



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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL  
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ÁNCASH, 2024**

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

**AUTOR**

**TRINIDAD ALVARADO, ARIANNA ELIZABETH  
ORCID:0000-0002-2600-5673**

**ASESOR**

**GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA  
ORCID:0000-0002-2943-1328**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0044-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **06:35** horas del día **20** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ÁNCASH, 2024**

**Presentada Por :**

(0112182041) **TRINIDAD ALVARADO ARIANNA ELIZABETH**

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

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

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA**  
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: ESTILO DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ÁNCASH, 2024 Del (de la) estudiante TRINIDAD ALVARADO ARIANNA ELIZABETH, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 4% 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, 12 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## **DEDICATORIA**

Primeramente, se lo dedico a Dios por acompañarme a lo largo de mi carrera, por ser la luz en mi camino y por brindarme la sabiduría, fortaleza para alcanzar mis objetivos.

A mi madre y a mi padre que son mis pilares fundamentales, mis motivadores y formadores de la persona que soy ahora en la actualidad, todos mis logros se los debo a ellos.

A mi abuela que es mi fuerza para seguir adelante y no rendirme, gracias por enseñarme tantas cosas fundamentales para la vida y estar siempre conmigo.

## **AGRADECIMIENTO**

A mi abuela que me con paciencia me enseñó el camino de la vida, le agradezco por brindándome consejos, por su apoyo y por el amor incondicional que me diste gracias por encaminarme por el camino correcto hacia Dios.

A mis docentes escolares que me brindaron sus conocimientos mediante las enseñanzas brindadas que permanecen aún en mí, haciendo todo lo que me enseñaron.

A la universidad que me permitió formarme como profesional en enfermería y a los docentes que fueron participes de manera directa o indirecta, brindaron su apoyo el cual se ve reflejado en la culminación de mi profesión.

## ÍNDICE GENERAL

DEDICATORIA .....	IV
AGRADECIMIENTO .....	V
ÍNDICE GENERAL .....	VI
LISTA DE TABLAS .....	VII
LISTA DE FIGURAS .....	VIII
RESUMEN .....	IX
ABSTRACT .....	X
I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA (descripción del problema, formación del problema, objetivo general y específicos, justificación) .....	1
II. MARCO TEÓRICO.....	5
2.1 Antecedentes .....	5
2.2 Bases teóricas.....	8
III.METODOLOGÍA.....	12
3.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación .....	12
3.2 Población .....	12
3.3 Operacionalización de las variables/categoría .....	13
3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos/información .....	17
3.5 Método de análisis de datos/información .....	19
3.6 Aspectos éticos.....	19
IV.RESULTADOS .....	21
V. DISCUSIÓN .....	27
VI. CONCLUSIÓN .....	36
VII. RECOMENDACIONES .....	37
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....	38
ANEXOS.....	46
ANEXOS 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA.....	46
ANEXOS 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN .....	48
ANEXOS 03. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS .....	52
ANEXOS 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO U OTROS .....	54

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
<b>TABLA 01:</b> ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	21
<b>TABLA 02:</b> FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	22

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
<b>FIGURA 01:</b> ESQUEMA DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER.....	9
<b>FIGURA 02:</b> ESQUEMA DE DETERMINANTES DE LA SALUD.....	10
<b>FIGURA 03:</b> ESTILO DE VIDA EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	21
<b>FIGURA 04:</b> EDAD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	23
<b>FIGURA 05:</b> SEXO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	23
<b>FIGURA 06:</b> GRADO DE INSTRUCCIÓN EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	24
<b>FIGURA 07:</b> ESTADO CIVIL EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	24
<b>FIGURA 08:</b> INGRESO ECONÓMICO EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	25
<b>FIGURA 09:</b> OCUPACIÓN EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	25
<b>FIGURA 10:</b> TIPO DE SEGURO DE SALUD EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	26
<b>FIGURA 11:</b> RELIGIÓN EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH.....	26



## RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de determinar el estilo de vida y los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash. Es un estudio cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla, aplicado a una muestra de 184 adultos, quienes fueron encuestados con dos instrumentos (escala de estilo de vida y cuestionario de factores sociodemográficos). Los resultados se presentan en tablas simples con frecuencia y porcentajes, con sus respectivos gráficos. La información se recolectó en abril del año 2024, obteniendo lo siguiente: el 54,9% tienen un estilo de vida no saludable; el 54,9% son adultos maduros; 53,8% son de sexo femenino; el 51,6% presentan grado de instrucción superior, predominando superior incompleto; el 45,1% son casados o convivientes, predominando los casados; el 45,1% cuentan con un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles; el 54,9% tienen trabajo eventual y son amas de casa, a predominio del trabajo eventual; el 46,2% cuentan con seguro SIS-MINSA; el 39,1% profesan religión evangélica. Se concluye que, un poco más de la mitad tiene un estilo de vida no saludable y en los factores sociodemográficos un poco más de la mitad son adultos maduros; de sexo femenino; presentan grado de instrucción superior completa e incompleta; tienen trabajo eventual y son amas de casa; menos de la mitad son casados o convivientes; con un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles; con seguro SIS-MINSA y profesan la religión evangélica.

Palabras claves: estilo de vida, factores sociodemográficos, adulto

## ABSTRACT

The present research work was carried out with the objective of determining the lifestyle and sociodemographic factors in the adult of the human settlement Villa España, Chimbote, Ancash. It is a quantitative, descriptive, single-box study, applied to a sample of 184 adults, who were surveyed with two instruments (lifestyle scale and sociodemographic factors questionnaire). The results are presented in simple tables with frequency and percentages, with their respective graphs. The information was collected in April 2024, obtaining the following: 54.9% have an unhealthy lifestyle; 54.9% are mature adults; 53.8% are female; 51.6% have a higher education degree, predominantly incomplete higher education; 45.1% are married or cohabiting, with married people predominating; 45.1% have an income of 500 to 1,025 nuevos soles; 54.9% have temporary work and are housewives, with a predominance of temporary work; 46.2% have SIS-MINSA insurance; 39.1% profess evangelical religion. It is concluded that a little more than half have an unhealthy lifestyle and in sociodemographic factors a little more than half are mature adults; female; They present a degree of complete or incomplete higher education; They have temporary work and are housewives; less than half are married or cohabiting; with an economic income of 500 to 1025 new soles; with SIS-MINSA insurance and profess the evangelical religion.

Keywords: lifestyle, sociodemographic factors, adult

## I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial en el año 2021, se vio una alteración en el estilo de vida de las personas a causa del confinamiento por el COVID-19 el cual provocó que se tenga un incremento del consumo de alimentos grasos, el cual se asoció con la presencia de estrés, ansiedad y depresión que se evidenciaba como un componente para el desarrollo de la obesidad, como también un elevado índice de inactividad física así como que se tenga una vida sedentaria lo cual causa a que las personas presenten enfermedades crónicas no transmisibles como lo son la diabetes e hipertensión (1).

La Organización Panamericana de la Salud (OPS) (2), destaca el valor que tienen los estilos de vida en la salud, por lo que busca mediante un plan acabar con la obesidad, siendo los índices de obesidad y desnutrición los más elevados, habiendo 1000 millones de personas que presentan obesidad el cual equivale a 43% de adultos, esto se debe a que han adoptado un nivel insuficiente de actividad física, provocando que se vuelvan sedentarios por hábitos inadecuados, causando que padezcan enfermedades como diabetes o enfermedades cardiovascular como la hipertensión, colesterol alto y la diabetes. En la desnutrición hay un descenso en el índice, pero dicho problema sigue siendo fundamental debido a que las personas presentan una insuficiencia de vitamina y minerales, el sobrepeso, la obesidad.

Por el contrario, en España en el 2023 el número de habitantes fue de 30,902,782 adultos, se ha evidenciado en los adultos que solo un 12% con hábitos adecuados y un mayor porcentaje llevan un inadecuado estilo de vida, debido que presentan un aumento de peso siendo mas alto en los hombres que en las mujeres y como consecuencia presenten dificultades para dormir por el ritmo acelerado que llevan. Asimismo, entre las edades de 20-34 años consumen alimentos y jugos procesados, pudiendo provocar que padezcan diabetes, hipertensión, ansiedad, obesidad o sobrepeso (3,4).

Por otra parte, en Canadá en el 2023 se vio un incremento de un 26,4% en su población, habiendo un 101,2 mujeres por cada 100 hombres y 126,9 adultos mayores, el cual tienen una prevalencia en el consumo de tabaco de un 11,6% con 7,000 muertes, en relación a los que presentan sobrepeso y obesidad siendo su prevalencia de un 64,1% de los que se diagnostican más de 200,000 casos, siendo los adultos jóvenes los que presentan enfermedades no transmisibles como la diabetes mellitus, hipertensión arterial (5).

Por otro lado, Latinoamérica es la región que tiene una prevalencia alta de personas con sobrepeso, siendo el 62,5% de adultos mayores que tienen sobrepeso y un 28,6% obesidad, así como también que no cuentan con medios para que puedan acceder a una alimentación saludable siendo un 22,5% de personas que no tienen una alimentación adecuada, mientras que en Mesoamérica alcanza un 27,8% y en América del sur un 18,4%. La causa de que no se tenga una alimentación adecuada es debido al acceso económico o accesibilidad hacia los alimentos por lo que se implementó la etiqueta nutricional para que se tenga una dieta saludable y se pueda prevenir enfermedades relacionadas con la obesidad y sobrepeso (6).

En el año 2021 se reportó en Chile 348,114 adultos de los cuales la mayoría son de religión cristiana, teniendo un bajo nivel de vida a diferencia de otros países, así como 10,8% quienes sufren pobreza, mientras ahí un 54,5% de pobladores que no tienen trabajo y los que tienen trabajo remunerado son quienes cuentan con un estilo de vida saludable. En la población los adultos varones en su mayoría no realizan actividad física a diferencia de las mujeres, siendo otro factor que provoca un inadecuado estilo de vida es que los varones no duermen con mayor frecuencia a comparación de las mujeres y las mujeres son las que sufren con estrés frecuentemente. En el 2022 se está observando que las enfermedades no transmisibles están prevaleciendo en los adultos con un 38,9% tienen obesidad o sobrepeso, de esta manera se busca alternativas de solución para disminuir el porcentaje que presentan obesidad o sobrepeso (7,8).

En el Perú en el año 2023 se reportó que, el 57,1% de la población son adultos, un 30% de los moradores viven en pobreza y un 77,2% cuenta con seguro; en los adultos hay conductas poco saludables en cuanto a la alimentación, la falta de actividad física y el consumo de tabaco u alcohol el cual son los principales factores de que causa que presenten diabetes mellitus, trastorno mental, trastorno neurológico, existiendo también cirrosis otras patologías del hígado y las enfermedades cerebrovasculares. Las enfermedades no transmisibles van aumentando conforme la edad avanza, incrementando la tasa de mortalidad siendo las principales causas de muertes las enfermedades cerebrovasculares con un 481,933, enfermedades pulmonares un 381,710 y diabetes mellitus con 380,449 (9).

En Ancash en el año 2023 el número de adultos fue 680,005, en el que 387,976 trabajan, 886 cuentan con un nivel educativo, 196,774 viven en un área rural y 393,269 son del área urbana quienes cuentan con un seguro integral de salud, por lo que se está viendo que los adultos están presentando hipertensión y diabetes, esto afecta mayormente a los que

tienen 35 años, debido a que ellos tienen hábitos no saludables que influyen en su salud trayendo consigo enfermedades no transmisibles (10).

En Chimbote en el 2021, a causa de la pandemia COVID-19 hubo un aumento de la obesidad y el sobrepeso que causó un incremento de más del 10%, debido a que las personas están llevando una vida sedentaria, el cual se planteó que se pueda reducir un 25% debido a un índice de mortalidad, actualmente hay un 70% de quienes padecen enfermedades metabólicas como son la hipertensión arterial e hígado graso, diabetes que están relacionados con la obesidad que presenta 233 casos y 410 tienen sobrepeso (11).

El asentamiento humano de Villa España es una comunidad pequeña, ubicada en el distrito de Chimbote, departamento de Ancash, los adultos en su mayoría tienen una alimentación en grasas saturadas, así como el excesivo consumo de jugos envasados, están presentando estrés o ansiedad que está causando factores de riesgo, así como la falta de actividades físicas que es necesario para su cuerpo, además tienen un elevado consumo de bebidas alcohólicas y fuma.

Asimismo, esto puede causar que padezcan diversas enfermedades no transmisibles que afectan su salud como la diabetes, la osteoporosis, obesidad e sobrepeso y el sedentarismo debido a las horas que pasan delante de la televisión o celular, siendo estos hábitos inadecuados los que ellos tomaron en el transcurso de su vida.

Ante esta situación, es fundamental que los adultos pongan de su parte y puedan conocer sobre cómo llevar un estilo de vida correcto, para que prevengan las enfermedades no transmisibles como la diabetes, obesidad, sobrepeso, problemas cardíacos por lo que se debe brindar información para que tomen conciencia ante su propia salud, por lo que esta investigación hará que se pueda obtener resultados para que se conozca sobre como es su estilo de vida en la población y se pueda hacer algo con ayuda del centro de salud y las autoridades.

Por consiguiente, se consideró conveniente el planteamiento del enunciado del problema:

¿Cuál es el estilo de vida y los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, 2024?

Para dar respuesta al problema, se planteó el siguiente objetivo general:  
Determinar el estilo de vida y los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash.

Para lograr el objetivo general, se plantea los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el estilo de vida en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash.
- Identificar los factores sociodemográficos: edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ingreso económico, ocupación, tipo de seguro de salud, religión en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash.

El presente trabajo se justifica porque corresponde con la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, denominada Factores de riesgo y determinantes de la salud, así mismo responde a un problema actual de salud como es el año de vida saludables perdidos por causas evitables teniendo dentro de ellos el estilo de vida.

La presente investigación es importante porque permitirá identificar el estilo de vida y los factores sociodemográficos de la comunidad en estudio para que así se pueda coordinar con las autoridades de la comunidad y con los miembros de la institución de salud a la que pertenecen para que puedan tener los datos reales que les permita ver las estrategias que tienen y si son las adecuadas en el estilo de vida y en el factor sociodemográfico de los adultos del asentamiento humano Villa España.

También, ayudara más adelante a futuros trabajos de investigación, por lo que se podrá afianzar un mayor conocimiento y sirve para diversos periodos de tiempo como referencia, para que puedan realizar estudios similares, contribuyendo de esta manera a este u otros temas de estudio.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### A nivel internacional

**Urquiaga, J. Et al (12)** en el año 2022 investiga la alimentación, estilo de vida y distanciamiento social: un estudio en el sureste brasilero durante la pandemia de COVID-19, tuvo como objetivo evaluar la relación del distanciamiento social y los factores de estilo de vida en adultos del sureste de Brasil durante la primera ola de la pandemia de COVID-19. La muestra fue 1828 adultos, la investigación fue transversal y diseño cuantitativo. Encontrando la disminución del desayuno 12,5 % y aumento del consumo de meriendas un 24,5 % matutina y 12,5 % vespertina y picoteos entre comidas un 20,4 %, así como de la ingesta de verduras y leguminosas entre quienes estaban en distanciamiento social y de pescado y comida rápida entre los que no lo estaban. Concluyendo que el distanciamiento social durante la pandemia de COVID-19 se ha vinculado a cambios en factores de estilo de vida, como la rutina del sueño y cambios en la ingestión de comidas durante el día.

**Giraldo, N. Et al (13)** en el año 2023 investiga la malnutrición asociada a factores sociodemográficos en adultos mayores de Medellín-Colombia, con el objetivo de estimar la frecuencia de malnutrición por antropometría y el Mini Nutritional Assessment de Medellín (Colombia) y explorar su asociación con factores sociodemográficos. La muestra fue 1187 adultos, la investigación fue transversal. Encontrando el 65.2 % fueron mujeres, 61.5 % de estrato socioeconómico bajo, 65.9 % con nivel educativo primaria o inferior. Concluyendo que la malnutrición en de Medellín es elevada y constituye un problema de salud pública, más frecuente en mujeres, edades avanzadas, zonas rurales, estratos socioeconómicos bajos y niveles educativos inferiores; condiciones que deben tenerse en cuenta para la implementación de políticas públicas.

**Cigorroa, I. Et al (14)** en el año 2022 investiga los factores socio demográficos y de estilos de vida asociados a un bajo nivel de actividad física durante el confinamiento producto del COVID-19 en adultos latinoamericanos, tuvo como objetivo determinar los factores asociados a un bajo nivel de actividad física en población adulta latinoamericana en situación de confinamiento producto de la pandemia por COVID-19. La muestra estuvo constituida por 3,362 adultos, la investigación fue analítico de

corte transversal. Encontrando un aumento de 48,7% en el consumo de alimentos y en 16,1% las alteraciones del sueño. En concordancia se han reportado menores niveles de bienestar y de actividad física moderada e intensa en 1,4% y 7,2% respectivamente, mayormente en mujeres. Concluyendo que los hallazgos brindan un perfil sociodemográfico y de estilo de vida asociado a la inactividad física durante el período de confinamiento en adultos latinoamericanos.

### **A nivel nacional**

**García, F. (15)** en el año 2023 investiga estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto-Tambogrande-Piura, tuvo como objetivo determinar la relación entre estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto-Tambogrande-Piura. La muestra estuvo constituida por 264 adultos, la investigación fue de cuantitativo de corte transversal, con diseño descriptivo. Encontrando que el 73.48% mantienen un estilo de vida no saludable, en los factores sociodemográficos el 53.03% tiene la de edad entre 36 a 59 años; el 57.58% son del sexo de femenino, el 31.06% tienen secundaria completa y el 51.14% son casadas. En cuanto al trabajo el 39.77% son ama de casa, el 34.47% un ingreso económico menor de 500 soles mensual, el 70.08% son evangélicos y el 53.03% cuenta con seguro SIS. Concluyendo que más de la mitad tienen estilos de vida no saludable y en los factores sociodemográficos más de la mitad de los adultos tienen entre 36 y 59 años, son de sexo femenino, y están casadas, menos de la mitad tienen nivel de educación secundaria completa, con un ingreso económico de 500 soles mensual, más de la mitad tienen SIS, religión evangélica.

**Ramírez, R. (16)** en el año 2023 investiga sobre estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos de la comunidad de Huacran\_Anta\_Ancash, con el objetivo de determinar la relación de los estilos de vida y los factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad de Huacran\_Anta\_Ancash. La muestra estuvo constituida 150 adultos, la investigación fue descriptivo correlacional y diseño de doble casilla. Encontrando que el 14% tienen estilos de vida saludables y el 86% tienen estilos de vida no saludables. En los factores sociodemográficos el 55,3% indican que tienen entre 36-59 años de edad, el 43,4% manifiesta que tienen el grado de instrucción primaria incompleta, el 72,0% son de religión católica, el 60,0% son de estado civil soltero, el 48,7% tienen la ocupación de obreros y empleados, y el 66,0% perciben un ingreso económico de entre 600 – 1000 nuevos soles. Concluyendo que la mayoría de



tienen estilos de vida no saludables y en el determinante biosocioculturales, la mayoría son adultos mayores, en cuanto al grado de instrucción más de la mitad indican tener primaria incompleta, la mayoría profesa la religión católica, más de la mitad son de estado civil soltero, menos de la mitad son de ocupación obrera, y más de la mitad perciben ingresos económicos entre S/.100 y S/. 599.

**Zenón, A. (17)** en el 2020 investigó sobre estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz-Ancash, tuvo como objetivo determinar los estilos de vida de los adultos del distrito de Caraz-Ancash, e identificar los factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz-Ancash. La muestra estuvo constituida por 369 adultos, la investigación fue cuantitativa, de nivel descriptivo – correlacional, de diseño transversal y no experimental. Encontrando que el 76,96% de los adultos encuestados no tienen un estilo de vida saludable, el 57,45% tienen edades entre los 36 a 59 años, el 42,82% tienen ingresos entre 600 a 1000 soles, son empleados, conviven con sus parejas, y como grado de instrucción tiene secundaria incompleta. Concluyendo que a mayoría presenta estilos de vida no saludables y en los determinantes biosocioculturales menos de la mitad presenta como grado de instrucción secundaria incompleta, con un ingreso económico de menos entre los 600 a 1000 soles mensuales, así mismo más de la mitad comprenden la edad de 36 a 59 años, con un mayor porcentaje los de sexo femenino, y estado civil conviviente, con ocupación empleados (as), y de religión católica.

#### **A nivel local**

**Quezada, Y. (18)** en el año 2023 investiga sobre factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del asentamiento humano Balcón-Chimbote, tuvo como objetivo determinar la relación de los Factores Sociodemográficos y estilo de vida en adultos del asentamiento humano Balcón-Chimbote. La muestra fue de 277 adultos, la investigación es cuantitativo con un nivel correlacional- transversal y un diseño no experimental. Encontrando el 64,6 son de sexo femenino, el 49% tienen entre 18 a 35 años; el 54,9% tienen un grado de instrucción de nivel secundario; el 54,0% profesan una religión católica; el 37,5% son convivientes; el 46,2 son amas de casa; el 25,3 tienen un ingreso económico de 850 a 1000 soles. En relación al estilo de vida el 16,9% tienen un estilo de vida saludable. Concluyendo que se encontró que la mayoría tiene un estilo de vida saludable y en los factores sociodemográficos más de la mitad son de sexo femenino, un grado de instrucción de nivel secundario; menos de la mitad tiene un

estado civil de conviviente, son amas de casa y tienen un ingreso económico de 850 a 1000 soles

**Carrión, T. (19)** en el año 2023 investigó Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Villa Universitaria\_ Nuevo Chimbote. Con el objetivo de determinar la relación entre los factores sociodemográficos y estilos de vida del adulto. La muestra fue de 130 adultos, la investigación fue cuantitativo, descriptivo y correlacional. Encontrando el 76,9% son de sexo femenino, mientras que el 56,9% oscilan una edad entre 18 a 35 años; el 54,6% solo realizaron su secundaria, con respecto a su religión profesan el catolicismo el 45,7%, la mayoría tiene como estado civil convivientes el 41,9%, el 27,7% son solo empleados, mientras que el 44,6% tiene un ingreso mensual mayor a 1100 nuevos soles, finalmente el seguro de salud más utilizado es el SIS con el 46,5%. Concluyendo que casi su totalidad tienen un estilo de vida saludable Y que en factores sociodemográficos casi su totalidad son de sexo femenino, su edad es de 18 a 35 años, grado de instrucción es de secundaria y menos de la mitad son católicos, estado civil es de conviviente, su ocupación es de empleado, su ingreso económico es mayor a 1100 nuevos soles y el seguro de salud es SIS. Evidenciando que casi la totalidad de beneficiarios tienen patrones de conducta adecuados para el cuidado de su salud.

**Alcalde, A. (20)** en el 2021 investiga Estilo de vida relacionado al estado nutricional en el adulto mayor, pueblo joven “César Vallejo”- Chimbote, con el objetivo de determinar la relación entre estilos de vida y estado nutricional en el adulto mayor, Pueblo Joven César Vallejo-Chimbote. La muestra de 142 adultos mayores, la investigación cuantitativa de nivel corte transversal y de diseño descriptivo correlacional. Encontrando que el 62,0 % cuenta con estilo de vida no saludable y solo el 38,0 % con estilo de vida saludable. Concluyendo que la mayoría poseen estilos de vida no saludable y menos de la mitad con estilo de vida saludable.

## **2.2 Bases teóricas**

El estudio de investigación se sustenta en el modelo del modelo de promoción de la salud de Nola Pender y determinantes de la salud de Marc Lalonde.

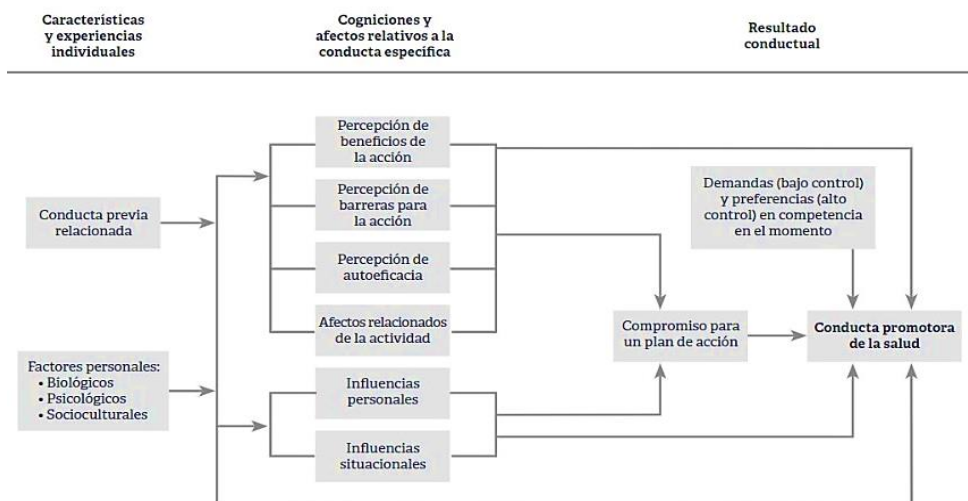
Según Nola Pender en su modelo de promoción de salud menciona que los aspectos relevantes actúan en el cambio de las conductas de las personas en sus actitudes y motivaciones hacia la acción de promover su salud, en donde al poseer las persona una naturaleza variada pueden tener por medio del vínculo con el entorno un estado

anhelado de salud, enfatizándose entre las propiedades personales, vivencias, creencias, conocimiento y aspectos situacionales relacionados con las conductas o actitudes de la salud que se quiere lograr (21).

Asimismo, las características y experiencias individuales se llama también factores personales (biológico, psicológico y sociocultural) que pueden tener una consecuencia de manera directa o indirecta en la probabilidad de comprometerse con las conductas de la promoción en salud, siendo los factores cognitivos perceptuales los cuales pueden cambiar por medio de las características del contexto y de los elementos personales e interpersonales, siendo el principio que lo sustenta el que establece que el comportamiento humano se puede motivar por medio del deseo para que se pueda alcanzar el bienestar y el potencial humano (21).

Figura 01

Esquema de promoción de la salud de Nola Pender



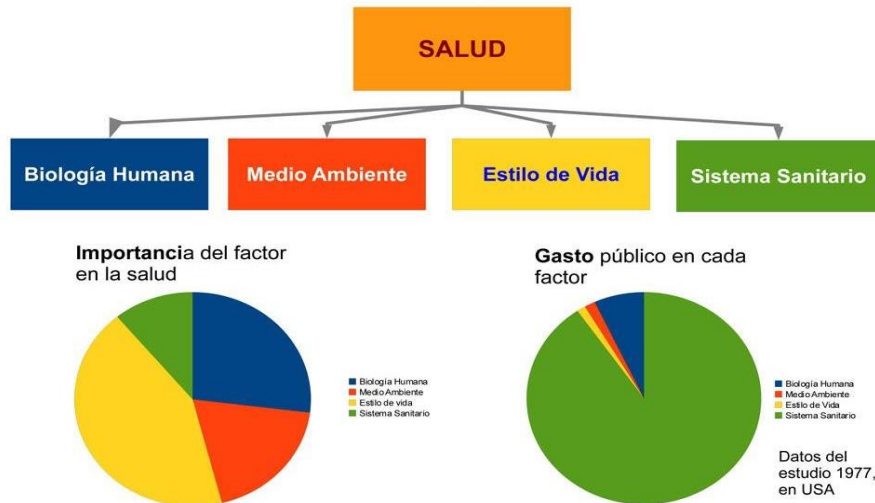
Fuente: Traducido del modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.

Del mismo modo, el modelo se sustenta con los factores sociodemográficos que se relaciona con la investigación en donde los factores personales que menciona Nola Pender se categoriza en el biológico que se sustenta en la edad y sexo, en lo psicológico lo describe con el sistema sanitario y lo sociocultural está relacionado con la religión, ingreso económico, ocupación y grado de instrucción (22).

Por otra parte, el modelo de determinantes de salud de Marc Lalonde explicó cuatro determinantes de la salud, del cual está comprendido por la biología humana, medio ambiente o entorno, estilo de vida y sistema sanitario que determinan el estado de salud del cual las variables del estudio van a describir en la investigación (23).

Figura 02

Esquema de determinantes de la salud



Fuente: Lalonde. Canadá 1974. Organización Panamericana de la Salud OPS.

**Biología humana:** es la genética de la persona, el envejecimiento y el proceso de maduración de cómo puede percibir en la salud, el cual se relaciona como el género masculino y femenino y la edad que abarca a los adultos jóvenes, adultos maduros y adultos mayores, haciendo que la biología humana puede percibir de maneras múltiples o graves en adultos contribuyendo a que puedan presentar algún problema de salud (23).

**Medio ambiente:** es el factor que se relaciona con la salud, haciendo referencia al entorno social, político, económico y demográfico el cual los adultos no tienen control. En el estudio el entorno se relacionó con la ocupación, ingreso económico y grado de instrucción (24).

**Estilo de vida:** es adquiridos por creencias, hábitos, conocimientos o acciones que la persona ejecuta para poder mantener, restablecer o mejorar su salud, siendo modificables por medio de las actividades, asimismo está relacionada directamente con el comportamiento de la salud, hábitos inadecuados, consumo excesivo de grasas, falta de actividad física, consumo de drogas, incumplimiento de recomendaciones médicas, situaciones de estrés, conducción peligrosa y promiscuidad (25).

**Sistema sanitario:** este factor se relaciona con la accesibilidad, calidad y financiamiento del sistema de salud que se les ofrece a los adultos para que se pueda promover y proteger la calidad de vida, relacionándose con el estudio con el sistema de seguro (25).

### 2.2.1 Bases conceptuales

El estudio de investigación está fundamentado además en las siguientes bases conceptuales relacionadas con las variables de estudio:

**Estilo de vida:** Son conductas que las personas asumen en su día a día y estas inciden de manera positiva o negativa, de modo que de ellos depende la existencia de componentes de peligro o protectores para su salud, siendo las sensaciones que la persona tiene en su existencia, el entorno cultural y el sistema de valores los cuales se relaciona con sus expectativas, reglas, objetos y dudas (26).

**Factor sociodemográfico:** Es el tamaño de un grupo poblacional y son todas aquellas características generales que son asignadas como la edad, el estado civil, sexo, la educación, los ingresos, la religión, etc. Realizándose esto a cada una de las personas de una población (27).

**Adulto:** Comprende tres etapas edad adulta temprana, intermedia y tardía. Cada persona se percata de sus necesidades en cuanto a su historia e interés, por lo cual las representaciones sociales que contribuyen a la calidad de vida muestran alteraciones en las distintas etapas del adulto (28).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo, Nivel y Diseño de investigación

##### Tipo de investigación

###### Cuantitativo:

Se centra en desarrollar y aplicar métodos para la recopilación y el procesamiento de datos, que permiten convertirlos en información. A su vez dicha información se utiliza para la descripción de análisis y predicción del comportamiento de variable, modelos y toma decisiones bajo incertidumbre (29).

##### Nivel de investigación

###### Descriptivo:

Es perteneciente a la investigación cuantitativa y está conformada por una variable que es llamada variable de interés. Por la naturaleza de la investigación, es univariado por lo que se debe tomar en cuenta los factores que están en su entorno de la misma, siendo dichos factores también llamados caracterización ya que están involucrados con la variable de investigación y se logra por medio de la población (29).

##### Diseño de investigación

###### De una sola casilla:

Son descriptivas y están conformadas por un plan general para poder alcanzar la respuesta a las interrogantes o poder comprobar la hipótesis de investigación (29).

#### 3.2 Población

##### Población:

Está conformada por 354 adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, 2024.

##### Muestra

En este estudio de investigación la muestra estuvo constituida por 184 adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash. Obtenida luego de aplicar la fórmula para cálculo de tamaño de muestra, mediante un muestreo aleatorio al 95% de confiabilidad.

##### Fórmula procesada:

$$n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q \cdot N}{(N-1) E^2 + Z^2 \cdot p \cdot q}$$

n: tamaño de muestra

N: tamaño de población (N=354)

$Z^2$ : Abcisa de la distribución normal a un 95% de nivel de confianza ( $Z^2=1.96$ )

P: Proporción de las características en estudio ( $P=0.50$ )

E: Margen de error ( $E=0.05$ )

**Reemplazando:**

$$n = \frac{(1.96)^2 (0.50) (0.50) (354)}{(354 - 1) (0.05)^2 + (1.96)^2 \times (0.50) \times (0.50)}$$

$$n = \frac{339.9816}{1.8429}$$

$$n = 184$$

**Unidad de análisis**

Estuvo conformada por cada adulto del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash, que formó parte de la muestra y respondieron a las variables e indicadores.

**Criterios de inclusión:**

- Adultos que vivan más de 1 año en el asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.
- Adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash, que aceptaron participar en el estudio y que firmaron el consentimiento informado.
- Adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash, que contaron con disponibilidad de tiempo para participar en el estudio.

**Criterios de exclusión:**

- Adulto del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash, que tuvieron algún trastorno mental o capacidad especial que le impide desarrollar los instrumentos.
- Adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash, que tuvieron problemas para comunicarse.
- Adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash, que presentaron problemas neurológicos.

### **3.3 Operacionalización de las variables/categoría**

**Variable 1**

**ESTILO DE VIDA**

**Definición Conceptual**

Son hábitos, costumbres, conductas y actitudes que las personas adoptan, así mismo depende de cómo lo pongan en práctica, promoverán bienestar y desarrollo personal, a

nivel biopsicosocial. El estilo de vida puede ser dado como un carácter multidisciplinario, holístico y promueve una perspectiva compleja de las interrelaciones de las personas con su entorno (30).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Estilo de vida saludable: 75-100 puntos
- Estilo de vida no saludable: 25-74 puntos

### **Variable 2**

## **FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

### **Definición Conceptual**

Es el tamaño de un grupo poblacional y son aquellas características generales que son asignadas como la edad, el estado civil, sexo, la educación, los ingresos, la religión, etc, el cual se realiza a cada una de las personas de una población (27).

### **Definición Operacional**

Para fines metodología de la investigación la operacionalización fue de la siguiente manera:

## **EDAD**

### **Definición Conceptual**

Es un concepto lineal y que involucra cambios consecutivos de las personas, sin embargo, a la vez supone formas de acceder o pérdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades. Pero uno de los cambios más sobresalientes es la llegada a la edad de jubilación y el proceso de adaptación a la nueva etapa (31).

### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Adulto joven (18 a 29 años)
- Adulto maduro (30 a 59 años)
- Adulto mayor (60 a más)

## **SEXO**

### **Definición Conceptual**

El sexo abarca las características que están biológicamente determinadas, el cual están incluidos los rasgos cromosómicos, los genéticos, los anatómicos, reproductivos y los



fisiológico, este está clasificando así a los seres humanos como masculino y femenino (32).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Masculino
- Femenino

## **GRADO DE INSTRUCCIÓN**

### **Definición Conceptual**

El grado de instrucción es el nivel más alto de estudios realizados o en cursos, sin considerar si se han culminado, están provisional o concluyentemente incompletos (33).

### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Sin instrucción
- Primaria
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Superior completo
- Superior incompleto

## **ESTADO CIVIL**

### **Definición Conceptual**

Es la calidad de la persona en cuanto relativa a su capacidad para poder ejercer ciertos derechos o contraer obligaciones civiles. Siendo el estado civil las situaciones en el que se hallan las personas ya sea casada, soltero, viudo, conviviente, separado (34).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Soltera/o
- Casada/o
- Conviviente
- Divorciada/o
- Viuda/o

## **INGRESO ECONÓMICO**

### **Definición Conceptual**

Es el ingreso monetario que reciben las personas por su contribución al proceso productivo, distribuyéndose por medio de economía a los factores de la productividad, asimismo hay trabajos que ejecutan las personas ya sea asalariados e independientes agrupando al ingreso por corrientes, financieros y de capital (35).

### **Definición Operacional**

Escala de intervalo

- Menor de 500 nuevos soles
- De 500 a 1025 nuevos soles
- Mayor de 1025 nuevos soles

## **OCUPACIÓN**

### **Definición Conceptual**

Es la tarea o la función que hace referencia a lo que desempeñan las personas en el trabajo, actividad, empleo o puede que estén relacionadas con su profesión, lo que demanda cierto tiempo y la ocupación puede ser de tiempo completo o parcial (36).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Trabajador estable
- Trabajador eventual
- Sin ocupación
- Jubilado
- Estudiante
- Ama de casa

## **TIPO DE SEGURO DE SALUD**

### **Definición Conceptual**

El seguro de salud ayuda a las personas a poder protegerse frente a los costos de una posible enfermedad. El seguro es proporcionado a la persona y su familia para una protección asistencial, sanitaria y en algunos casos de carácter económico, en el supuesto de sufrir algunas dolencias que puedan tener las personas (37).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- No tiene seguro ESSALUD

- SIS- MINSA
- FOSPOLI/ SANIDAD
- Particular
- Otros

## **RELIGIÓN**

### **Definición Conceptual**

Es un sistema solidario de creencias y prácticas que se relacionan con las cosas sagradas, que se integran en una misma sociedad moral, llamada iglesia. La religión, por medio de sus textos sagrados, establece sus principios morales y decide que está bien o mal y qué objetivos persigue (38).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras

## **3.4 Técnicas e instrumento de recolección de datos/información**

### **Técnicas**

Para la investigación se recurrió a la encuesta y observación para la aplicación de los instrumentos de recolección de información (Escala de estilo de vida y Cuestionario de Factores sociodemográficos).

### **Instrumentos**

#### **Instrumento N° 1**

#### **ESCALA DE ESTILO DE VIDA**

El instrumento se desarrolló en base a la escala de estilo de vida, validado por Walker, Sechrist, Pender Modificado por: Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R (2008).

Dichas dimensiones están estructuradas de la siguiente manera: (Anexo 02)

- Alimentación 1,2,3,4,5,6
- Actividad y ejercicio 7,8
- Manejo del estrés 9,10,11,12
- Apoyo interpersonal 13,14,15,16
- Autorrealización 17,18,19
- Responsabilidad en salud 20,21,22,23,24,25

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1  
A VECES: V = 2  
FRECUENTEMENTE: F = 3  
SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación es N = 4; V = 3; F = 2; S = 1. Los puntajes obtenidos en la escala total del promedio resultan de las distintas respuestas de los 25 ítems, de la misma forma resulta de cada sub escala donde se obtiene como resultado de dos categorías, las cuales son: saludable es de 75 – 100 puntos; y no saludable es de 25 – 74 puntos.

### **Instrumento N° 02:**

#### **CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS**

El instrumento se elaboró en base al cuestionario de factores sociodemográficos, desarrollado por Vílchez, M., para fines de la investigación (Anexo 02).

Constituido por 8 ítems, el cual está distribuido en:

- Factores sociodemográficos el sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico y tipo de seguro (8 ítems).

#### **Control de calidad de los datos**

##### **Validez**

Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R consolidaron la validez externa del instrumento de la escala de estilo de vida a través del juicio de expertos presentando en el instrumento a cuatro expertos en el área de investigación y de la especialidad de Enfermería, quienes con sus sugerencias dieron mayor calidad y especificidad al instrumento de medición. Para su validez interna, se aplicó la fórmula de R de Pearson en cada uno de los ítems, obteniendo un  $r > 0.20$ , lo cual nos indica que el instrumento es válido. El Cuestionario de Factores sociodemográficos no fue sometido a validez, por la naturaleza de sus ítems que da lugar a respuestas no complejas (Anexo 03).

##### **Confiabilidad**

Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R midieron la confiabilidad a la Escala de estilo de vida, a través de una prueba piloto a un total de 29 adultos, obteniendo un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual nos indica que el instrumento es confiable. El cuestionario de factores sociodemográficos no se le realizó confiabilidad por la naturaleza de sus ítems que da lugar a respuestas no complejas (Anexo 03).

### **3.5 Método de análisis de datos/información**

#### **3.5.1 Procedimiento de la recolección de datos**

Con respecto a la recolección de datos de la investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se coordinó con el secretario general del del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.
- Se brindó la información y se pidió el consentimiento informado a los adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.
- Se coordinó la fecha y el tiempo para aplicar el instrumento a cada adulto del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.
- Se realizó la lectura del contenido de los instrumentos a los adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.
- El instrumento se aplicó en el tiempo de 20 minutos a cada adulto del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.
- Se procedió a la ejecución del instrumento del proyecto a cada uno de los adultos del asentamiento humano de Villa España, Chimbote, Ancash.

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

Para la investigación se realizó el procedimiento y análisis de datos, el cual se ingresó al Microsoft Excel para después ser presentado en tablas simples con frecuencia y porcentajes, con sus respectivos gráficos.

### **3.6 Aspectos éticos**

Los principios éticos de la presente investigación estuvieron considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (39), siendo los siguientes:

**Respeto y protección de los derechos de los intervinientes:** La dignidad, privacidad y la diversidad cultural de todos los participantes estuvo protegido a través de la codificación de los participantes, protegiendo el anonimato y la aplicación de los instrumentos de recolección de la información en un ambiente cómodo y seguro.

Toda la información relacionada al estudio se almaceno de forma segura. Toda la información de los participantes se almaceno en bases de datos protegidas por contraseñas en computadoras accesibles sólo a investigadores del estudio. Toda la información que resulte del presente estudio fue tratada con estricta confidencialidad, y

solamente la investigadora mencionada en el presente estudio, autoridades regulatorias locales, comités de ética y solo a los que designen tendrán acceso a esta información.

**Cuidado del medio ambiente:** Se respetó el entorno, la protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del entorno, utilizando material reciclable (papel) y eliminando de manera adecuada los residuos sólidos.

**Libre participación por propia voluntad:** Los participantes tuvieron el derecho de estar informados acerca de los propósitos y la finalidad de la investigación en la cual fueron partícipes a voluntad propia, a través de la firma del Formato de Consentimiento Informado de la Universidad.

**Beneficencia, no maleficencia:** Todos los hallazgos encontrados en la investigación no causaron daño de ningún modo a los participantes de la investigación, los resultados de la investigación son descriptivos y permitieron implementar estrategias que mejoren su salud y calidad de vida.

**Integridad y honestidad:** Se aseguró la objetividad imparcialidad y transparencia en la difusión responsable de la investigación en revistas científicas, ponencias o eventos científicos. Se recogió la información con el registro veraz de los datos brindados.

**Justicia:** Se brindó un trato equitativo a todos los participantes durante la investigación.

## IV. RESULTADOS

**Tabla 01**

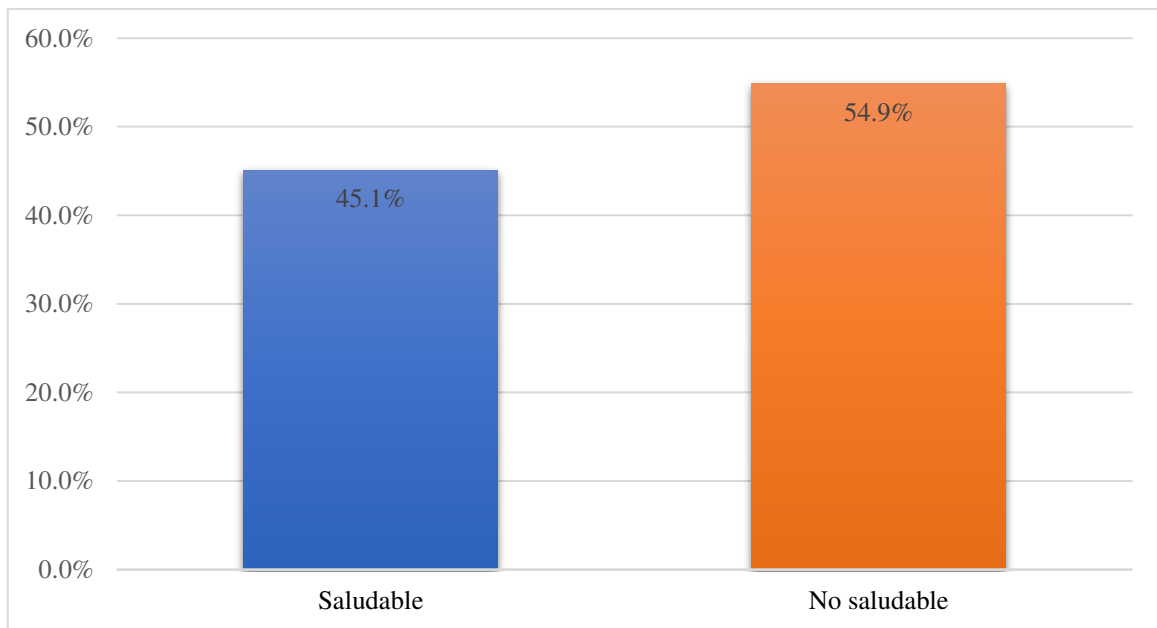
**Estilo de vida en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**

<b>Estilo de vida</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Saludable	83	45,1
No saludable	101	54,9
Total	184	100,0

**FUENTE:** Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R, aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 03**

**Estilo de vida en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz E.; Reyna, E; Delgado, R, aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Tabla 02**

**Factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**

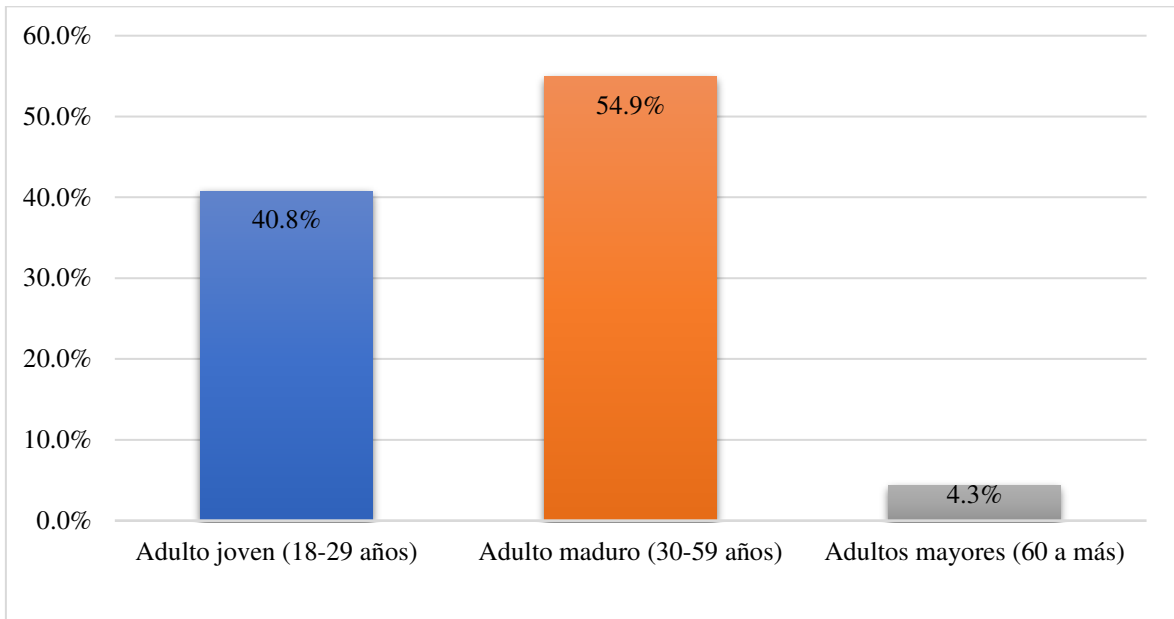
<b>Factores sociodemográficos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Edad</b>		
Adulto joven (18-29 años)	75	40,8
Adulto maduro (30-59 años)	101	54,9
Adulto mayor (60 a más)	8	4,3
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Sexo</b>		
Masculino	85	46,2
Femenino	99	53,8
<b>total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Grado de instrucción</b>		
Sin instrucción	5	2,7
Primaria	16	8,7
Secundaria completa	24	13,0
Secundaria incompleta	44	23,9
Superior completo	37	20,1
Superior incompleto	58	31,5
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Estado civil</b>		
Soltera/o	62	33,7
Casada/o	47	25,5
Conviviente	36	19,6
Divorciada/o	25	13,6
Viuda/o	14	7,6
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Ingreso económico</b>		
Menor de 500 nuevos soles	40	21,7
De 500 a 1025 nuevos soles	83	45,1
Mayor de 1025 nuevos soles	61	33,2
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Ocupación</b>		
Trabajador estable	62	33,7
Trabajador eventual	52	28,3
Sin ocupación	0	0,0
Jubilado	8	4,3
Estudiante	13	7,1
Ama de casa	49	26,6
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Tipo de seguro de salud</b>		
ESSALUD	41	22,3
SIS- MINSA	85	46,2
FOSPOLI/ SANIDAD	0	0,0
Particular	58	31,5
Otros:	0	0,0
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>
<b>Religión</b>		
Católico (a)	58	31,5
Evangélico	72	39,1
Otras	54	29,3
<b>Total</b>	<b>184</b>	<b>100,0</b>

**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.



**Figura 04**

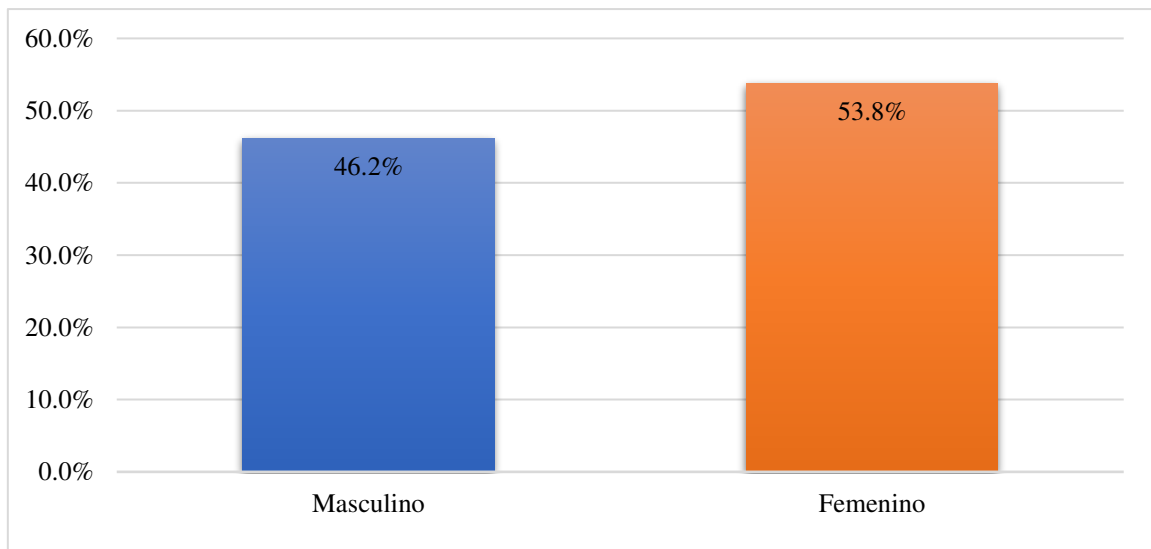
**Edad en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 05**

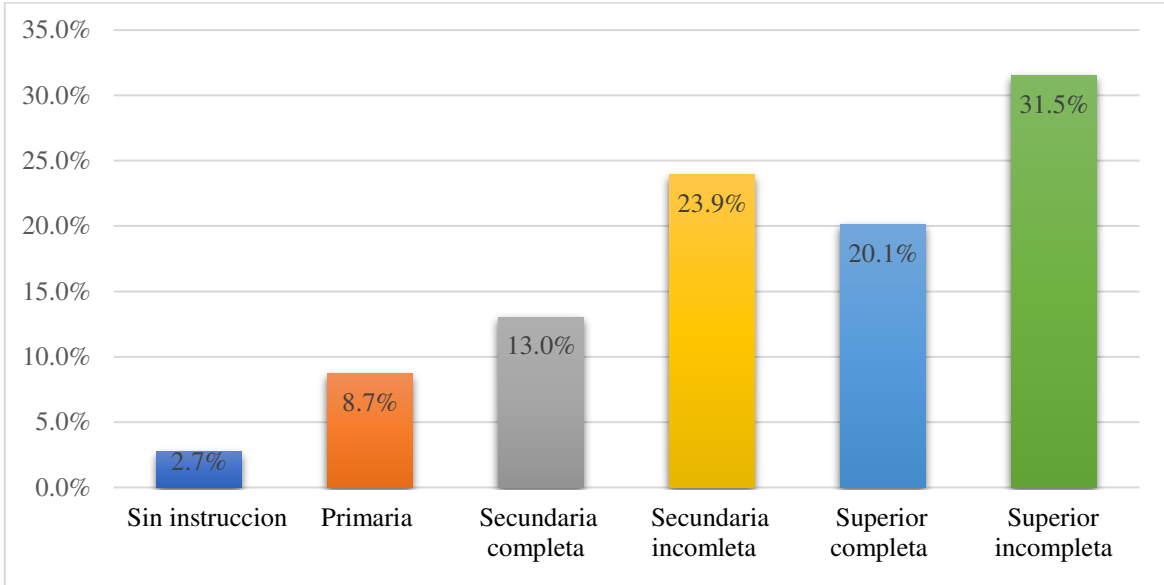
**Sexo en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 06**

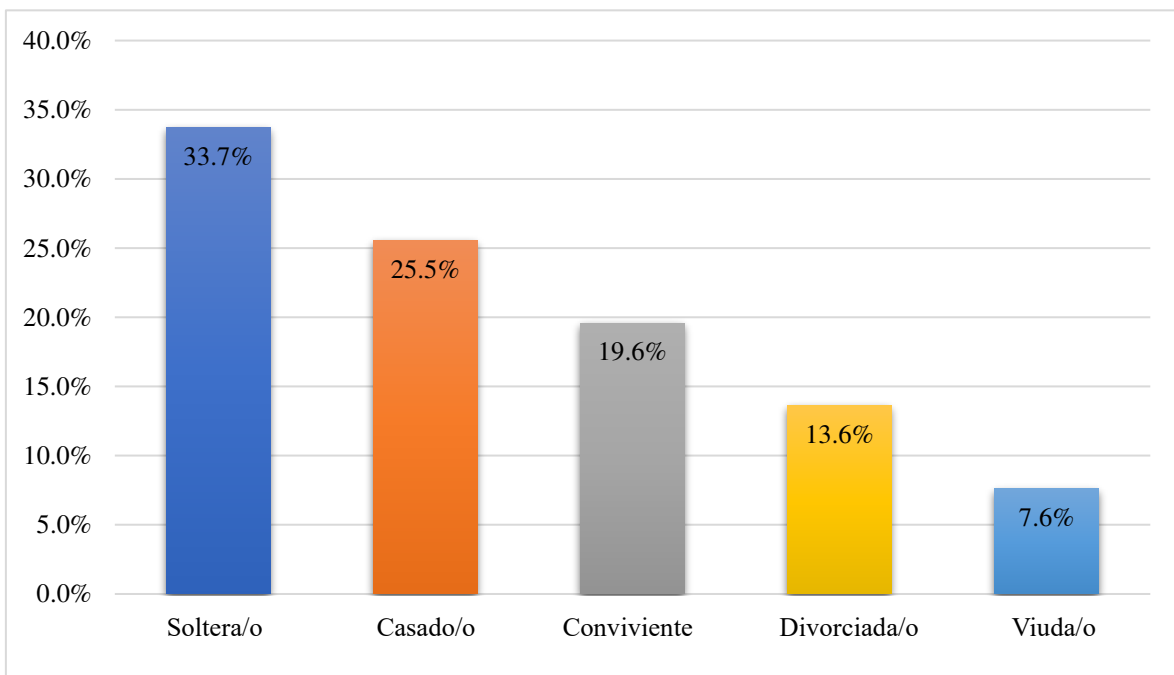
**Grado de instrucción en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 07**

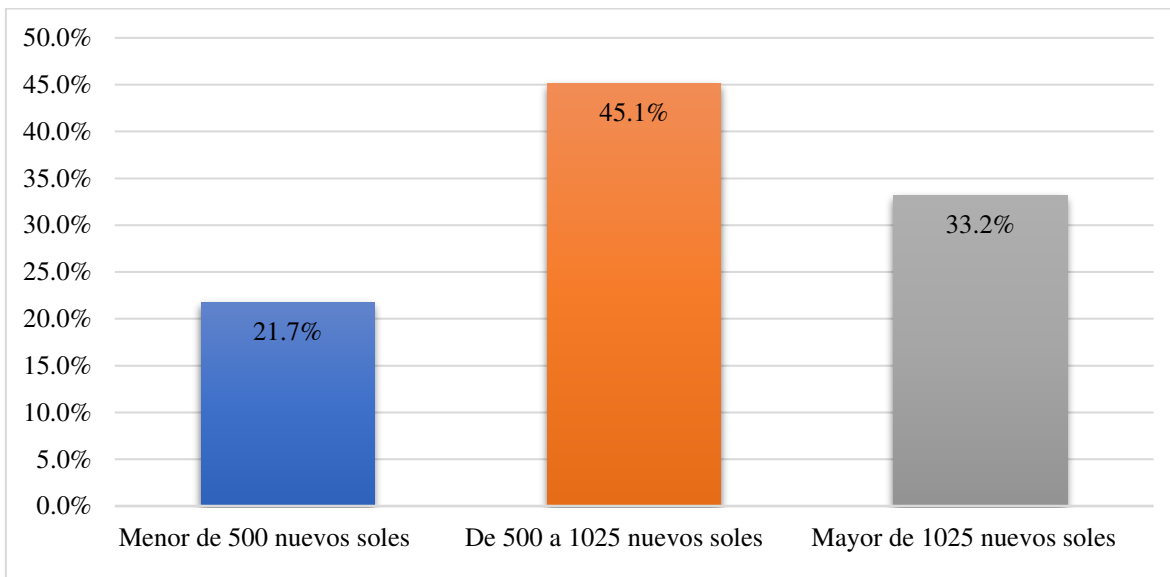
**Estado civil en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vélchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 08**

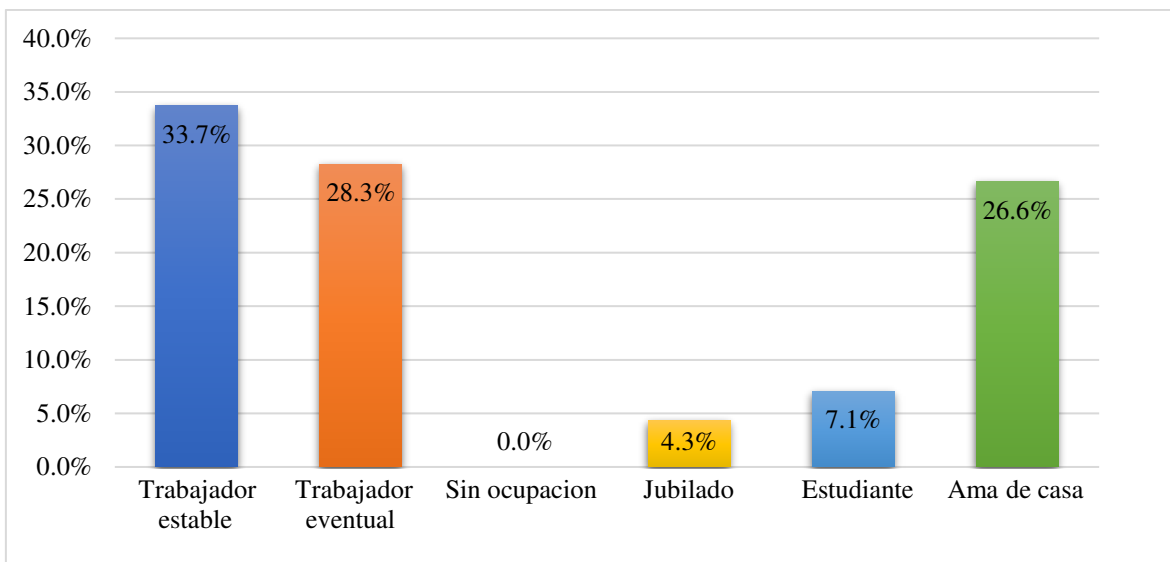
**Ingreso económico en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 09**

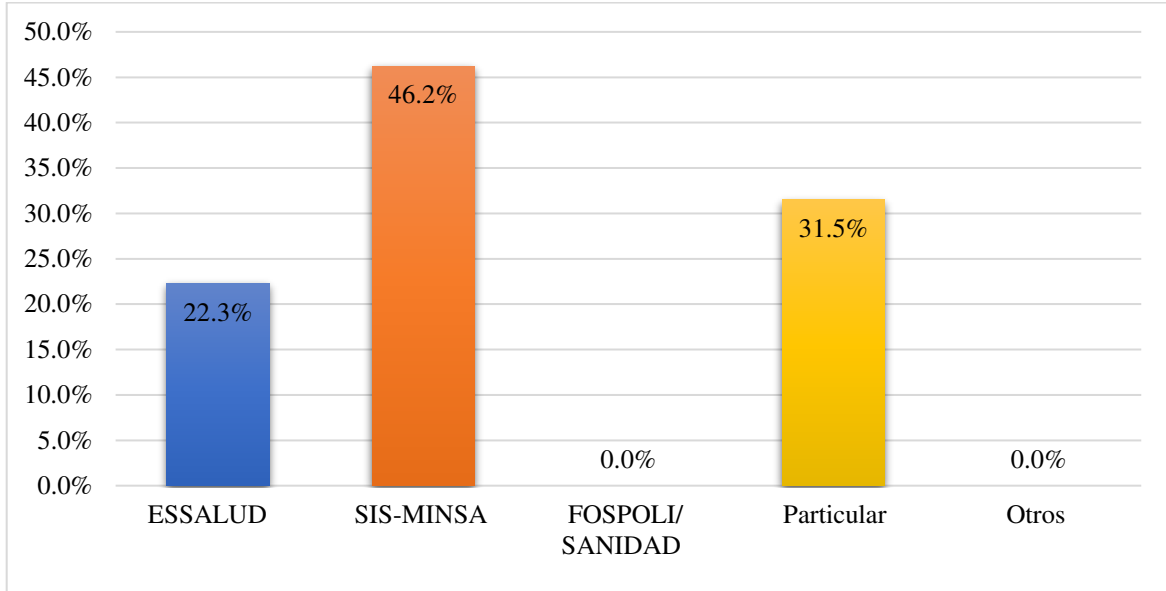
**Occupación en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vilchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 10**

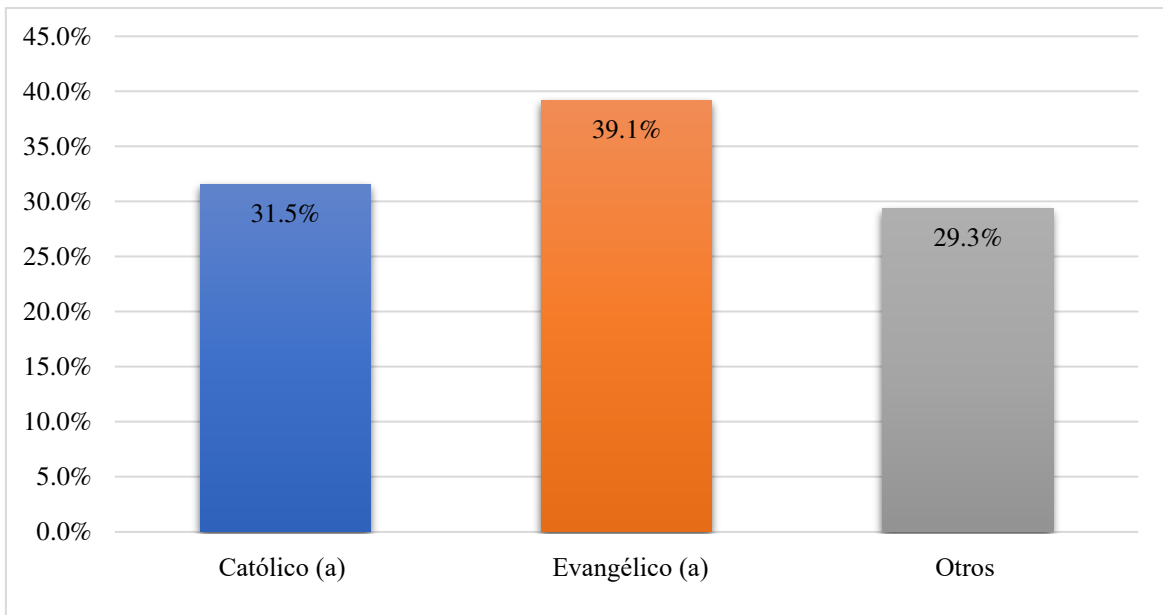
**Tipo de seguro de salud en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

**Figura 11**

**Religión en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash**



**FUENTE:** Cuestionario de factores sociodemográficos, elaborado por Vílchez M., aplicada a los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, abril, 2024.

## V. DISCUSIÓN

**La tabla 1** reporta que el 54,9% de los adultos sujetos de la investigación tienen un estilo de vida no saludable y un 45,1% refirió tener un estilo de vida saludable. En cuanto al elevado porcentaje de los adultos que tienen estilo de vida no saludable, se observó en la aplicación de la encuesta que más de la mitad tienen una inadecuada actividad y ejercicio debido a la vida sedentaria y su alimentación es inadecuada, a predominio de carbohidratos.

Se han encontrado resultados similares al del presente estudio tales como, Manrique, M. (40) en su investigación reporta que el 51,8% de los adultos tienen un estilo de vida no saludable. Así mismo, Merino, H. (41) en su estudio se encontró que el 54,5% de los adultos tienen un estilo de vida no saludable

Sin embargo, Quezada, Y. (18) se encontró resultados diferentes al investigar reportando que el 76,9% de los adultos tienen un estilo de vida saludable. También, Carrión, T. (19) en su investigación reporta que el 90,7% saludable de la población adulta aplica un estilo de vida saludable.

Además, estos resultados se sustentan en lo referido por Lalonde, M. en Barrios, R. y Castañeda, W. (25) explica que el estilo de vida está representado por un conjunto de determinaciones que la persona toma con relación a su salud y por las cuales realiza algún grado de dominio. Desde una perspectiva en la salud, los hábitos personales perjudiciales y las malas decisiones implican riesgos de los cuales provienen del propio individuo, por lo tanto, cuando estos riesgos acarrear la enfermedad y la muerte, se puede decir que el estilo de vida de la víctima coopero a ellas.

De la misma forma, el estilo de vida es una conducta que se relaciona con la salud, siendo las personas las que la determinan por sus propias elecciones, incluye una serie de dimensiones, estas a seguir en un estado óptimo, el cual respalda que el desarrollo integral de la persona sea equilibrado. Las elecciones que tienden a tomar las personas sobre su estilo de vida afectan tanto a mediano como a extenso plazo, si estas elecciones son la inadecuadas para la salud pueden crear un peligro autoimpuesto, que incrementaría su predisposición a enfermar e inclusive podría llevar a la muerte, siendo de importancia el poder mantener un estilo de vida debido a que es el cimiento de la cálida de vida (42).

Asimismo, el estilo de vida no saludable son patrones de comportamientos que tienen consecuencia en la salud de las personas pero son modificables, que se relaciona con distintas apariencias que se muestra como la actitud, conducta y los valores, provocando

enfermedades como la diabetes, enfermedades coronarias e hipertensión arterial que provocan que se incremente el número de muertes en la población, el cual se puede evidenciar distintos tipos de factores peligrosos que tienden a modificar el adecuado estilo de vida de las personas, perjudicando así su salud en su alimentación inadecuada, Sedentarismo, consumo de tabaco, obesidad, consumo de alcohol, bajo nivel de higiene que tienden a dañar la salud agravando su condición de vida (43).

También, el estilo de vida abarca las dimensiones siendo la alimentación quien engloba una secuencia de afirmaciones relacionadas con la cantidad y prioridad de consumo de alimentos que se consideran primordiales para el bienestar, el desarrollo y salud, mencionando cuales son los alimentos que son inevitables en una comida y en qué medida se debe consumir para lograr una dieta sana y la actividad física es el movimiento que el cuerpo realiza por lo que es fundamental para que la persona pueda prevenir enfermedades. Lo que se corrobora con el presente estudio, donde en los adultos participantes se evidencia que tienen la alimentación y la actividad física alteradas (44).

Por el contrario, la alimentación viene a ser los alimentos variados que aportan energía y nutrientes fundamentales que cada persona requiere para seguir estando sana permitiéndoles una adecuada calidad de vida en cada una de las edades, haciendo referencia que los nutrientes más fundamentales son: lípidos, proteínas, minerales, carbohidratos, vitaminas, además se considera a el agua (45).

Igualmente, una alimentación no saludable puede ser perjudicial para su salud de los adultos debido a que pueden padecer diversas enfermedades no transmisibles como lo es la diabetes, la obesidad o sobrepeso, el cáncer, etc, por lo que se debe prevenir mediante una adecuada actividad física, sueño, dieta, conexión social y evitar el consumo de alcohol o tabaco (46).

Por consiguiente, en la investigación se evidencia que en la alimentación un poco más de la mitad de adultos tienen una alimentación inadecuada por que consumen frituras, comidas rápidas, jugos envasados y tienen exceso de azúcar o sal, por motivo de su trabajo o estudio, ya que hace que ellos coman comidas en las calles debido al tiempo que no les alcanza o porque es más fácil acceso, complicando que su hora de consumir sus alimentos no es fijo. haciendo que más adelante pueda padecer diabetes, problemas cardiovasculares o hipertensión.

Además, la actividad física es la limitación de funcionalidad física diarias que se asocia a la mayor parte de inconvenientes del cuerpo, junto a la inquietud por el dolor o daño

en las articulaciones que pueden ocasionar el desplazamiento. Por lo cual la actividad física podría ser un indicador indirecto del estado de salud de las personas con patologías y además puede condicionar el estilo de vida diario de los adultos (47).

De igual manera, la inactividad física provocaría problema en la salud pública y es uno de los más importantes componentes que causa el riesgo de mortalidad, esto se debe a que tiene graves implicaciones. La tasa de mortalidad aumentó en las personas debido a que tienen hábitos de sedentarismo, por lo cual es fundamental que se haga actividad física para así no tener que llevar una vida de sedentarismo, sino una vida saludable, logrando, a la par gozar de una vida cómoda por los adelantos de la tecnología, pero cuidando la salud física (48).

Por consiguiente, en cuanto a la investigación en la actividad y ejercicio un poco más de la mitad de los adultos por motivo a que no tienen tiempo por el trabajo, por cuidar el hogar e hijos, el estudio o porque prefieren dormir después que almorzaron y no hacen actividad física alguna pero que si caminan y realizan los quehaceres en el hogar, pero esto no cuenta como una actividad física, haciendo que traiga complicaciones a la salud del adulto debido a la vida sedentaria que llevan ya que pasan horas en la televisión o celular, se movilizan en automóvil y sumando consigo a la falta de información que tienen sobre las consecuencias que traería a su salud.

En síntesis, el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano Villa España es no saludable debido a que tienen una alimentación inadecuada por el alto consumo de grasas o alimentos envasados, así como la falta de actividad y ejercicio por la falta de tiempo por las muchas cosas que tienen que hacer en su centro laboral o en casa no ejecutan ningún tipo de actividad física, de seguir con un estilo de vida no saludable puede causar que contraiga enfermedades no transmisibles. Por ello es importante que el personal de salud intervenga con estrategias en salud para mejorar el estilo de vida como las sesiones educativas sobre una alimentación saludable, promoviendo a que cada vez que compren un producto revisen la etiqueta de los alimentos para que vean que productos son altos en azúcar, grasas y demostración de actividades físicas. Además, se tienen limitaciones para optar un estilo de vida saludable en el adulto por el desconocimientos o conocimientos inadecuados y sus costumbres establecidas cuando eran niños.

**La tabla 2** reporta que el 54,9% son adultos maduros; el 53,8% son de sexo femenino; el 51,6% tienen grado de instrucción superior, predominando superior incompleto (31,5%); el 45,1% tienen estado civil casados o convivientes, predominando los casados

(25,5%); el 45,1% cuentan con un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles; el 54,9% tienen trabajo eventual y son amas de casa, a predominio del trabajo eventual (28,3%); el 46,2% cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA; el 39,1% profesan religión evangélica.

Se han encontrado resultados similares al del presente estudio tales como, García, F. (15) en su investigación manifiesta que el que el 53,0% son adultos maduros, el 57,5% son de sexo femenino, el 53,0% cuentan con tipo de seguro SIS. Así mismo. Marcelo, E. (49) en su investigación refiere que el 51,2% son adultos maduros el 52,0% son de sexo femenino, el 36,8% son casados o convivientes 45,1% cuentan con un ingreso económico de 850 a 1100 nuevos soles, 48,0% profesan religión evangélica y 44,8% cuentan con tipo de seguro SIS. Campoverde, B. (50) en su investigación reporta que el 42,0% son trabajadores eventuales y amas de casa y el 39,0% tienen grado de instrucción superior completa e incompleta.

Sin embargo, en Barbara L. (51) se encontró resultados diferentes a la investigación reportando que el 54,5% son de sexo masculino; el 33,6% son analfabetos, el 76,4% profesan la religión católica, 35,5% son de estado civil conviviente y un 35,5% tiene otra ocupación. De igual manera Soriano, A. (52) en su investigación menciona que el 69,33 % son de sexo masculino, el 46,6% son analfabetos, 70,0% profesan la religión católica, el 47,3% tienen un ingreso económico menor de 500 soles y un 65,2% tiene ocupación obrera.

Estos resultados pueden explicarse en lo referido por el modelo de promoción de la salud de Pender, N. en Aristizábal G. (22) quien precisa que las personas tienen características individuales a las que llamo factores personales que menciona en su modelo el cual se categoriza en el biológico que se sustenta en la edad y sexo, en lo psicológico lo describe con el sistema sanitario y lo sociocultural está relacionado con la religión, ingreso económico, ocupación y grado de instrucción.

Asimismo, se corrobora por Lalonde, M. en Maitta, K. y Et al. (23) en donde menciona que el modelo de determinantes de la salud identifica a cuatro determinantes de la salud, el cual están comprendidos por la biología humana, el medio ambiente, estilo de vida y el sistema sanitario que determinan el estado de salud del cual las variables del estudio van a describir en la investigación.

Por otra parte, en la edad refiere que es un periodo o fase de características propias, en la adultez es donde las personas siguen una evolución menos dependiente con el paso de tiempo y están relacionados con las diferentes experiencias de los adultos donde no ya no



hay cambios nuevos, sino se consolida lo que el adulto ya tenía en un perfilamiento más claro de la individualización (53).

Asimismo, en la edad en el presente estudio se reporta que predominan los adultos maduros, involucra cambios consecutivos de las personas siendo esta etapa donde se llega a la plenitud del crecimiento y desarrolla en donde que se caracteriza por comprender de los 30 a 59 años el cual viene hacer la edad de nuestras células o es la que se determina con el tiempo desde que se nace, siendo esta edad la que busca tener una tranquilidad en sentido al trabajo, así como tener relaciones más estables, siendo fundamental en la comprensión del enfoque de la población diferencial, debido a que toman decisiones sobresalientes en los distintos círculos de acción privada y pública (31).

Además, los adultos tienen una edad madura en el cual en este grupo se encuentran tanto los hombres y las mujeres, refiriendo que en esta etapa madura en la que se encuentran es donde ya están más centrados emocionalmente y mentalmente así como el ser responsable en los deberes como personas, en su trabajo y en la formación familiar.

Por otra manera, en el sexo son características fisiológicas y biológicas que hace referencia a la mujer y al hombre el cual es concebida como una base natural, tiene la función de justificar y dirigir ciertas dinámicas socioculturales, haciendo referencia a las dos identidades que son diferentes y a la jerarquía entre la mujer y hombre, siendo el género los roles, atributos y actividades de una determinada cultura el cual es considerada adecuada para las mujeres y hombres (32).

En relación al sexo, se encontró que un poco más de la mitad son de sexo femenino, en donde se diferencia por sus diferentes aptitudes, comportamientos y por la personalidad que se les atribuyen, por lo que las mujeres son importantes en la sociedad y en la vida de las personas debido a que tienen un papel que solo ellas pueden realizar en las diferentes áreas laborales, así como en la formación familiar, en la crianza y el cuidado de los hijos (54).

Se encontró que a población hay más mujeres, el cual refieren que se encargan solamente de su familia, dedicándose a ser amas de casa y al cuidado e enseñanza de sus hijos, por lo que ven la manera posible de que su hogar esté en orden, mientras que su pareja es el que trabaja para ser es el sustento del hogar.

Por el contrario, el grado de instrucción son los estudios máximos que se pudo lograr en la vida, por lo que son fundamentales para la formación de las personas por que se les brinda las enseñanzas y aprendizajes que les va hacer de ayuda hasta el término de sus

estudios, pero las personas a veces no llegan a culminar sus estudios superiores siendo un derecho que se cumple desde sus niveles iniciales hasta la secundaria, de esta manera permite un futuro mejor y una adecuada calidad de vida (33).

También, con respecto a los resultados de la investigación en el grado de instrucción un poco más de la mitad tienen superior completa e incompleta, es considerada cuando la persona acaba sus estudios superiores o interrumpe por motivos de economía, porque no recibieron el apoyo familiar o por desaprobación de las asignaturas por lo que optaron por dejarlo, viéndose perjudicada la familia y el estudiante por que empiezan a trabajar para sustentar sus gastos y ayudar en el hogar en lo que hacía falta dejando de lado sus estudios (55).

De tal forma, los adultos tienen superior completa refiriendo que lograron terminar su carrera universitaria o técnica con ayuda de sus padres y el esfuerzo de ellos al trabajar para solventar sus gastos académicos, por otro lado hay adultos quienes tienen superior incompleta por diversos motivos como la economía o porque no recibieron el apoyo de sus padres el cual no pudieron seguir con sus estudios por lo que optaron por dejarlo, pensando que más adelante lo retomarían devuelta, poniéndose a trabajar para sustentar sus gastos y ayudar en el hogar.

Por otra parte, el estado civil es la calidad o posición permanente en el que se determina el estado civil en las personas de acuerdo a la situación jurídica en la familia y en la sociedad, siendo las situaciones en el que se hallan las personas el cual son casadas, solteras, viudos, convivientes y separados siendo el que determina la capacidad para realizar ciertos derechos y poder adquirir ciertas obligaciones, caracterizándose por ser indisponible, indivisible, imprescriptible y la asignación que se le corresponde de acuerdo a la ley (56).

Asimismo, en el presente estudio se reporta que menos de la mitad de los adultos son casados o convivientes, ser casado es la unión para siempre como compañeros de vida en el cual se formaliza su relación legalmente mediante un matrimonio civil o religioso, según las costumbres o leyes donde se casaron, caracterizándose por diversas responsabilidades, derechos o obligaciones que ambos cónyuges tienen en su hogar y con sus hijos (57).

Igualmente, en el estado civil conviviente, es de manera voluntaria y libre cuando las personas se encuentran en una relación de convivencia con otra sin que estén casados, siendo esta situación muy común en la sociedad o culturas en donde las parejas deciden estar juntas, compartiendo una vida en común y un hogar sin legalizar su unión mediante el matrimonio (58).

Además, en el presente estudio los adultos casados comentaron que se casaron porque así les enseñaron sus padres o lo manda la religión que profesan para que de esta manera su familia este en un ambiente armonioso, por otra parte hay adultos que son convivientes por varias razones como la llegada de un hijo a sus vidas, porque no tuvieron más opciones o por querer más libertad porque sus padres les daban prohibiciones por lo que optaron por convivir con su pareja y dejar el hogar de sus padres para hacer su vida por ellos mismos.

Por el contrario, el ingreso económico es el recurso que se obtiene por medio una actividad laboral percibidos regularmente por sus miembros del hogar quienes reciben un ingreso cuando trabajan o reciben una remuneración laboral, haciendo que el nivel nacional el ingreso económico que tienen las persona sea de S/989, pero esto varía en la zona rural siendo su ingreso S/416 al mes y teniendo la zona urbana un ingreso de S/741 mensual, significando que el promedio mensual en la costa es S/761, en la sierra S/567 y selva S/547 (59).

También, en la investigación menos de la mitad de los adultos encuestados tienen un ingreso mensual de 500 a 1025 nuevos soles, siendo el sueldo que adquiere un trabajador por medio del jefe debido al trabajo que realizaron durante un tiempo determinado, el cual puede garantizar a que se tenga una vivienda, alimentos básicos, transporte y vestimenta a pesar de que su salario no deja de ser parcial, limita y hace que las condiciones de vida se mantengan precarias (60).

Además, los adultos de la investigación tienen un ingreso mensual de 500 a 1025 nuevos soles, esto se debe a que no ejercen su profesión o no llegaron a poder terminar sus estudios por motivos personales o familiares, por lo que el trabajo donde laboran recibe un sueldo básico, afectando a que no se cubra con todas las necesidades básicas que necesita su familia.

Por otra parte, la ocupación viene hacer las distintas actividades de prestación de servicios o producción de bienes a cambio de un beneficio en donde las personas desempeña un trabajo específico en donde van a tener el derecho para estar en un puesto laboral u organización hasta que se tenga que jubilarse, debido a que tienen un contrato el estado reconoce el derecho que tiene un trabajador (61).

Asimismo, la ocupación en el presente estudio se reporta que menos de la mitad son trabajadores eventuales y amas de casas, el trabajo estable es el empleo ocasional o temporal que se realiza en un tiempo corto y eventualmente no está destinado a ser permanente. Los trabajos pueden ser de naturaleza variada y pueden caracterizarse por ser trabajos

estacionales, remplazos temporales, proyectos específicos, etc, el cual puede ser flexibles en el horario y pueden ser una opción para las personas que buscan un ingreso adicional (62).

De la misma forma, el ama de casa es un trabajo no remunerado realizado por una persona, comúnmente una mujer en el cual incluye la administración del hogar, el cuidar de los hijos, las tareas domésticas y otras responsabilidades. A pesar de que no reciben un salario las amas de casa son esenciales para el bienestar de su familia y el funcionamiento de su hogar (63).

Además, los adultos tienen trabajo eventual refiriendo que no acuden todos los días y pueden ser despedidos en cualquier momento porque no están contratados oficialmente por sus jefes por lo que eso les causa estrés debido a la preocupación de que pasara con ellos y su familia si se queda sin trabajo, por otra parte las mujeres amas de casa laboran en su hogar en el cuidado de su vivienda, asimismo refieren que es cansado hacer los quehaceres diarios en el hogar y el cuidado de sus hijos que conlleva a una responsabilidad mayor por lo que les dificulta realizar actividades con sus amigos o familiares.

Por otra parte, el seguro de salud es aquella organización que brinda mediante un acuerdo legal a las personas una protección económica ante una situación de riesgo que se presente al adulto asegurado, asimismo deben conocer y deben estar en el alcance que especifique el contrato, por lo que se cubre una parte en unos ciertos servicios para que de esta manera solo puedan las personas cubrir un costo mínimo al momento de necesitar los servicios del seguro de salud (37).

Asimismo, en el presente estudio se reporta que menos de la mitad cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA, que sirve para realiza y brinda aseguramiento público a los peruanos y extranjeros que viven en el Perú, encargado de brindar a los pobladores que se encuentran más vulnerables siendo un 53,1% de la población el que cuentan con seguro, cubriendo los procedimientos, operaciones, medicamentos, insumos, bonos de sepelio, 1400 enfermedades, varios tipos de cáncer y traslado de emergencia, pero esto va a variar según el plan con el que cuentan (64).

Además, los adultos tienen seguro SIS, refiriendo que se encuentran afiliados al SIS debido a que es gratuito y a causa de que tienen un ingreso básico, aunque no cubre todos los gastos es una ayuda ante una emergencia, pero debido a que no son atendidos con rapidez los adultos prefieren automedicarse sin prescripción médica cuando se encuentran enfermos haciendo que empeore su enfermedad.

Por el contrario, la religión es lo que las personas relacionan como santo, espiritual, sagrado o divino, siendo un sistema de creencias, valores y comportamientos en que se hace una unión por medio de lo trascendente y sagrado, empezando de esta manera el creer en la divinidad, en el sentimiento de temor y veneración, de las conductas sociales e individuales donde se realizan oración o sacrificios para brindarle culto (65).

En la investigación se observó que menos de la mitad de los adultos encuestados profesan la religión evangélica, siendo la creencia que Jesús es el Salvador por lo que la religión evangélica es aquella denominación de cristiana y protestante que se encuentra difundido en el mundo, basando su doctrina en la creencia de la salvación, la fe en Cristo y en lo que dice la bíblica, el cual hay diferencia entre el gobierno y el estilo de adoración o doctrina secundarias (66).

Igualmente, en la investigación los adultos profesan la religión evangélica, manifestando que asisten a la iglesia los días de culto, así como asisten a misa porque de esta manera tienen viva su fe espiritual y que cuando la iglesia realiza alguna actividad en beneficio de quien más lo necesita todos los hermanos apoyan en lo que se realiza.

En síntesis, los adultos del asentamiento humano Villa España en los factores sociodemográficos, son mujeres, adultas maduras, con grado de instrucción superior completa e incompleta por motivos de economía o porque no recibieron el apoyo de sus padres, de estado civil casados o convivientes, tienen un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles debido a que no ejercen o no terminaron sus estudios causando que no permitan satisfacer adecuadamente sus necesidades básicas, con un trabajo eventual y amas de casa, tienen SIS-MINSA pero no saben aprovechar oportunamente por que se automedica sin prescripción médica y son de religión evangélica. Igualmente, se tiene como posibles limitaciones que en la comunidad son más mujeres y la falta de involucramiento por partes de las autoridades.

## VI. CONCLUSIÓN

- Un poco más de la mitad de los adultos del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash tienen un estilo de vida no saludable, esto es debido a una inadecuada actividad y ejercicio y una alimentación inadecuada a predominio de carbohidratos.
- En relación a los factores sociodemográficos un poco más de la mitad son adultos maduros; de sexo femenino; presentan grado de instrucción superior, predominando superior incompleta; tienen trabajo eventual y son amas de casa, a predominio del trabajo eventual; menos de la mitad tienen estado civil casados o convivientes, predominando los casados; cuentan con un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles; cuentan con tipo de seguro SIS-MINSA y profesan la religión evangélica.

## VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de salud de la jurisdicción analizar los resultados de la presente investigación para poder implementar estrategias de mejora del estilo de vida.
- A la población sujeto de la investigación se le recomienda buscar apoyo con el centro de salud para orientación de programas nutricionales y programas de actividad física.
- A las autoridades de la comunidad se recomienda que con apoyo de la municipalidad provincial del santa de Chimbote a que brinden ofertas de trabajos para los adultos para que puedan mejorar su ingreso económico.
- A los estudiantes de enfermería de las diferentes universidades se recomienda que sigan desarrollando investigaciones que puedan permitir saber más sobre los factores sociodemográficos y su relación con el estilo de vida.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Reyes M. y Meza M. Cambios en los estilos de vida durante el confinamiento por COVID-19. CIENCIA ergo-sum, Revista Científica Multidisciplinaria de Prospectiva. [Internet]. 2021. [citado 2021 Marzo10]. vol. 28, núm. 4, Esp., 2021. Disponible en: <https://cienciaergosum.uaemex.mx/article/view/16875/12730>
2. Organización panamericana de la salud. Una de cada 8 personas tiene obesidad. 2024. [Citado 11 de marzo del 2021]. Disponible <https://www.paho.org/es/noticias/1-3-2024-cada-8-personas-tiene-obesidad>
3. Instituto Nacional de Estadística. Estadística Continua de Población (ECP). 1 de enero de 2024. Datos provisionales. [Internet]. Ene 2023. [citado 2024 Mar 10]. Disponible en: [https://www.ine.es/dyns/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica\\_C&cid=1254736177095&menu=ultiDatos&idp=1254735572981](https://www.ine.es/dyns/INEbase/es/operacion.htm?c=Estadistica_C&cid=1254736177095&menu=ultiDatos&idp=1254735572981)
4. Segarra P. Los españoles, los más preocupados por tener una alimentación saludable a raíz de la pandemia. 20 minutos. [Internet]. Enero 2023. [citado 10 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.20minutos.es/salud/nutricion/espanoles-alimentacion-saludable-4859862/>
5. Organización panamericana de la salud. Determinantes ambientales de salud. [Internet]. 2023 [citado 2024 Mar 10]. Disponible en: <https://hia.paho.org/es/paises-2022/perfil-canada>
6. OPS. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. [Internet]. Ene 2023. [citado 11 abril 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
7. Martínez M, Et al. Desde una mirada global al contexto chileno: ¿Qué factores han repercutido en el desarrollo de obesidad en Chile? (Parte 2). Rev. chil. nutr. [Internet]. 2020 Abr [citado 2024 Mar 10]; 47(2): 307-316. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182020000200307&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182020000200307&lng=es)
8. Thomas J. Sobrepeso y obesidad en Chile: Consideraciones para su abordaje en un contexto de inequidad social. Rev. chil. nutr. [Internet]. 2023 Ago [citado 2024 Mar 11]; 50 (4): 457-463. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-75182023000400457&lng=es.](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-75182023000400457&lng=es)



9. Ministerio de salud. Política nacional multisectorial de salud al 2030 “Perú, país saludable”. [Internet]. Agosto 2020. [citado 2024 mar 10]. Disponible: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/informes-publicaciones/1127209-politica-nacional-multisectorial-de-salud-al-2030>
10. Gobierno regional de Ancash. Compendio estadístico, Ancash 2022. [Internet]. 2022. [citado 2024 mar 10]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4435091/Compendio%20Estad%20C3%ADstico%20Ancash%202022.pdf>
11. Diario de Chimbote. Aumentan casos de obesidad y sobrepeso por covid-19.[Internet]. Jul 2021. [citado 10 marzo 2024]. Disponible en: <https://diariodechimbote.com/2021/07/27/aumentan-casos-de-obesidad-y-sobrepeso-por-covid-19/>
12. Urquía J. y Et al. Alimentación, estilo de vida y distanciamiento social: un estudio en el sureste brasilero durante la pandemia de COVID-19. PSM. [Internet]. Diciembre 2022. [citado 2024 Mar 12]; 20(1): 165-188. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1659-02012022000200165&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1659-02012022000200165&lng=en).
13. Giraldo N. y Et al. Malnutrición asociada a factores sociodemográficos en adultos mayores de Medellín-Colombia. [en línea]. Rev. Ciencias de la salud; Colombia. 2023. [citado 2024 marzo 11]. Disponible en: [https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/malnutricion\\_factores\\_sociodemograficos](https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/malnutricion_factores_sociodemograficos)
14. Cigarroa I. y Et al. Factores socio demográficos y de estilos de vida asociados a un bajo nivel de actividad física durante el confinamiento producto del COVID-19 en adultos latinoamericanos. Rev. méd. Chile [Internet]. 2022 Mayo [citado 2024 Mar 11] ; 150(5):634-642. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0034-98872022000500634&lng=es](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872022000500634&lng=es)
15. García F. Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos del caserío El Salto-Tambogrande-Piura, 2023. Repositorio universidad católica los ángeles de Chimbote. [Internet]. 2023 [citado 12 Mar 2024]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_2632c27d77b89f99a6688aba906a5065](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_2632c27d77b89f99a6688aba906a5065)

16. Ramírez R. Estilos de vida y factores sociodemográficos en los adultos de la comunidad de Huacran\_Anta\_Ancash, 2023. Repositorio Universidad católica los ángeles de Chimbote. [Internet]. 2023 May. [citado 12 mar 2024]. Disponible: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33698>
17. Zenón A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz-Ancash, 2020. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú; Dic 2020. [citado 2024 Mar 11]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047#:~:text=Los%20resultados%20obtenidos%20son%3A%20El,de%20instrucci%C3%B3n%20tiene%20secundaria%20incompleta.>
18. Quezada Y. Factores sociodemográficos y estilo de vida en adultos del asentamiento humano Balcón - Chimbote, 2023. Repositorio Universidad católica los ángeles de Chimbote. [Internet]. 2024 Mar [citado 12 Mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36092>
19. Carrión T. Factores sociodemográficos y estilos de vida en el adulto del asentamiento humano Villa Universitaria\_Nuevo Chimbote. 2023 [citado 12 marzo 2024] Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/35664>
20. Alcalde A. Estilo de vida relacionado al estado nutricional en el adulto mayor, pueblo joven “César Vallejo”- Chimbote, 2021. PE: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 2024 Mar 12]. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD\\_c82c50ed22121d605978d75363446321/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_c82c50ed22121d605978d75363446321/Details)
21. Navarro D. y Et al. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Revista internacional de historia y pensamiento enfermero. 2023. [citado 12 marzo 2024] . Disponible en: <https://ciberindex.com/c/t/e14224>
22. Aristizábal G. y Et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Rev. Enfermería Universitaria, octubre-diciembre 2011. [citado 12 mar 2024]. vol. 8, núm. 4, pp. 16-23 Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>
23. Maitta K. y Et al. La red pública integral y los factores determinantes de la salud. Polo del Conocimiento: Revista científico - profesional. [Internet]. Ene 2024. [citado 2024 Mar 22]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9257822>
24. De La Guardia M. y Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud

- y educación sanitaria. JONNPR. [Internet]. 2020 Ene [citado 2024 Mar 22]; 5(1): 81-90. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es)
25. Barrios R. y Castañeda W. Determinantes sociales de la salud. Universidad san Carlos de Guatemala. [Internet]. 2020. [citado 20 marzo 2024]. Disponible en: <http://medicina.cunoc.edu.gt/articulos/0d3e2204b16b811464f7624a1d56c54b3d488693.pdf>
26. Sánchez M. y Luna E. Hábitos de vida saludable en la población universitaria. Nutr. Hosp. [Internet]. 2015 Mayo [citado 22 marzo 2024] ; 31( 5 ): 1910-1919. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112015000500003&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112015000500003&lng=es)
27. Jara L. Indicadores sociodemográficos. Artículo observatorio económico social UNR. [Internet].2015. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://observatorio.unr.edu.ar/indicadores-sociodemograficos/>
28. Real academia española. Adultez. [Internet]. 2023 [citado 12 marzo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/adultez>
29. Hernández R. Metodología de la investigación. Booksmedicos. [Internet]. 2014 [citado 12 marzo 2024]. Disponible en: <https://www.esup.edu.pe/wp-content/uploads/2020/12/2.%20Hernandez,%20Fernandez%20y%20Baptista-Metodolog%C3%ADa%20Investigacion%20Cientifica%206ta%20ed.pdf>
30. Real academia española. Estilo. [Internet]. 2023 [citado 12 marzo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estilo>
31. Real academia española. Edad. Diccionario de la lengua española [Internet]. 2023 [citado 17 marzo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/edad?m=form>
32. Real academia española. Sexo. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 2023 [citado 17 mar 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
33. Real academia española. Instrucción. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 2023 [citado 17 mar 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/instrucci%C3%B3n?m=form>
34. Real academia. Estado civil. Diccionario panhispánico del español jurídico. [online]. 2009, [citado 17 marzo 2024]. Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
35. Real academia. Clasificación de los ingresos en los presupuestos. Diccionario panhispánico del español jurídico. [online]. 2023, [citado 17 marzo 2024]. Disponible

- en: <https://dpej.rae.es/lema/clasificaci%C3%B3n-de-los-ingresos-en-los-presupuestos>
36. Tobar S. La ocupación como objeto y herramienta: ¿cuándo la ocupación está viva?. *Cadernos brasileiros de terapia ocupacional* [online]. 2020. [citado 17 marzo 2024]. v. 28, n. 3. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/cadbto/a/4C7Q4SspkrHPwgSGZLqPdMq/?lang=es#>
37. Gobierno del Perú. Seguros de salud del Perú. Ene 2024. [ citado el 18 de marzo 2024] Disponible en: <https://www.gob.pe/281-seguros-de-salud-del-peru>
38. Sarrazin P. Definiciones del concepto de «religión» en el marco de las relaciones de poder modernas. *Estud. Polit., Medellín*. [Internet]. 2021 Abr [citado 2024 mar 17]. Disponible en: [http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0121-51672021000100072](http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0121-51672021000100072)
39. ULADECH Católica. Reglamento de integridad científica en la investigación [Internet]. Chimbote, Perú: ULADECH- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado 14 Mar 2024]. Disponible en: [https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/254115/mod\\_folder/content/0/reglament-o-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf?forcedownload=1](https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/254115/mod_folder/content/0/reglament-o-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf?forcedownload=1)
40. Manrique M. Factores sociodemograficos 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. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú; 2023. [citado 11 mar 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33391>
41. Merino H. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida en el adulto del asentamiento humano señor de los milagros “Avenida Salaverry”- Chimbote, 2024. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú; 2023. [citado 13 may 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34631>
42. Carbonero C. La salud y la calidad de vida: hábitos y estilos de vida saludables en relación con la actividad física: el cuidado del cuerpo: autonomía y autoestima [En Línea]. Sevilla: Wanceulen Editorial, 2016 [consultado 15 May 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/ereader/uladech/63392>
43. Quirantes A. y Et al. "Estilo de vida, desarrollo científico-técnico y obesidad." [Internet]. *Revista Cubana de Salud Pública* 35; 2009. [citado 24 abril 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/pdf/rcsp/2009.v35n3/o14/es>

44. García J. Dimensiones de los estilos de vida saludable durante el confinamiento por COVID-19 en población mexicana. [Internet] Rev. de trabajo social e invención social; 2022. [citado 24 abril 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9047276>
45. Ministerio de salud. Estrategias de protección de alimentación saludable. [Internet]. Abril 2021 [citado 13 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/SSNAB/es/trategia-promocion-alimentacion-saludable.pdf>
46. Organización Mundial de la Salud. Malnutrición. [Internet]. Marzo 2024. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/malnutrition>
47. García J, Et Al. Actividad física y estilo de vida relacionado con la salud en la población española con enfermedad musculoesquelética. Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Feb [citado 2024 Abr 26] ; 38( 1 ): 128-138. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-16112021000100128&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000100128&lng=es).
48. Trujillo L. y Et al. Daniela. Ejercicio físico y COVID-19: la importancia de mantenernos activos. Rev. chil. enferm. respir. [Internet]. 2020 Dic [citado 2024 Abr 25];36(4):334-340. Disponible en: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482020000400334&lng=es](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482020000400334&lng=es).
49. Marcelo E. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento en la salud: estilos de vida en el adulto de la urbanización Nicolas Garatea\_Nuevo Chimbote, 2021. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 25 Abril 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34570>
50. Campoverde B. factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilo de vida en el adulto del caserío chapaira\_Piura, 2021. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023. [citado 25 Abril 2024 ]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/34357>
51. Barbara L. Factores sociodemográficos y estilos de vida en adultos del barrio Piquip - Yungay - Áncash, 2023. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2024. [citado 25 Abril 2024 ]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/36103>

52. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui-Cátac, 2020. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020. [citado 25 Abril 2024]. Disponible en:  
<https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16781>
53. Izquierdo A. Psicología del desarrollo de la edad adulta: teorías y contextos. [internet] 2007 [citado 24 abril 2024]. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/3498/349832315005.pdf>
54. Aguilar Y. y Et al. Los roles de género de los hombres y las mujeres en el México contemporáneo. Red de Revistas Científicas de América Latina. [internet]. 2013 .[citado 15 mayo 2024]. VOL. 18, NÚM. 2: 207-224. Disponible en:  
<https://www.redalyc.org/pdf/292/29228336001.pdf>
55. Viale H. Una aproximación teórica a la deserción estudiantil universitaria. Revista Digital de Investigación en Docencia Universitaria. [internet]. 2014. [citado 24 abril 2024]. Disponible en:  
<https://revistas.upc.edu.pe/index.php/docencia/article/view/366/346>
56. Real academia española. Estado. Diccionario de la lengua española [Internet]. 2001. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.rae.es/drae2001/estado>
57. Girgis S, Et al. ¿qué es el matrimonio? .Revista de Derecho. [internet]. 2020. [citado 19 mayo 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8229264>
58. Espínola I, Et al. Aproximación al concepto de pareja. Psicol. Am. Lat. [online]. 2017, [citado 19 mayo 2024]. n.29 pp. 7-22. Disponible en:  
[http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1870-350X2017000300002](http://pepsic.bvsalud.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1870-350X2017000300002)
59. Plataforma del estado peruano. Nivel de ingresos y gastos en el Perú y el impacto de la COVID-19. INEI; 2023. [citado 26 abril 2024]. Disponible en:  
[https://geo.ceplan.gob.pe/uploads/2021\\_CEPLAN\\_Nivel\\_de\\_ingresos\\_y\\_gastos\\_en\\_el\\_Peru\\_y\\_el\\_impacto\\_de\\_la\\_COVID\\_19.pdf](https://geo.ceplan.gob.pe/uploads/2021_CEPLAN_Nivel_de_ingresos_y_gastos_en_el_Peru_y_el_impacto_de_la_COVID_19.pdf)
60. Real academia española. Ingreso mínimo mensual. Diccionario panhispánico del español jurídico. [Internet]. 2023. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en:  
<https://dpej.rae.es/lema/ingreso-m%C3%ADnimo-mensual>
61. Real academia española. Ocupación. Diccionario panhispánico del español jurídico. [Internet]. 2023. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en:  
<https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>

62. Real academia española. Eventual. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 2023. [citado 19 mayo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/eventual>
63. Sonzogni E. La mujer ¿ama de casa o algo más?. Universidad Nacional de Rosario (Argentina). [Internet]. 2020. [citado 19 mayo 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7647939>
64. Gobierno del Perú. Planes del seguro Integral de Salud. [Internet]. Abril 2024. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/130-planos-del-seguro-integral-de-salud-sis>
65. Real academia española. Religión. Diccionario panhispánico del español jurídico. [Internet]. 2023. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
66. Real academia española. Evangélico, ca. Diccionario de la lengua española. [Internet]. 2023. [citado 15 mayo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/evang%C3%A9lico>

## ANEXOS

### ANEXOS 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### ESTILO DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLE	METODOLOGÍA
<p>¿Cuál es el estilo de vida y los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b> Determinar el estilo de vida y los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash.</p> <p><b>Objetivos específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el estilo de vida en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash.</li> <li>• Identificar los factores sociodemográficos: edad, sexo, grado de instrucción, estado civil, ingreso económico de la familia, ocupación, tipo</li> </ul>	<p><b>Variable 1:</b> <b>Estilo de vida</b> Son hábitos, costumbres, conductas y actitudes que las personas adoptan, así mismo depende de cómo lo pongan en práctica, promoverán bienestar y desarrollo personal, a nivel biopsicosocial (26).</p> <p><b>Operacionalización:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Estilo de vida saludable</li> <li>• Estilo de vida no saludable</li> </ul> <p><b>Variable 2</b> <b>Factores sociodemográficos</b></p>	<p><b>Tipo de investigación:</b> Cuantitativo</p> <p><b>Nivel de investigación:</b> Descriptivo</p> <p><b>Diseño de investigación:</b> De una sola casilla</p> <p><b>Población:</b> 354 adultos</p> <p><b>Muestra:</b> 184 adultos</p> <p><b>Técnica:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encuesta</li> <li>• Observación</li> </ul> <p><b>Instrumento:</b></p>



	<p>de seguro de salud, religión en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash.</p>	<p>Es el tamaño de un grupo poblacional y son todas aquellas características generales que son asignadas (27).</p> <p><b>Operacionalización:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Ingreso económico</li> <li>• Ocupación</li> <li>• Tipo de Seguro de salud</li> <li>• Religión</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de estilo de vida</li> <li>• Cuestionario de factores sociodemográficos</li> </ul>
--	----------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## ANEXOS 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN



### Instrumento N° 1 ESCALA DE ESTILO DE VIDA



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

N°	ITEMS	CRITERIOS			
<b>ALIMENTACIÓN</b>					
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
<b>ACTIVIDAD Y EJERCICIO</b>					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
<b>MANEJO DEL ESTRÉS</b>					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siestas, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
<b>APOYO INTERPERSONAL</b>					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S

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

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es al contrario

N = 4 V = 3 F = 2 S = 1

**PUNTAJE MÁXIMO:**

100 puntos 75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable



## Instrumento N° 2



### CUESTIONARIO DE FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS

**Autora:** Dra. María Adriana Vílchez Reyes

**Instrucciones:** Estimado/a participante, la presente encuesta es de carácter confidencial y anónima; y tiene como propósito conocer algunas de sus características sociodemográficas. Responda con sinceridad a cada uno de los ítems marcando con un aspa (X) en el recuadro que corresponda.

#### 1. Edad:

- 18-29 años ( )
- 30-59 años ( )
- 60 a más ( )

#### 2. Sexo:

- Masculino ( )
- Femenino ( )

#### 3. Grado de instrucción:

- Sin instrucción ( )
- Primaria ( )
- Secundaria completa ( )
- Secundaria incompleta ( )
- Superior completo ( )
- Superior incompleto ( )

#### 4. Estado civil

- Soltera/o ( )
- Casada/o ( )
- Conviviente ( )
- Divorciada/o ( )
- Viuda/o ( )

#### 5. Ingreso económico de la familia

- Menor de 500 nuevos soles ( )
- De 500 a 1025 nuevos soles ( )
- Mayor de 1025 nuevos soles ( )

## 6. Ocupación

- Trabajador estable ( )
- Trabajador eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- Jubilado ( )
- Estudiante ( )
- Ama de casa ( )

## 7. Tipo de Seguro de Salud

- ESSALUD ( )
- SIS- MINSa ( )
- FOSPOLI/ SANIDAD ( )
- Particular ( )
- Otros: ..... ( )

## 8. Religión

- Católico (a) ( )
- Evangélico ( )
- Otras ( )

**Gracias...**

### ANEXOS 03. FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS



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



#### VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

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

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

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

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.

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



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**



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

**CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA**

**Resumen del procesamiento de los casos**

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

**Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.**

**Estadísticos de fiabilidad**

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

## ANEXOS 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO U OTROS



### PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: estilo de vida y factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash, 2024 y es dirigido por Trinidad Alvarado Arianna Elizabeth, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar el estilo de vida y los factores sociodemográficos en el adulto del asentamiento humano Villa España, Chimbote, Ancash. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de del correo electrónico. Si desea, también podrá escribir al correo [0112182041@uladech.pe](mailto:0112182041@uladech.pe) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

---

Fecha:

---

Correo electrónico:

---

Firma del participante:

---

Firma del investigador (o encargado de recoger información): \_\_\_\_\_



## CARTA DE RECOJO



Chimbote, 03 de abril del 2024

**CARTA N° 0000000024- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

**Señor/a:**

**VÍCTOR CESAR CARTULIN ARÉVALO  
ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA**

**Presente.-**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS EN EL ADULTO DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, CHIMBOTE, ANCASH, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO VILLA ESPAÑA, a cargo de ARIANNA ELIZABETH TRINIDAD ALVARADO, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 76973168, durante el período de 01-04-2024 al 14-04-2024.

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

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

Atentamente.



*Dr. Willy Valle Salvatierra*  
Coordinador de Gestión de Investigación

A.H.VILLA ESPAÑA  
CHIMBOTE  
Victor C. Cartulin Arevalo  
SECRETARIO GENERAL

Recibido:  
03/04/2024