y experiencias. Universidad de Chile. Santiago, Chile, 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: [https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis\\_Patricia%20Cerdea%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/181029/Tesis_Patricia%20Cerdea%20Torres.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
12. Ramírez Y. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “J”- distrito de Chiquian - Bolognesi, 2020. tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Huaraz, Universidad católica los ángeles de Chimbote. [consultado el 23 de abril 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26299/ADULTOS\\_CUIDADOS\\_DE\\_ENFERMERIA\\_RAMIREZ\\_CHAVEZ\\_YADHIRA\\_ANGELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/26299/ADULTOS_CUIDADOS_DE_ENFERMERIA_RAMIREZ_CHAVEZ_YADHIRA_ANGELA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
13. Cerrón A. Promoción de la salud física, mental y medidas de bioseguridad frente a la pandemia por COVID-19 en un entorno familiar, Chorrillos – Lima, 2020. Universidad Peruana de Ciencias aplicadas. Perú, Lima, 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <https://repositorioacademico.upc.edu.pe/handle/10757/654624>
14. Bermúdez R. Promoción de la salud y la participación comunitaria en el puesto de salud asistencial de primer nivel – Quiñota Cusco. Universidad Cesar Vallejo. Lima, Perú. 2021 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/67520>

15. Campomanes M. Nivel de satisfacción de los cuidados enfermeros en la prevención y promoción de la salud relacionado con la caracterización de los determinantes de estilos de vida de los adultos de la comunidad de “Chuyas” Pomabamba, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz, Perú. 2019 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24673>
16. Pujay E. Acciones de prevención y promoción de la salud relacionado con los estilos de vida de los adultos pescadores del desembarcadero pesquero artesanal – Salaverry, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Trujillo, Perú. 2020 [citado 12 marzo 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19919>
17. Carrillo C. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto del Asentamiento Humano Juan Bautista Alvares Vera\_ Nuevo Chimbote, 2021. Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería, Chimbote, Universidad Católica los ángeles de Chimbote. [consultado el 23 de abril 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32709/PREVENCIÓN\\_SALUD\\_CARRILLO\\_APONTE\\_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32709/PREVENCIÓN_SALUD_CARRILLO_APONTE_CECILIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Paz E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano – Villa Magisterial II Etapa, Nuevo Chimbote\_2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet]. Chimbote, 2020 [citado el 03 enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19515>
19. Huamán J. factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma\_Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. [Internet]. Chimbote, 2020. [citado 03 enero 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20017>
20. Ramos J, Factores Sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y Apoyo Social del adulto. Pueblo Joven La Unión Sector 24\_Chimbote, 2019. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote [Internet] Chimbote, 2020 [citado 23 marzo 2021]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19292>
21. Cajal A. Nola Pender: biografía y teoría de la promoción de la salud. 2021. [citado el de marzo del 2022]. Disponible en: Disponible en URL <https://www.lifeder.com/nola->

[pender/.](#)

22. Gonzalo A. Nola Pender: Modelo de Promoción de la Salud. Nurseslabs [en línea]. 2021. [Citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en: <https://nurseslabs.com/nola-pender-healthpromotion-model/>
23. Fernández A, Becerra K, Rodriguez D, Lapeira S, Romero K. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender. [Citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en: [https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9386/Estilos\\_Vida\\_Saludables\\_Adultos\\_Corregimiento\\_LaPlaya\\_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y](https://bonga.unisimon.edu.co/bitstream/handle/20.500.12442/9386/Estilos_Vida_Saludables_Adultos_Corregimiento_LaPlaya_Resumen.pdf?sequence=2&isAllowed=y)
24. Chávez L. Condiciones que favorecen la promoción de salud con el modelo de Nola Pender en el fomento de comportamientos saludables en familias de la red de salud puno [En línea]. [Tesis doctoral]. Juliaca: Universidad Andina Néstor Cáceres Velásquez. Escuela de Posgrados. Doctorado en Salud Pública. 2018. p. 156. [Citado el 27 de marzo del 2022]. Disponible en: [http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2301/T036\\_40795365.pdf?sequence=3&isAllowed=y](http://repositorio.uancv.edu.pe/bitstream/handle/UANCV/2301/T036_40795365.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
25. Aliaga E; Cuba S; Mar M. Promoción de la Salud y Prevención de las Enfermedades. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública 33. 2018. [Citado 27 de Abril de 2022]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=3125084>
26. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. 2018. [Citado el 28 de Setiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.mscbs.gob.es/profesionales/saludPublica/prevPromocion/docs/formacionSalud.pdf>
27. Magdalena M. Modelo de participación de enfermería en promoción y prevención de accidentes de tránsito. 2018. [Documento de Internet]. [Citado 4 de abril, 2022], Disponible en: Modelo de participación de enfermería en promoción de la salud y prevención de la enfermedad | Investigación y Educación en Enfermería (udea.edu.com)
28. Del Prado J. Prevención Primaria, Secundaria y Terciaria. 2018 [Documento de Internet]. [Citado 4 de Abril, 2022], Disponible en: Table: Tres niveles de prevención- Manual MSD versión para público general (msdmanuals.com)
29. Mariño J, Vásquez M, Simonetti C, Palacio M. El Cuidado. 2019. [Citado 27 de Abril de 2022], Disponible en: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>

30. Guecha P, López K. Promoción de la salud y factores que influyen en los estilos de vida saludable de los docentes del colegio integrado Juan Atalaya según la teorista Nola Pender del 2018-A. [Tesis para optar la licenciatura de enfermería]. [citado el 26 de marzo del 2022]. Disponible en URL <https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/4069/1/PROMOCI%C3%93N%20DE%20LA%20SALUD%20Y%20FACTORES%20QUE%20INFLUYEN%20EN%20LOS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20DE%20LOS%20DOCENTES%20DE.pdf>
31. Huairé E. Método de investigación. [página en internet]. Publicado en 2019. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.aacademica.org/edson.jorge.huairé.inacio/35.pdf>
32. López N. y Sandoval I. Métodos y técnicas de investigación cuantitativa y cualitativa. [página en internet]. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <http://biblioteca.udgvirtual.udg.mx/jspui/bitstream/123456789/176/3/M%c3%a9todos%20y%20t%c3%a9cnicas%20de%20investigaci%c3%b3n%20cuantitativa%20y%20cualitativa.pdf>
33. Aldaz C. Diseños NO experimentales de Investigación. [página en internet]. Publicado el 11 de enero de 2014. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://es.slideshare.net/carlyaldaz/diseos-no-experimentales-de-investigacin>
34. Ivonne, Valdez Medina, José Luis, SIGNIFICADO PSICOLÓGICO DE SEXO, SEXUALIDAD, HOMBRE Y MUJER EN ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS. Enseñanza e Investigación en Psicología [Internet]. 2016;21(3):274-281. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
35. Navarro J. Definición de Edad. [Internet]. Publicado en 2015. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/edad.php>
36. Herrera O. Nivel de Instrucción. [página en internet]. Actualizado: el 15 de marzo de 2018. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://diccionario.leyderecho.org/nivel-de-instruccion/>
37. García A. Religión. [página en internet]. Actualizado: el 06 de diciembre de 2017. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
38. Trujillo E. Estado civil. [página en internet]. Actualizado: el 03 de agosto de 2013. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>

39. Álvarez E. et al. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local. [Internet]. Publicado el 4 de diciembre de 2018. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/129456/Definicion-y%20desarrollo-del-concepto-de-ocupacion.pdf?sequence=1>
40. Gil S. Ingreso. [Internet]. Publicado el 13 de julio de 2015. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
41. Sánchez J. Tipos de seguros. [Internet]. Publicado el 09 de agosto de 2021. Citado el 30 de octubre de 2023. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-seguros.html>
42. García D. et al. Determinantes De Los Estilos De Vida Y Su Implicación En La Salud De Jóvenes Universitarios. [Internet]. Publicado el 28 de septiembre de 2012. Citado en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v17n2/v17n2a12.pdf>
43. Consejo Universitario. Reglamento de integridad científica en la investigación. [Versión 001; Cap. III. pág. 5] 2019. Citado el 30 de octubre de 2023.
44. 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 diciembre 26]. from: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35257/ESTILO\\_VI\\_DA\\_GARCIA\\_CHUNGA\\_FRANK%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35257/ESTILO_VI_DA_GARCIA_CHUNGA_FRANK%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
45. 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 [cited 26 diciembre 2023]. [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT\\_75a88869aae073d6e5060cdf4c573b4f/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USAT_75a88869aae073d6e5060cdf4c573b4f/Details)
46. Giron L. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacos I Etapa\_Catacaos\_piura, 2022. [cited 2023 diciembre 23]. Available from : <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30318>
47. Mosqueda A, Paravic T. División sexual del trabajo y Enfermería. Index Enferm [Internet]. 2021 Jun [citado 2023 Dic 27] ; 22( 1-2 ): 70-74. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962013000100015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962013000100015&lng=es)

48. Arias M. Los estilos de aprendizaje de los estudiantes del Grado en Enfermería de la Universidad de La Laguna. Ene. [Internet]. 2020 [citado 2023 Dic 27]; 14(2): 14203. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1988-348X2020000200003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2020000200003&lng=es)
49. Següel F. EL TRABAJO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA: REVISIÓN DE LA LITERATURA. Cienc. enferm. [Internet]. 2020 Ago [citado 2023 Dic 26]; 21( 2 ): 11-20. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532015000200002&lng=es)
50. Espinoza H, Álvarez A, Solís Z. Acceso a medicamentos en pacientes del Seguro Integral de Salud (SIS) con diabetes mellitus y/o hipertensión arterial en Perú. Rev. OFIL-ILAPHAR [Internet]. 2021 Mar [citado 2023 Dic 27]; 31(1): 71-77. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1699714X2021000100015&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1699714X2021000100015&lng=es)
51. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz-Ancash, 2020. [Citado el 26 de diciembre de 2023] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS\\_FACTORES\\_ANICETO\\_TOLENTINO\\_ZENON\\_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
52. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del nuevo amanecer, la joya – Arequipa, 2018. [Citado el 26 de diciembre de 2023] [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO\\_ESTILO DE VIDA FLORES TORRES NOEMI%20 NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
53. Perez, P, Miguel A. Promoción de estilos de vida saludables entre estudiantes universitarios. Rev. Fac. Med. Hum. [Internet]. 2022 Abr [citado 2023 Dic 26];22(2): 434-435. Disponible en: [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S230805312022000200434&lng=es](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230805312022000200434&lng=es).
54. Sarabia M. Estilos saludables de vida y su relevancia en la salud del individuo. RevHum Med [Internet]. 2005 Ago [citado 2023 Dic 26] ; 5( 2 ). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S172781202005000200006&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172781202005000200006&lng=es).

55. Limia M. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. Index Enferm [Internet]. 2010 Mar [citado 2023 Dic 27]; 19(1): 42-46. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962010000100009&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962010000100009&lng=es)
56. Rodríguez J. Recomendaciones nutricionales y evidencia científica: ¿hay más dudas que certezas? Rev Pediatr Aten Primaria [Internet]. 2019 Mar [citado 2023 Dic 27]; 21(81):6975. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113976322019000100016&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113976322019000100016&lng=es)
57. Mesquita A, Costa V, Neves M, Alves A. El bienestar espiritual y la prestación del cuidado espiritual en un equipo de enfermería. Index Enferm [Internet]. 2019 Dic [citado 2023 Dic 26]; 23(4): 219-223. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S113212962014000300006&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962014000300006&lng=es)
58. Aristizábal G, Blanco B, Sánchez A, Hostiguen R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm. univ [revista en la Internet]. 2020 Dic [citado 2023 Dic 26] ; 8( 4 ): 16-23. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S166570632011000400003&lng=es](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003&lng=es).

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia



**Título: Factores sociodemográficos y estilo de vida del Caserío de Huaypira  
Lancones\_Sullana, 2023**

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Metodología
<p><b>Problema general</b> ¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023.?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Caracterizar los factores sociodemográficos en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023</li> <li>• Caracterizar el estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023.</li> <li>• Establecer la relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023</li> </ul>	<p><b>H1:</b> Existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación entre los factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones_Sullana, 2023</p>	<p><b>Variable 1 Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Factores sociodemográficos (sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico, tipo de seguro).</li> </ul> <p><b>Variable 2 Dimensiones</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilos de vida (estilo de vida saludable, estilo de vida no saludable).</li> </ul>	<p><b>Tipo de Inv.:</b> cuantitativo</p> <p><b>Nivel de Inv:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de Inv:</b> No experimental</p> <p><b>Población:</b> Estuvo constituida por 255 adultos que residen en el Caserío Huaypira Lancones Sullana.</p> <p><b>Muestra:</b> se obtuvo aplicando la técnica de muestreo aleatoria simple, por ello se consideró una muestra de 100 adultos quienes residen en el Caserío Huaypira Lancones Sullana</p> <p><b>Técnica:</b> Entrevista-Observación.</p> <p><b>Instrumento:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Cuestionario de los factores sociodemográficos y escala de estilo de vida.</li> </ul>

## Anexo 02: Instrumento de recolección de información



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

Para determinar el tamaño de la muestra se utilizará la fórmula estadística de proporciones de una población finita.

$$n = \frac{z^2 p q N}{z^2 p q + e^2 (N-1)}$$

#### Donde:

$n$  = Tamaño de muestra = 160

$N$  = Tamaño de la población = 270

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

$p$  = 0.5 Proporción de individuos de la población que tiene las características que se desean estudiar.

$q$  = 0.5 Proporción de individuos de la población que no tienen las características de interés.

$e$  = 0.05 Margen de error permisible establecido por el investigador = 5%

#### Reemplazando:

$$n = \frac{1.96^2 (0.50) (0.50) (270)}{1.96^2 (0.50) (0.50) + (0.05)^2 (270-1)}$$

**$n = 160$**





**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA**

**Autores: Serrano-Fernández, M. J., Boada-Grau, J., Vigil-Colet, A., & Gil- Ripoll, C. (2016). Adaptación española de la escala HPLP-II con una muestra de empleados.**

**Universitas Psychologica. <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.upsy15-4.aem>**

CONTENIDO ÍTEMS	NUNCA	A VECES	CASI SIEMPRE	SIEMPRE	
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores</b>					
F1. Responsabilidad hacia la salud, F2. Actividad física, F3. Nutrición, F4. Crecimiento Espiritual y Relaciones Interpersonales					
1.-Escojo una dieta baja en grasa, grasas saturadas y en colesterol.					
2.-Informo a un doctor (a) a otros profesionales de la salud cualquier señal inusual o síntoma extraño.					
3.-Sigo un programa de ejercicios planificados					
4.-Siento que estoy creciendo y cambiando en una forma positiva.					

5.-Elogio fácilmente a otras personas por sus éxitos.					
6.- Límite el uso de azúcares y alimentos que contienen azúcar (dulces)					
7.-Leo o veo programas de televisión acerca del mejoramiento de la salud.					
8.-Hago ejercicios vigorosos por 20 o más minutos, por lo menos tres veces a la semana (tales como caminar rápidamente, andar en bicicleta, baile aeróbico, usar la máquina escaladora)					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
9.-Tomo algún tiempo para relajarme todos los días					
10.-Creo que mi vida tiene un propósito					
11.-Mantengo relaciones significativas y enriquecedoras					
12.-Hago preguntas a los profesionales de la salud para poder entender sus instrucciones.					
13.-Acepto aquellas cosas de mi vida que yo no puedo cambiar.					
14.-Miro adelante hacia al futuro.					
15.-Paso tiempo con amigos íntimos.					

16.-Como de 2 a 4 porciones de fruta todos los días.					
17.-Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud.					
18.-Tomo parte en Actividades físicas de recreación (tales como: nadar, bailar, andar en bicicleta).					
19.-Me siento satisfecho y en paz conmigo (a)					
20.-Se me hace fácil demostrar preocupación, amor y cariño a otros.					

21.-Estoy consciente de lo que es importante para mí en la vida.					
22.- Busco apoyo de un grupo de personas que se preocupan por mi					
<b>Matriz de saturaciones de los factores de la escala HPLP-II de la solución de cuatro factores.</b>					
23.-Leo las etiquetas nutritivas para identificar el contenido de grasas y sodio en los alimentos Empacados					
24.-Asisto a programas educativos sobre el cuidado de salud personal.					
25.-Alcanzo mi pulso cardiaco objetivo cuando hago ejercicios.					
26.- Mantengo un balance para prevenir el cansancio.					

27.- Me siento unido(a) con una fuerza más grande que yo.					
28.-Me pongo de acuerdo con otros por medio del diálogo					
29.-Tomo desayuno					
30.-Busco orientación o consejo cuando es necesario.					
31.-Expongo mi persona a nuevas experiencias y retos.					
32.- Discuto mis problemas y preocupaciones con personas allegadas					
33. Duermo lo suficiente					
34. Como de 6 a 11 porciones de pan, cereales, arroz, o pastas(fideos) todos los días					
35. Como solamente de 2 a 3 porciones de carne, aves, pescado, frijoles, huevos y nueces todos los días.					

El Health Promoting Lifestyle Profile II (HPLP-II; [Walker & Hill-Polerecky, 1996](#)), en la versión en español con una muestra de estudiantes ([Hulme et al., 2003](#)), está compuesto por 52 ítems y 4 subescalas y utiliza un formato de respuesta tipo Likert de cuatro puntos (de 1 = nunca a 4 = rutinariamente). Los factores que componen la escala de este estudio son: F1: Responsabilidad hacia la salud, compuesto por 9 ítems ( $\alpha = 0.74$ ; e. g., “21.- Busco una segunda opinión, cuando pongo en duda las recomendaciones de mi proveedor de servicios de salud”); F2: Actividad física: de 8 ítems ( $\alpha = 0.81$ ; e. g., “4.- Sigo un programa de ejercicios planificados”); F3: Nutrición de 9 ítems ( $\alpha = 0.64$ ; e. g., “20.- Como de 2 a 4 porciones de frutas todos los días”); F4: Crecimiento espiritual de 9 ítems ( $\alpha = 0.77$ ; e. g., “12. Creo que mi vida tiene propósito).

En la presente escala, el AFE se obtuvo empleando el método de extracción Promin ([Lorenzo-Seva, 1999](#)). Se usó el programa FACTOR 7.2 ([Ferrando, 2005](#) y [Lorenzo-Seva & Ferrando, 2006](#)), dado que permite realizar el análisis utilizando matrices de correlación policóricas, que son más apropiadas cuando los ítems presentan un formato de respuesta tipo Likert ([Muthen & Kaplan, 1992](#)). Además, proporciona la posibilidad de decidir el número de factores que se deben retener a partir del análisis paralelo ([Timmerman & Lorenzo-Seva, 2011](#)). Los análisis relativos a la fiabilidad de las subescalas y a las correlaciones de los indicios de validez de la escala HPLP-II, a partir de las correlaciones de Pearson, se realizaron con el programa SPSS 20.0.

La validez de consistencia interna mediante el Análisis Factorial Exploratorio con método Promin, el cual reportó 4 dimensiones y 35 ítems (ya que excluyó los otros 8 ítems por cargas factoriales de los ítems menores a 0.30). Concluyen, que el instrumento con 35 ítems es validado como versión en español.



### Anexo 03: Validez del instrumento

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

#### CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA

##### **Validez del instrumento:**

El instrumento validado en la versión español por Serrano M. ( 2016) reportará que la validez se dio por validez de constructo reportando la prueba de esfericidad de Bartlett y índice Kaiser Meyer- Olkin , estos indicaron la adecuación muestral (0.86) y de datos para realizar un análisis factorial, seguido se utilizó el análisis factorial exploratorio utilizando método Promin, reportando que de los 35 ítem se depuraron 4 ítem que reportó tener una carga factorial menores a 0.3, y en solo 4 dimensiones: Responsabilidad hacia la salud, actividad física, nutrición, crecimiento espiritual y relaciones interpersonales. Asimismo, se realizó validez discriminante y concurrente para el instrumento HPLP – II mediante la correlación con otros instrumentos (MBI-GS, autoeficacia, satisfacción de vida y engagement).

## Anexo 04: Confiabilidad del instrumento



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



### **CUESTIONARIO DE ESTILOS DE VIDA**

#### **Confiabilidad del instrumento:**

La confiabilidad del instrumento estará dada en 4 dimensiones que fueron reportados mediante el índice de Alfa de Cronbach mostrando una buena confiabilidad por dimensiones: Responsabilidad hacia la salud ( $\alpha=0.81$ ), actividad física ( $\alpha=0.86$ ), nutrición ( $\alpha=0.7$ ), crecimiento espiritual y relaciones interpersonales ( $\alpha=0.88$ ).

## **Anexo 05: Formato de consentimiento informado**

### **UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

#### **FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

#### **ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

### **PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS**

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Coronado Nieves Luis Fernando que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada Factores sociodemográficos y estilo de vida en el adulto del Caserío de Huaypira Lancones\_Sullana, 2023

- La entrevista durará aproximadamente 20 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: [@gmail.com](#) o al número **912147831**. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico [secretaria\\_general@uladech.edu.pe](mailto:secretaria_general@uladech.edu.pe). Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

**Anexo 06: Documento de aprobación para la recolección de la información**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**DOCUMENTO DE APROBACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE LA  
INFORMACIÓN**

**VICERRECTORADO DE INVESTIGACIÓN COORDINACIÓN DE GESTIÓN DE LA  
INVESTIGACIÓN**

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”

Chimbote 30 de noviembre 2023

**CARTA N° 193-2023-2023-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

**Señor:**

**Suprefecto del distrito de Lancones : Miguel Augusto Vasquez Rodriguez Huaypira – Lancones - Piura –  
Sullana**

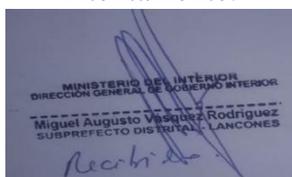
**Presente:**

A través del presente, reciba el cordial saludo en nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, a la vez solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada Factores sociodemograficos y estilos de vida en el adulto del caserio huaypira lancones sullana , que involucra la recolección de información/datos en Adultos del centro poblado, a cargo de Luis Fernando Coronado Nieves, con DNI N° 43489011, cuyo asesor es el/la docente REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER.

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

Es propicia la oportunidad, para reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente.



**Anexo 07: Evidencias de ejecución (Declaración jurada, base de datos).**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**EVIDENCIAS DE EJECUCIÓN**

CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS									
1= Masculino	1= 18 - 35 años	1= Analfabeto	1= Católico	1= Soltero	1= Obrero	1= Menor de 400 nuevos soles	1= ES SALUD		
2= Femenino	2= 36 - 59 años	2= Primaria	2= Evangélico	2= Casado	2= Empleado	2= De 400 a 650 nuevos soles	2= SIS		
	3= 60 a más	3= Secundaria	3= Otras	3= Viudo	3= Ama de casa	3= De 650 a 850 nuevos soles	3= Otro seguro		
		4= Superior		4= Conviviente	4= Estudiante	4= De 850 a 1 100 nuevos soles	4= No tiene seguro		
				5= Separado	5= Otros	5= Mayor de 1 100 nuevos soles			
Nº	Sexo	Edad	Grado de instrucció	Religión	Estado civil	Ocupación	Ingreso económico	Seguro	
1	2	1	3	1	4	3	1	4	
2	2	1	3	1	1	4	3	4	
3	1	1	4	3	1	4	1	1	
4	2	1	2	1	2	3	2	4	
5	2	1	3	3	2	5	2	1	
6	2	1	4	2	1	2	4	2	
7	1	1	4	1	1	4	5	2	
8	2	2	3	1	4	3	3	2	
9	2	1	4	1	1	5	5	3	
10	2	1	4	1	4	3	4	2	
11	1	1	4	1	1	4	4	4	
12	2	2	3	1	4	3	1	1	
13	1	1	4	2	1	2	4	1	

CODIFICACION CORONADO - Excel

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

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M
91		80	2	1	3	1	4	5	2	4			
92		81	1	1	2	2	4	2	3	4			
93		82	2	1	4	1	1	4	2	2			
94		83	2	1	4	1	1	4	1	2			
95		84	1	1	4	1	1	2	2	2			
96		85	1	1	3	1	1	2	2	3			
97		86	2	1	4	1	1	5	2	1			
98		87	2	1	4	1	4	4	1	1			
99		88	2	1	4	2	4	3	2	1			
100		89	1	2	3	1	1	5	2	1			
101		90	2	1	3	1	1	2	1	1			
102		91	2	1	4	3	4	4	1	1			
103		92	1	2	3	2	1	4	1	2			
104		93	1	1	3	1	1	1	1	1			
105		94	1	1	4	1	1	3	4	4			
106		95	1	1	4	1	4	2	2	2			
107		96	2	2	2	1	4	3	5	2			
108		97	1	1	4	1	4	3	1	2			
109		98	1	1	4	1	1	3	1	2			
110		90	2	1	3	1	1	5	1	2			
111		100	2	1	4	1	4	1	1	4			

CODIFICACION CORONADO - Excel

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

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

F13 X ✓ fx 2

	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y	Z
1	CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO. ESTILOS DE VIDA																
2	CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO. ESTILOS DE VIDA																
3	CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO. ESTILOS DE VIDA																
4	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca	1= Nunca
5	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces	2= A veces
6	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre	3= Casi siempre
7	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre	4= Siempre
8	CODIFICACIÓN DEL CUESTIONARIO. ESTILOS DE VIDA																
9	P9	P10	P11	P12	P13	P14	P15	P16	P17	P18	P19	P20	P21	P22	P23	P24	P25
10	4	4	4	4	4	4	4	4	1	3	4	4	4	4	4	3	1
11	3	4	3	2	3	4	4	2	2	1	4	3	4	4	1	1	2
12	3	3	3	2	2	3	2	2	2	3	3	3	3	3	3	3	3
13	3	3	3	3	3	3	3	2	3	3	1	3	3	3	1	1	2
14	4	4	3	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	4	4	4	4
15	2	3	2	4	4	4	4	4	3	4	4	4	4	4	1	2	2
16	3	4	3	4	4	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	1	3
17	4	4	4	2	3	3	2	2	1	2	4	4	4	4	2	1	2
18	3	4	3	2	2	4	4	2	3	4	3	4	4	3	2	1	3
19	2	4	4	4	4	4	4	2	3	3	2	4	3	4	4	2	1
20	3	4	3	2	2	4	4	2	3	4	3	4	4	4	3	3	3
21	2	4	4	4	4	4	4	2	3	3	2	4	3	4	4	2	1
22	3	4	4	4	4	4	4	4	3	3	3	4	4	4	4	3	3
23	3	3	3	3	3	3	3	2	3	2	2	2	2	3	3	2	3
24	2	4	3	3	4	4	4	2	2	2	4	4	4	4	4	4	1
25	1	4	4	4	4	4	4	3	4	4	2	4	4	4	4	4	1
26	1	4	4	4	4	4	4	2	3	2	2	4	3	4	4	3	2
27	1	4	1	3	4	4	4	3	2	1	1	4	4	4	1	4	2
28	2	4	3	3	2	4	4	2	3	2	2	4	3	4	3	2	2
29	2	4	4	2	3	4	4	2	2	2	3	4	4	4	3	3	2
30	2	3	4	2	1	4	4	3	4	2	3	4	3	4	1	1	1
31	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	4	2	2
32	2	4	3	3	2	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	1
33	2	4	4	2	3	4	4	2	2	2	3	4	4	4	3	3	2
34	2	3	4	2	1	4	4	3	4	2	3	4	3	4	1	1	1
35	2	3	4	2	3	3	3	2	3	1	2	3	3	3	4	2	2
36	2	4	3	4	3	4	4	3	3	3	3	4	4	4	4	3	1

CODIFICACIÓN SOCIODEMOGRÁFICOS TABLAS Y GRÁFICOS CODIFICACIÓN ESTILOS DE VIDA

Listo Modo Filtrar Accesibilidad: es necesario investigar 75%

CODIFICACION CORONADO - Excel

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

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Edición Complementos

F13 X ✓ fx 2

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q
78	70	1	3	2	3	4	4	2	4	3	4	4	3	4	4	3	3
79	71	2	3	2	3	3	2	3	2	3	4	3	4	3	3	4	2
80	72	1	3	1	3	4	3	2	3	2	4	3	3	4	4	4	3
81	73	1	3	1	3	4	3	2	3	3	4	4	3	4	4	3	3
82	74	1	4	2	4	4	3	2	4	3	4	4	4	3	4	3	4
83	75	2	3	2	3	3	2	2	2	2	4	4	3	2	4	2	3
84	76	1	2	1	3	4	3	2	3	3	4	3	4	3	4	2	3
85	77	4	2	2	2	4	4	4	1	1	3	3	3	4	4	4	4
86	78	2	2	3	3	3	2	2	4	4	4	3	2	2	4	2	2
87	79	3	3	3	4	4	3	4	4	3	4	4	2	3	4	4	3
88	80	3	2	3	4	4	4	2	4	3	4	4	3	4	4	3	4
89	81	1	1	1	3	3	2	1	3	2	3	3	3	3	4	2	3
90	82	2	2	1	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	4	2	4
91	83	3	2	3	3	4	2	1	4	4	3	3	2	2	3	4	2
92	84	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3
93	85	3	4	4	4	4	3	3	3	3	3	3	4	3	3	4	3
94	86	4	3	2	2	2	3	1	1	3	2	4	4	3	4	4	4
95	87	1	4	1	3	4	3	1	2	3	1	4	4	3	1	2	4
96	88	1	3	2	4	3	2	3	1	2	4	4	3	3	4	2	4
97	89	1	1	1	4	3	3	2	2	3	4	4	2	3	4	3	3
98	90	2	3	2	4	3	4	3	3	2	4	4	4	2	3	2	3
99	91	3	3	3	1	4	2	1	3	2	4	3	4	4	4	3	2
100	92	1	3	1	3	4	3	2	4	3	4	4	4	2	2	1	3
101	93	2	4	2	4	3	3	3	2	2	4	4	4	4	3	3	2
102	94	2	4	2	4	4	4	2	3	4	3	4	4	4	4	4	2
103	95	3	4	1	4	4	3	2	3	2	4	4	3	4	1	4	2
104	96	3	4	1	4	4	3	2	3	4	4	4	4	4	1	4	2
105	97	2	3	1	4	4	3	2	4	2	4	4	3	4	4	3	3
106	98	3	1	2	4	3	4	2	2	2	4	4	4	4	3	3	4
107	99	1	3	2	3	4	3	2	3	3	3	3	2	2	4	2	3
108	100	2	2	1	4	4	3	4	1	2	4	4	2	3	4	2	2

CODIFICACIÓN SOCIODEMOGRÁFICOS TABLAS Y GRÁFICOS CODIFICACIÓN ESTILOS DE VIDA

Listo Modo Filtrar Accesibilidad: es necesario investigar 75%

## DECLARACIÓN JURADA

Yo, Coronado Nieves Luis Fernando, identificado con DNI 43489011, con domicilio real enprolongación Cajamarca 996 Bellavista Provincia Sullana, Departamento Piura.

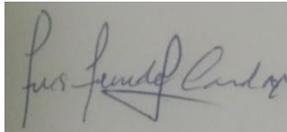
### DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de egresado con código de estudiante 0412181059 de la Escuela Profesional de enfermería Facultad de ciencias de la salud de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-II:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada: “Factores sociodemográficos y estilos de vida enel adulto del caserío huaypira – Lancones – Sullana \_Piura, 2023”.

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona. Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad.

Sullana, 15 de diciembre del 2023



---

Firma

DNI: 43489011