



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

**ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD DEL ADULTO DEL  
CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024**

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

**AUTOR**

**FLORES LOPEZ, ELIDA ANDREA  
ORCID:0000-0001-9083-5711**

**ASESOR**

**VILCHEZ REYES, MARIA ADRIANA  
ORCID:0000-0002-7629-7598**

**CHIMBOTE-PERÚ  
2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0075-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **21:30** horas del día **21** 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:

**CANTUARIAS NORIEGA NELIDA** Presidente  
**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024**

**Presentada Por :**  
(1212191010) **FLORES LOPEZ ELIDA ANDREA**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

**CANTUARIAS NORIEGA NELIDA**  
Presidente

**REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**Dr(a). VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Asesor

## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024 Del (de la) estudiante FLORES LOPEZ ELIDA ANDREA, asesorado por VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA 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, 06 de Agosto del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman", is written over a light blue horizontal line.

*Mgtr. Roxana Torres Guzman*  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

A Dios por su amor infinito e incomparable que me ilumina día a día, y por darme esa voluntad y la oportunidad de seguir adelante y culminar mis estudios.

A mis padres por darme la vida y quienes con su apoyo, comprensión y sacrificio incondicional nos brindan la fuerza necesaria sobre todo a mi madre que día a día lucha por sacar adelante a sus hijos, venciendo los obstáculos que vienen en la vida.

A mi abuelito Celso que mientras estuvo vivo pude contar con su apoyo incondicional en mi vida. Ahora que está junto a Dios sé que me cuida y me guarda en todo momento. Y a mi hermano/ (a) Franco y Silvia quienes me apoyan incondicionalmente y que Dios lo ilumine siempre



## **AGRADECIMIENTO**

A Dios, el Todopoderoso, gracias por su bondad y su amor infinito, porque él me dio las fuerzas para poder seguir estudiando mi carrera profesional, brindándome la oportunidad de seguir adelante derramando su bendición sobre mí.

A los adultos del caserío de Huaychó, Huayllan\_ Pomabamba, que participaron con sus apoyos incondicionales para el desarrollo de esta investigación y por haber mostrado su colaboración durante la aplicación de las encuestas realizadas.

Agradezco a mi asesora Vilchez Reyes María Adriana por brindarnos su paciencia, consejos y su interés en compartir sus conocimientos para poder realizar y desarrollar el presente trabajo de investigación.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
<b>DEDICATORIA</b> .....	IV
<b>AGRADECIMIENTO</b> .....	V
<b>ÍNDICE GENERAL</b> .....	VI
<b>LISTA DE TABLAS</b> .....	VII
<b>LISTA DE FIGURAS</b> .....	VIII
<b>RESUMEN</b> .....	IX
<b>ABSTRACT</b> .....	X
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	1
<b>II. MARCO TEÓRICO</b> .....	6
2.1 Antecedentes .....	6
2.2 Bases teóricas .....	12
<b>III. METODOLOGÍA</b> .....	17
3.1 Tipo, nivel y diseño de la investigación .....	17
3.2 Población .....	17
3.3 Operacionalización de las variables .....	18
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	21
3.5 Método de análisis de datos .....	22
3.6 Aspectos Éticos .....	23
<b>IV. RESULTADOS</b> .....	<b>25</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b> .....	31
<b>VI. CONCLUSIONES</b> .....	<b>41</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b> .....	<b>42</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b> .....	<b>43</b>
<b>ANEXOS</b> .....	<b>51</b>
Anexo 01. Matriz de Consistencia .....	51
Anexo 02. Instrumento de recolección de información. ....	52
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos .....	55
Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros .....	65

## LISTA DE TABLAS

**TABLA 1:** OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024.....18

**TABLA 2:** DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024.....25

## LISTA DE FIGURAS

<b>FIGURA 1:</b> SEGÚN ACTUALMENTE FUMA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_HUAYLLAN_POMABAMBA_HUARAZ, 2024.....	27
<b>FIGURA 2:</b> SEGÚN CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_ HUAYLLAN_ POMABAMBA_ HUARAZ, 2024.....	27
<b>FIGURA 3:</b> SEGÚN CUANTAS HORAS DUERME UD. DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_HUAYLLAN_POMABAMBA_HUARAZ, 2024.....	28
<b>FIGURA 4:</b> SEGÚN CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_HUAYLLAN_POMABAMBA_HUARAZ, 2024.....	28
<b>FIGURA 5:</b> SEGÚN SE REALIAZA UD. ALGUN EXAMEN MÈDICO PERIODICO DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_ HUAYLLAN_ POMABAMBA_ HUARAZ, 2024.....	29
<b>FIGURA 6:</b> SEGÚN EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUN ACTIVIDAD FISICA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_ HUAYLLAN_ POMABAMBA_ HUARAZ, 2024.....	29
<b>FIGURA 7:</b> SEGÚN EN LAS DOS ULTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FISICA REALIZO DURANTE 20 MIN. DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_HUAYLLAN_POMABAMBA_HUARAZ, 2024.....	30
<b>FIGURA 8:</b> SEGÚN LOS ALIMENTOS DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_HUAYLLAN_POMABAMBA_HUARAZ, 2024.....	30

## RESUMEN

El estilo de vida está relacionado con el habido de los adultos el tabaquismo, la mala alimentación y la inactividad física son los factores de riesgo que el adulto pueda sufrir cualquier enfermedad. El trabajo de investigación tiene como objetivo general: Determinar los estilos de vida como determinante de la salud del adulto del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024. De tipo cuantitativo, descriptivo con un diseño de una sola casilla, la muestra constituida por 95 adultos se aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud usando técnica de entrevista y observación. En los determinantes de estilos de vida, la mayoría de adultos no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, las horas que duermen es de 6 a 8 horas, la frecuencia con que se bañan es de 4 veces a la semana, no realizan el examen médico periódico, la actividad física que realizan en sus tiempos libres y más de 20 minutos es caminar y más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas. En cuanto a los alimentos la mayoría consumen fideos, arroz y papas a diario, más de la mitad consumen pan y refrescos a diario, carne 1 vez a la semana, menos de la mitad consumen fruta, pescado, legumbres, embutidos y lácteos 1 vez a la semana, verduras y frituras a diario, huevos 3 veces a la semana y dulces menos de una vez a la semana.

**Palabras clave:** adultos, determinantes, estilos de vida, salud.

## **ABSTRACT**

Lifestyle is related to the behavior of adults. Smoking, poor diet and physical inactivity are risk factors for adults to suffer from any disease. The general objective of the research work is: To determine lifestyles as a determinant of adult health in the Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024. Quantitative, descriptive with a single-box design, the sample consisting of 95 adults The questionnaire on the determinants of health was applied using interview and observation techniques. In the lifestyle determinants, the majority of adults do not smoke, nor have they ever smoked regularly, the hours they sleep is 6 to 8 hours, the frequency with which they bathe is 4 times a week, they do not perform the periodic medical examination, the physical activity they do in their free time and more than 20 minutes is walking and more than half do not consume alcoholic beverages. As for food, the majority consume noodles, rice and potatoes daily, more than half consume bread and soft drinks daily, meat once a week, less than half consume fruit, fish, legumes, sausages and dairy products once a week. a week, vegetables and fried foods daily, eggs 3 times a week and sweets less than once a week.

**Keywords:** adults, determinants, lifestyles, health.

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

### **Descripción del problema**

En la actualidad en el mundo entero el constante avance tecnológico y cambios sociales que se experimentan, conlleva a presentar transformaciones en el ámbito político, económico y social, constituyéndose como nuevos retos que deben afrontar los profesionales de enfermería, transformando el enfoque en el cuidado, pasando de un sistema de cuidados direccionado principalmente a la enfermedad, hacia otro que se oriente a la prevención y acerca los servicios de salud hacia la población (comunidad) (1).

La OMS define los estilos de vida como una forma de vida acorde a la interacción entre la condición de vida y patrones individuales determinados por factores socioculturales, ya que debemos adaptar el entorno en los cambios que queremos ver ya que somos personas de costumbre lo cual nuestro cerebro se adapta fácilmente; los hábitos saludables no solamente se relacionan con la alimentación sino va de mano con cuerpo y mente, también menciona que el envejecimiento está a punto de convertirse en una transformación social (2).

A nivel mundial en el año 2023 existe una publicación de Atlas mundial de obesidad en el cual más de 4.000 millones de personas en el mundo padecen de la obesidad, el 51% de la población global padecerá sobrepeso y obesidad en 2035 a diferencia de 2020 además señala de cada 4 personas una será obesa, ya que es uno de los principales factores de riesgo entre ello se incluye como la diabetes, hipertensión, accidentes cerebrovasculares, entre otros incluso algunos tipos de cáncer. En octubre de 2022 un estudio realizado en Inglaterra que fue publicado por la organización Nuffield Trust, donde analizan la relación del sobrepeso y obesidad en relación con factores como los bajos ingresos, el desempleo, la pobreza entre otros pueden prevenirse a cierta medida con los cambios en los hábitos alimentarios limitando la ingesta de azúcares, grasa y sal por ejemplo, así como aumentando el consumo de frutas y verduras, legumbres, cereales integrales y frutos secos, seleccionando el agua como bebida principal (3).

En América Latina y el Caribe en 2023, los adultos experimentan preocupantes niveles de obesidad. Si bien es cierto se registra valores mucho más bajo que los Estados Unidos, ya que el exceso de peso no deja de ser uno de los principales problemas de salud, no obstante, el porcentaje de la población obesa en países como México, Argentina y Chile

son iguales o superiores al 28%. En México las mujeres son quienes se registran el mayor porcentaje de obesidad con 41%, sin embargo, es considerado únicamente el sobrepeso. Según las estimaciones del Global Obesity Observatory si no se mejora durante los próximos años el impacto de la obesidad podría ser muy alto en la economía nacional (4).

Así también la OPS en el año 2021 en el cual reporta, que la obesidad fue responsable de 2,8 millones de muertes por enfermedades no transmisibles. En los últimos 50 años la obesidad ha triplicado en la región y actualmente afectan al 62,5% de la población, de igual modo las enfermedades no transmisibles son causantes de muerte en las Américas, ya que representan el 80% de todos los fallecimientos en la región. Para frenar la obesidad en la Américas la OPS trabaja con los países en la aplicación de estrategias para prever y reducir entre ellas se incluye: mejorar la nutrición y fomentar la actividad física, establecer impuestos sobre las bebidas azucaradas, regular la comercialización de alimentos procesados y desarrollar acciones intersectoriales de promoción, vigilancia, investigación y evaluación de la salud (5).

En Chile en el año 2021, de acuerdo a la Encuesta Nacional de Salud que realizó el Ministerio de Salud Pública encontró que la obesidad fue de un 26,1%, evidenciándose más en el género femenino, en las edad de 45 y 64 años, también este problema se da en personas de nivel educacional bajo; además el sedentarismo se presenta en un 88,6%, siendo mayor en el género femenino y más evidente en personas con grado de instrucción bajo; por ultimo en lo que respecta a la alimentación se encontró que las personas consumen en promedio de 9,8 gramos de sal por día, siendo el estilo de vida no saludable es el principal factor que causa enfermedades cardiovasculares en la población chilena (6).

Otro de los países que existe en América Latina, Colombia grande es que presentan la inseguridad alimentaria ocasionado por los efectos de la pandemia, la guerra en Ucrania y la emergencia climática han llevado a que los ingresos de los hogares sean cada vez menores, mientras que los precios de los alimentos aumentan drásticamente. El 30% de la población colombiana vive la inseguridad alimentaria que sumaría 15,5 millones de personas no logran tener acceso a la comida de manera satisfactoria y tienen dificultades para cubrir sus necesidades básicas, entre 2020 y 2021 aumentó la pobreza debido a la pandemia que atravesamos. La desnutrición es una de las principales causas de la



inseguridad alimentaria y nutricional que muchos estudios muestran que en todas partes del mundo la inseguridad alimentaria y la desnutrición se concentran en los hogares de más bajos ingresos (7).

Hoy en día la obesidad tiene el rango de pandemia por los altos índices en todo el mundo, en Argentina los adultos han experimentado un aumento significativo de la obesidad en los últimos 10 años, según la cuarta encuesta Nacional de Factores de Riesgo 6 de cada 10 personas está afectado por exceso de peso un 36,2% de adultos presentan sobrepeso y el 25,4% la obesidad. Además, las proyecciones del Atlas Mundial de la Obesidad indican que para 2035, cerca del 43% de los adultos tendrán obesidad (8).

En Perú, se ha reportado el incremento de casos de dengue, que ha llevado a un desbordamiento a todo los servicios hospitalarios que dificulta una adecuada atención a los afectados. La expansión de esta enfermedad viral transmitida por mosquitos *Aedes aegypti* ha causado saturación en los hospitales, de acuerdo al reportaje de Latina Ica y Lima se encuentran con altos índices de casos. Roberto Almeida gerente de la Red Asistencial de Salud de Ica se informó que 18 mil pacientes se han atendido en estas regiones entre ellos 900 fueron hospitalizados, La situación actual se evidencia la importancia crítica de la población en la lucha contra el dengue. En un reciente informe se resalta que Perú enfrenta crecimiento de contagios de dengue de acuerdo al sala situacional de la enfermedad se ha confirmado las regiones de la Libertad (19 mil 710 casos), Lima (17 mil 673 casos), Piura (13 mil 814 casos), Ica (13 mil 391 casos) y Ancash (9 mil 494 casos) que son las más afectadas a nivel nacional (9).

Así también el año 2022 otras de las regiones como Lambayeque, Piura y La Libertad sufrieron inundación causadas por el fenómeno del niño que a varias familias lo dejó sin un hogar, ya que las aguas invadieron sus casas tan que causó cortes de energía, deslizamiento de lodos y piedras por las fuertes lluvias. Desde que se detectó el fenómeno se reportaron pérdidas humanas como materiales, según el Instituto Nacional de Defensa Civil (INDECI) fueron 61 personas fallecidas, alrededor de 12 mil damnificadas, 49 mil afectadas y 8 personas desaparecidas hasta el marzo 2023 (10).

En la región Ancash, según el ámbito geográfico el 34,9 de la población rural se encuentra en situación de pobreza que representa una disminución de 2,3 puntos desde el 2019, la pobreza en el área urbana se aumentó al verse afectada por la pandemia, si bien

es cierto en el año 2022 la pobreza urbana aumento al 14,8% es decir 8,1 puntos en comparación de 2019. Por otro lado, entre el 2007 y 2019 se mantuvo concentrada en la población con educación primaria incompleta representando más de 55% de la población en situación de pobreza. Sin embargo, para el 2022 se observó la reducción a 51% por el aumento en grupos con niveles educativos más elevados (11).

Frente a esta dicha realidad registrada en el sistema de Salud Pomabamba, encaja en este marco y específicamente en el marco de los servicios de salud que operan en las áreas rurales del departamento. Efectivamente las personas adultas del caserío de Huaychó “Huayllan” se han calificado deficiencia ya que no brinda todos los servicios médicos a los adultos y en su conjunto.

Además, en este caserío se presentan otros factores condicionales de la salud como el ingreso económico, los adultos no cuentan con los recursos suficientes para cubrir sus necesidades básicas, llegando a tener una alimentación deficiente y cuando padecen de alguna enfermedad optan por consumir medicina tradicional. Al prevalecer esta situación los principales perjudicados serán los adultos de dicho caserío, puesto que al existir una atención de capacidad mínima por parte de los profesionales de enfermería no se puede ofrecer una atención de calidad, ofrecer capacitaciones donde se informe sobre los problemas de llevar un estilo de vida no saludable, se llega a generar efectos negativos en la salud y bienestar de los adultos.

### **Formulación del problema**

¿Cuáles son los estilos de vida como determinante de la salud en adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024?

### **Objetivo general**

Determinar los estilos de vida como determinante de la salud del adulto del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024

### **Objetivos específicos**

Identificar estilos de vida como determinantes de la salud del adulto del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024

### **Justificación**

**Teórica.** La investigación será importante en el campo de la salud porque generara sabiduría para comprender y se buscara incrementar los conocimientos para comprender

de mejor manera los problemas que afectan la salud de los adultos por ello se propondrá estrategias y soluciones, de tal sentido esta investigación que se realizara será una función que todo sistema de salud requiera cumplir y contribuir con la prevención y control de los problemas sanitarios para mejorar la salud de los adultos.

**Práctica.** Asimismo, este estudio será de beneficio tanto para los establecimientos de salud como para las futuras investigadoras en su aprendizaje que puedan contribuir y promover el estilo de vida saludable en población, de esta manera pueden utilizar las conclusiones y recomendaciones para reducir los factores de riesgo y mejorar el estilo de vida permitiendo contribuir con información para el bien manejo y control de los problemas de salud en la población.

**Metodológica.** Para ello es importante como profesional de salud analizar los estudios realizados en diferentes lugares, de esta manera para proponer alternativas de solución a los problemas identificados que ayudaran la salud del adulto por el cual se atraviesan.

## II. MARCO TEÓRICO

### 2.1 Antecedentes

#### A nivel Internacional

**Liconá L, (12).** En su estudio titulado “Determinantes sociales de salud percibida y calidad de vida en mayores de dieciséis años de edad, Honduras, 2022”. Tienen como objetivo Establecer la relación entre determinantes sociales de salud percibida y calidad de vida en tres cabeceras departamentales de Honduras. Su metodología es cuantitativa y cualitativa. Su resultado encontrado el 53,3 % (439) eran del género femenino, edades entre 16-80 años. El 29,5 % (242) estaba desempleado, el 74 % (610) tenían ingresos familiares mensuales menor que un salario mínimo mensual, el 85,2 % (703) pertenecía a estrato social medio. Su conclusión es importante mejorar la equidad social de los hondureños, para que la población en general tenga mejores oportunidades para suplir sus necesidades como lo es la vivienda, el acceso a la salud, educación y de esa manera podrán tener mejor calidad de vida nivel Nacional.

**Jaramillo A, Arteaga A, Azua M, (13).** En su estudio titulado: Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa, 2023. El objetivo de la investigación fue identificar cuáles son los determinantes sociales de salud presentes en adultos padres de familia de la parroquia la Unión, se llevó a cabo un estudio de tipo descriptivo en un total de 73 personas, se diseñó y se aplicó una encuesta con la finalidad de recoger la información necesaria. En los resultados que más destacaron se observó que la mayoría de los adultos (95%) cuentan con solo estudios básicos, mientras que el 5% no cuentan con una instrucción educativa. En cuanto al área laboral solo el 73% cuenta con un trabajo mientras que el 27% no lo tiene. En cuanto al tipo de comidas el 23% indico consumir alimentos hervidos y el 21% fritos. En la actividad física el 47% indicó realizar solo Menos de media hora a la semana. El 78% ha consumido bebidas alcohólicas y solo 18% tabaco.

**Soria K, et al, (14).** En su investigación titulado “Factores determinantes del emprendimiento en Chile y Colombia, Ecuador, 2021”. Su objetivo es comparar la actividad emprendedora en etapa inicial para Chile y Colombia usando datos del Global Entrepreneurship Monitor. Su metodología es cuantitativa y descriptiva. Su resultado resulta ser casi igual en Chile y Colombia con un 56% y 57%

respectivamente. Existe una preponderancia del género masculino: un 44% son mujeres en Chile y un 43% lo son en Colombia. su conclusión mayoritariamente hombres que buscan una oportunidad de negocio con edad entre 25 y 44 años, tienen educación superior y tienen ingresos altos.

**Jaimes I, (15).** En su estudio “Determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en caficultores de Caldas, Colombia, 2020”. Tienes como objetivo establecer la asociación entre los determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en una comunidad de caficultores en el Departamento de Caldas, Colombia. Su metodología es cuantitativa, descriptiva y correlacional. Su resultado la edad promedio fue de 57 años  $\pm$  10,7 años, 77,3 % hombres, el 97,2 % pertenecía al estrato socioeconómico bajo y un 73 % habían realizado estudios primarios. Las enfermedades visuales más frecuentes fueron los trastornos de refracción en un 85,7 %. Concluye La enfermedad visual en caficultores se encuentra influenciada por determinantes sociales de la salud estructurales e intermedios, modificables con acciones intersectoriales y transectoriales como el nivel educativo, estrato socioeconómico y la ocupación, los que deben ser incorporados a las políticas públicas para mejorar su calidad de vida.

**Jovanny L et al, (16).** En su estudio “Caracterización de los hábitos y estilos de vida saludables en estudiantes universitarios de Tunja, Colombia, 20213”. Tuvo como objetivo: cuantificar los hábitos y estilos de vida de una población universitaria. Metodología: estudio observacional, descriptivo, de corte transversal, que incluyó estudiantes de 18 a 29 años pertenecientes a la Universidad de Boyacá. Resultados: participaron 248 individuos, 38,7% tenían hábitos de vida saludable y 57,26% mujeres. Discusión: los universitarios en general no poseían buenos hábitos alimentarios, consumían dietas desequilibradas con alto contenido calórico práctica de ejercicio físico, aun sabiendo que estos dos factores tienen efectos beneficiosos sobre la salud, el consumo de alcohol y tabaco fue notorio en estos jóvenes. Conclusiones: debido a lo anotado antes, es necesario el desarrollo de programas de salud que promuevan estilos de vidas saludables y creativas en los universitarios.

#### **A nivel Nacional**

**Chunga S, (17).** En su investigación titulada: Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023. Tiene como objetivo general: Identificar los determinantes de salud del adulto del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023, de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño no experimental de doble casilla, con una muestra de 120 adultos, se aplicó un cuestionario sobre los determinantes de la salud, mediante la entrevista, los datos fueron procesados mediante el programa Microsoft Excel para luego ser exportados al software. Se llegó a los siguientes resultados: el 50,8% son de sexo femenino, 35,8 adultos maduros y el 57,5% tienen grado de instrucción de Inicial/ Primaria. Se concluyó que en los determinantes de estilo de vida: la mayoría consume bebidas alcohólicas 2 a 3 veces a la semana, más de la mitad duermen de 8 a 10 horas, la mayoría se baña diariamente y se han realizado examen médico periódico.

**Marcos M, (18).** Tiene como título “Los estilos de vida como determinante del estado de salud del adulto de la asociación Los Geraneos\_ Tacna, 2021”. Tienen como objetivo es Describir los estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto en la asociación los Geraneos Metodología es cuantitativo y descriptivo. El resultado encontrado 50 personas encuestadas el 60% responde que son del sexo femenino y el 40% refiere que son del sexo masculino; en cuanto a la edad el 66% refiere que es adulto joven (18 años a 29 años), y el 34% refiere que son adultos maduros (de 30 años a 59 años). En conclusión, la mayoría pertenece al sexo femenino no fuman, pero han fumado antes, además ingieren bebidas alcohólicas ocasionalmente con respecto a los hábitos personales la mayoría de las personas adultas duermen de 6 a 8 horas, se bañan 4 veces a la semana.

**Palacios A, (19).** En su investigación titulada: Caracterización de los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social para la salud de la persona adulta, en el caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana, 2020. Tuvo como objetivo general: Caracterizar los determinantes biosocioeconómicos, estilo de vida y apoyo social para la salud de la persona adulta en el caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, 2020. De tipo cuantitativo, diseño descriptivo, de una sola casilla; la muestra fue no probabilística de 170 personas adultas, se utilizó la herramienta de llamada

telefónica. Se llegó a los siguientes resultados y conclusiones: En cuanto a los determinantes de estilos de vida la totalidad 100% (170) duermen 6 a 8 horas, se bañan diariamente, más de la mitad 54,7% (93) no consumen bebidas alcohólicas y caminan en tiempo libre. En cuanto los alimentos el 87,6% (149) consumen a diario, fideos, arroz y papas.

**Romero K, (20).** En su investigación titulada: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores - Castilla-Piura, 2023. Tuvo como objetivo: identificar los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores Castilla-Piura, 2023. Tipo cuantitativo, descriptivo. La muestra es de 281 personas adultas, técnica recolección de datos, entrevista y observación. Obteniendo los resultados y conclusiones: según los determinantes de estilos de vida; la mayoría 79, 36% (223) no fuman ni han fumado de manera habitual, la mayoría 83, 63% (235) consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se ha realizado ningún examen médico y si realizan actividad física. En cuanto a su dieta alimenticia la mitad 55. 5% (139) consumen carne (pollo, res, cerdo, etc.) diariamente.

**Quedena M, (21).** En su investigación titulada: Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector II - Piura, 2021. tuvo objetivo Describir determinantes de la salud de la persona adulta del Asentamiento Humano Nueva Esperanza Sector II– Piura, de tipo cuantitativo, descriptivo, diseño de una sola casilla, la muestra estuvo conformada por 100 personas, se usó la técnica de entrevista y observación, se realizó el análisis y procesamiento de los datos en Microsoft Excel, siendo los resultados: la mayoría 87% (87) no fuman ni han fumado de manera habitual, más de la mitad 53% (53) duermen de 06 a 08 horas y consumen carne diariamente, la mayoría 67% (67) si realizan sus exámenes médicos. Se concluye que la mayoría es de sexo femenino y de secundaria completa/incompleta, la mayoría tiene un ingreso económico menor de 750 soles mensuales y más de la mitad son trabajadores eventuales.

#### **A nivel Local**

**López Y, (22).** En su investigación titulada: Determinantes de la salud de los adultos de la urbanización Los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023. Tuvo como

objetivo: Describir los determinantes de la salud de los adultos de la urbanización los Ángeles. La metodología fue de tipo cuantitativo, descriptivo, no experimental, la muestra estuvo conformada por 180 adultos, se aplicó el cuestionario sobre los determinantes de la salud los datos fueron procesados en los programas SPSS v25. Resultados: el 55,56% (100) son de sexo femenino, el 38,88% (70) son adultos mayores y el 32,22% (58) tienen como grado de instrucción inicial/primaria. Conclusiones: Los determinantes de los estilos de vida entre 6 a 8 horas diarias, si se realizan algún examen médico periódico, el consumo de carne/pescado es 1 o 2 veces por semana, comen a diario frutas, verduras, pan y cereales; comen huevo y fideos de 3 o más veces por semana.

**Quiroz K, (23).** En su investigación titulada: Caracterización de los determinantes de salud en adultos del asentamiento humano 10 de Setiembre 1 Etapa\_Chimbote, 2021. Tuvo como objetivo: “Describir la caracterización de los determinantes de salud en adultos del Asentamiento Humano 10 de Setiembre 1 Etapa\_Chimbote, 2021”. Fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de una sola casilla La muestra estuvo constituida de 360 personas adultas. El instrumento de recolección de datos fue el cuestionario de los determinantes de la salud, utilizando la técnica de entrevista y observación Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: En los determinantes de los estilos de vida casi la totalidad se bañan diariamente, más de la mitad consume a diario arroz y fideos, la mayoría duermen entre 06 a 08 horas; más de la mitad no fuma, no se realizan exámenes médicos periódicamente.

**Cerna N, (24).** En su investigación titulada: Determinantes de la salud en los comerciantes del mercado “Señor de los Milagros” del pueblo joven Miraflores Alto\_Chimbote, 2022. Teniendo como objetivo identificar los determinantes de la salud en los comerciantes del mercado “señor de los milagros” este fue de tipo descriptivo cuantitativo, la muestra fue de 95 comerciantes, donde se obtuvo los siguientes resultados y conclusiones En los determinantes de estilos de vida, casi la totalidad (94,7%) duerme de 6 a 8 horas, la mayoría (63%) consume bebidas alcohólicas ocasionalmente, la mayoría el 63% no se realiza algún examen médico periódicamente. La población de comerciantes se encuentra expuesta en su salud debida que hay presencia de algunos determinantes negativos como el ingreso



económico que es muy bajo para solventar la canasta familiar, el consumo de pan y cereal que es diariamente.

**León J, (25).** En su estudio “Determinantes de la salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020”, como objetivo general: Identificar las determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca Independencia – Huaraz. Fue del tipo cuantitativo, descriptivo, de diseño no experimental. Las conclusiones fueron, sobre los determinantes biosocioeconómicos en su mayoría son de sexo femenino, adultos maduros, de grado de instrucción primaria, con ingresos menores a 750 soles. Sobre los determinantes de entorno físico en su mayoría tuvieron su vivienda unifamiliar. Sobre los determinantes de estilo de vida en su mayoría no fuman, consumen bebidas alcohólicas ocasionalmente, no se realizan exámenes médicos, etc. Sobre los determinantes de salud de redes sociales en su mayoría cuenta con apoyo familiar, no recibe apoyo de pensión 65.

**Porteros L, (26).** En su estudio titulada. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del asentamiento humano ampliación ramal playa \_Chimbote, 2021. Su objetivo; Describir los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida como determinantes del estado de salud del adulto del Asentamiento Humano Ampliación Ramal Playa-Chimbote, 2021, tipo cuantitativo, descriptivo, una casilla. La muestra de 50 personas adultas, llegando a los siguientes resultados y conclusiones: determinantes biosocioeconómicos, ingreso económico menor a S/750. Más de la mitad son sexo femenino, menos de la mitad tienen trabajo eventual. En determinantes estilos de vida, la mayoría ingiere bebidas alcohólicas una vez al mes, duermen de 6 a 8 horas, se bañan diariamente, no realizan ningún examen médico, la mayoría consume diario fideos más de la mitad no fuma ni ha fumado nunca, caminan en tiempo libre.

## **2.2 Bases teóricas**

La presente investigación se sustenta en las bases teóricas conceptuales de los estilos de vida de Marc Lalonde 1972. Donde propuso un modelo explicativo de los determinantes de la salud para el uso en nuestras vidas diarios como el estilo de vida de

manera particular, el ambiente junto con la biología humana y la organización de los servicios de la salud (27).

En 1972, Marc Lalonde publicó una propuesta para una reforma importante del sistema de seguridad social canadiense. En 1974, publicó nuevas perspectivas sobre la salud canadiense, que se denominó como informe Lalonde. El informe fue aclamado internacionalmente por sus cambios radicales en las políticas tradicionales y su apoyo a la promoción de la salud. El informe elaboró un plan detallado para los sistemas médicos nacionales preventivos. También se desempeñó como ministro a cargo de las condiciones legales y sociales de la mujer e inició reformas legislativas, que se han publicado en hacia la igualdad de la mujer (27).



**Fuente:** A New Perspective on the Health of Canadians. Marc Lalonde. Enfoque del campo de la salud

Los comportamientos de las personas tanto positivos como negativos contribuyen en las influencias sociales, las organizaciones de las comunidades cuentan con indicadores y poco sistema de apoyo para la persona de la sociedad en cuanto la escala social (28).

**Los determinantes según Lalonde son los siguientes:**

**a) Biología Humana:** Hace referencia a la carga genética y los factores genéticos que están íntimamente relacionados con los avances de la ingeniería genética realizados en los últimos años, en su lado positivo, pueden prevenir enfermedades a través de los genes (29).

**b) Medio Ambiente:** Esto incluye factores que influyen en el entorno humano y tienen una influencia decisiva en su salud, en relación con el entorno natural, especialmente con el entorno social (29).

c) **Estilos de Vida:** se considera los comportamientos y hábitos de estilo de vida que impactan negativamente en la salud. Estos comportamientos están moldeados por decisiones individuales y la influencia de nuestro entorno y grupos sociales (29).

d) **Sistema Sanitario:** Es el conjunto de centros, recursos humanos, instrumentos económicos, materiales y tecnologías, etc., que dependen de variables como accesibilidad, eficiencia, centros y recursos, buenas prácticas y cobertura (29).

De esta manera también encontramos el modelo de Dahlgren y Whitehead, donde explican sobre las desigualdades sociales en salud, que fueron propuestos por la OMS, que definen las desigualdades se producen entre sociedades y su impacto en la vida de las personas. El motivo es ante todo socioeconómico, sin embargo, estas políticas siempre se han centrado en el tratamiento de las enfermedades y casi no se ha intervenido en el origen de la enfermedad (es decir, el entorno social) (30).

El modelo expresa los principales determinantes de la salud como influencias. La atención se centra en los factores personales y físicos que le afectan la salud, pero no se puede cambiar, como edad, sexo o factores genéticos; la segunda capa son los estilos de vida y los comportamientos relacionados con la salud, como hábitos de ebriedad, dieta o ejercicio físico. En la tercera etapa, mostrar que las redes sociales y comunitarias son condiciones de vida y de trabajo, y en la cuarta etapa, hay factores relacionados con estas condiciones. Veinticuatro socioeconómico, cultural, político y ambiental (30).



Fuente: Marín F. Determinantes Sociales de la Salud en Chile. En la perspectiva de la equidad.

Según este modelo encontramos tres determinantes sociales en relación a la salud, que comienza con una estructura, la conexión entre lo social y la salud que radica principalmente en la desigualdad. La desigualdad afecta la vivienda, el acceso a los servicios, las condiciones de trabajo y la provisión de instalaciones básicas. El segundo determinante se llama intermediario, que es el resultado de la influencia comunitaria y social y puede alentar a los miembros de la comunidad que brindan apoyo a ser dañino. Condiciones, pero también puede tener un impacto negativo o sin apoyo. El tercer determinante de la salud son los determinantes proximales, que son estilos de vida y comportamientos personales diferentes que pueden o no dañar la salud. Los individuos están influenciados por las normas y los amigos de su comunidad (30).

Según el modelo de Dahlgren y Whitehead, se puede mostrar tres modelos de determinantes de la salud.

**a) Determinante estructural.**

El concepto de determinantes estructurales se refiere específicamente a aquellos atributos que generan o fortalecen la estratificación social y definen el estatus socioeconómico de las personas. La salud y el desarrollo de la población dependen en gran medida de los antecedentes sociales, económicos y políticos. En este nivel también se ubica las relaciones de género y etnia que a su vez están influidos por contexto socio político, cuyo elemento se centra con el tipo de gobierno, las políticas macro- económicas, públicas y sociales, así como los valores sociales como también culturales (30).

**b) Determinantes intermediarios:**

Los determinantes intermedios incluyen el entorno físico, entendido como las condiciones de vida y de trabajo, los hábitos relacionados con la salud y los factores socio-psicológicos y biológicos. El sistema de salud a su vez será un determinante social intermediario al ser distinto según la posición socioeconómica que genera un impacto en la equidad, en salud y también en bienestar. (30).

**c) Determinantes proximales**

Son estilos de vida diferentes que pueden afectar o no favorecer la salud, es decir, el comportamiento de las personas, sus valores, creencias y sus puntos de vista o actitudes frente a los riesgos futuros y visiones de salud.

La salud es una serie de condiciones para la salud mental, social y física. No solo no hay enfermedad o lesión, sino también el mayor placer relacionado con esto. Este es el derecho básico de toda persona sin distinguir raza, opinión política, religión o condición socioeconómica. La salud comunitaria es una condición importante para lograr la paz y la seguridad, que depende del nivel de participación del Estado y de las personas. (30).

De la misma forma que propone el modelo de Dahlgren y Whithead Desigual, estas áreas también presentan un gradiente, desde El individuo en su conjunto en términos de prácticas de salud, para el estado-nación, A través de organismos intermediarios, como comunidades, Salud, territorio, trabajo, etc. Por tanto, los determinantes de la salud Y su alcance integra todos los elementos de acción importantes en este nivel La comunidad en el mapeo mental; de esta manera, intenta inspirar Similitudes típicas entre los fundamentos teóricos de los determinantes sociales Salud y estructuras esenciales para la vida de las personas. Alcance Se definen de la siguiente manera (30).

### **Bases conceptuales:**

#### **Adulto:**

Es una persona que ha completado su desarrollo en su cuerpo y forma biológica, psicológicamente sabe lo que ha hecho y ha logrado desarrollar toda su inteligencia; en cuanto al sexo, logra tener suficientes funciones genéticas, en la sociedad, tiene las responsabilidades y derechos que debe cumplir como ciudadano. En el ámbito económico, se integra a la formación de oportunidades y actividades que producirán resultados y beneficios en su vida personal y social. (31).

#### **Salud:**

No se trata solo del bienestar físico, sino también del bienestar mental y espiritual. Su principal objetivo es permitir el desarrollo potencial Cualquier persona individual. No solo físico, sino también psicológico y espiritual, con el objetivo de permitir el desarrollo de cada disciplina (32).

#### **Estilos de vida:**

Se refiere a manifestaciones específicas de la forma en que las personas se integran en el mundo que las rodea, incluidos los hábitos alimentarios, la higiene personal, el ocio, los patrones de relaciones sociales, la sexualidad, la vida de relación y la familia, y los mecanismos sociales de afrontamiento. Es una forma de vida que está estrechamente

relacionada con el dominio humano del comportamiento y la motivación y, por lo tanto, implica las formas individuales en que los humanos se realizan como seres sociales en condiciones específicas y específicas. (33).

**Los determinantes de la salud.**

Son procesos que permiten comprender como viven los colectivos es crucial porque es donde ellos se desarrollan, realizan trabajos y donde envejecen. En algunos es diferente ya que hay condiciones en el cual es considerado como desigualdad esto puede ser posible innecesarias y evitables en cual se considera como inequidad (34).

### III. METODOLOGÍA

#### 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

**El nivel fue descriptivo** porque se basó en describir estilos de vida en los adultos, detallando las características, tipos y situación de las personas, (35).

**Cuantitativo** porque se realizó la recolección de datos numérica para dar respuesta a los objetivos de investigación, (36).

**Diseño de una sola casilla:** Se utilizó una sola variable (36).

#### 3.2 Población y Muestra

La población muestral estuvo constituida por 95 adultos que habitan en el caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024, tomando para la presente investigación la totalidad de esta población, siendo este el universo muestral.

##### **Unidad de análisis:**

Cada adulto del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024, que forma parte de la muestra debe responder a los criterios de la investigación.

##### **Criterios de Inclusión y Exclusión**

###### **Criterios de Inclusión**

- Adultos que vivieron más de 3 años en el caserío de Huaychó, Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz.
- Adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, que estuvieron aptos para participar en los cuestionarios como informantes sin importar nivel de escolarización, sexo y condición socioeconómica.

###### **Criterios de Exclusión**

- Adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, que presentaron problemas psicológicos.
- Adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, que presentaron problemas de comunicación.

### 3.3 Operacionalización de las variables

**Tabla 1**  
Operacionalización de las variables

<b>VARIABLE</b>	<b>DEFINICIÓN OPERATIVA</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>ESCALA DE MEDICIÓN</b>	<b>CATEGORÍAS VALORACIÓN</b>	<b>O</b>
<b>Determinantes de los estilos de vida</b>	Formas de ser, tener, querer y actuar compartidas por un grupo significativo de personas (37).	-----	Hábito de fumar	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si fumo diariamente</li> <li>• Si fumo, pero no diariamente</li> <li>• No fumo actualmente, pero he fumado antes</li> <li>• No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual</li> </ul>	
			Consumo de bebidas alcohólicas	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diario</li> <li>• Dos a tres veces por semana</li> <li>• Una vez a la semana</li> <li>• Una vez al mes</li> <li>• Ocasionalmente</li> </ul>	



					<ul style="list-style-type: none"> <li>•No consumo</li> <li>•6 a 8 horas</li> <li>•08 a 10 horas</li> <li>•10 a 12 horas</li> </ul>
				Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>•Diariamente</li> <li>•4 veces a la semana</li> <li>•No se baña</li> </ul>
			Número de horas que duermen	Nominal	<ul style="list-style-type: none"> <li>Caminar ( )</li> <li>Deporte ( )</li> <li>Gimnasia ( )</li> <li>No realiza ( )</li> </ul>
			Frecuencia en que se bañan	Nominal	Actividad física en tiempo libre
			Tipo de actividad física que realiza	Nominal	Actividad física en estas dos últimas semanas durante más de 20 minutos
					Si ( )
					No ( )



### **3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**

#### **Técnicas**

En el presente informe de investigación se utilizó la entrevista y la observación para la aplicación de los instrumentos.

#### **Instrumentos**

En el presente informe de investigación se utilizó 1 instrumento para la recolección de datos que se detallan a continuación:

##### **Instrumento No 01**

El instrumento se elabora en base al cuestionario sobre los determinantes de la salud en adultos del Perú. Elaborado por la investigadora la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana y estuvo constituido por 29 ítems distribuidos en 4 partes de la siguiente manera.

- Datos de Identificación, donde se obtuvo las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada.
- Los determinantes de los estilos de vida: hábitos personales (Tabaquismo, alcoholismo, actividad física, horas de sueño, frecuencia del baño), Alimentos que consumen las personas.

#### **Control de Calidad de los datos:**

La evaluación cualitativa estuvo concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaran como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del Cuestionario sobre determinantes de la salud de la persona adulta en el Perú desarrollado por Dra. Enf. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se les brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de Operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adultos de 18 a más años.

#### **EVALUACIÓN CUANTITATIVA:**

Validez de contenido: Se exploró mediante la calificación por medio de criterio de expertos, diez en total, acerca de la pertinencia de los reactivos en relación al constructo evaluado por

dimensiones. Para efectos de este análisis, se utilizó para la evaluación de la validez de contenido la fórmula de V de Aiken (Penfield y Giacobbi, 2004).

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

Dónde:

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

$l$  : Es la calificación más baja posible.

$k$  : Es el rango de los valores posibles.

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

## **Confiabilidad**

### **Confiabilidad inter evaluador**

Se evaluó aplicando el cuestionario a la misma persona por dos entrevistadores diferentes en un mismo día, garantizando que el fenómeno no ha cambiado. Se realizará a un mínimo de 10 personas.

A través del Coeficiente de Kappa se estudia el porcentaje de concordancia entre los entrevistadores, un valor a partir de 0,8 que se consideró muy bueno para evaluar la confiabilidad interevaluador (38).

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

#### **Procedimientos de la recolección de datos:**

Para la recolección de datos del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- Se coordinó con el representante del puesto de salud del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba- Huaraz para pedir el permiso respectivo.
- Se procedió al reconocimiento del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba- Huaraz. Para tener conocimiento del lugar.
- Se hizo la visita domiciliaria a todos los adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba- Huaraz.
- Se coordinó con los adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba- Huaraz, para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.

- Se informó sobre el estudio y se solicitó firmar el consentimiento a los adultos del caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba- Huaraz, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada adulto en el caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba- Huaraz, 2024.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

#### **Procesamiento y Análisis de datos:**

Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software PASW Statistics, para su respectivo procesamiento. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales. Así como sus respectivos gráficos estadísticos.

#### **3.6 Aspectos éticos**

La presente investigación se realizó teniendo en cuenta el reglamento integridad científica versión 001 actualizado por Consejo Universitario con Resolución N° 0277-2024-CU-ULADECH católica, de fecha 14 de marzo 2024, respetando los siguientes principios: (39).

#### **Respeto y Protección de los derechos de los intervinientes:**

Son todas aquellas actividades y actitudes que debe de poseer o adoptar todo investigador dentro de un proyecto de investigación, con la finalidad de impedir que el grupo beneficiario reciba algún daño. Por ello, en la investigación se priorizará el bienestar y seguridad de los adultos, protegiendo su dignidad, identidad, privacidad, religión, etc.

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

Es todo aquello que se encuentra en el espacio por ello se tiene que respetar el entorno, protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza. En cuanto se realiza la encuesta al acudir en el lugar se protegerá íntegramente el entorno del adulto sin afectarle ni dañarlo.

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

En toda investigación se cuenta con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual los adultos como sujetos investigadores o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto. Los adultos manifestaron su participación mediante el consentimiento informado, sin ser obligados o presionados, por lo cual, fueron informados de los objetivos del estudio previamente.

**Beneficencia y no maleficencia:**

Es definido como buscar a hacer el bien a cualquier persona de alguna u otra manera, implica el estado físico, psicológico y espiritual de las personas. La investigación se desarrolla con la finalidad de buscar un beneficio para la comunidad, más no generar algún daño, puesto que al identificarse los problemas se podrá plantear alternativas de solución.

**Integridad y honestidad:**

Consiste en que el investigador debe de tener en cuenta la ética personal y profesional, respetando los códigos éticos de su profesión para la cual se está educando, es decir, no cometer fraude o alteraciones de resultados no verídicos dentro de la población de estudio. En la investigación en cumplimiento a este principio no se alteró los datos recolectados, siendo fiel reflejo de la realidad estudiada.

**Justicia:**

Es dar a cada uno que le corresponde, implicando un trato con equidad para toda persona, sin importar sus condiciones sociales, raza, religión sexo, etc. En el desarrollo de la investigación se brindó un trato justo a todos los adultos, sin discriminarlos por alguna índole.

#### IV. RESULTADOS

**TABLA 2**

**DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**

<b>Actualmente fuma</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si fumo, diariamente	1	1,0
Si fumo, pero no diariamente	17	18,0
No fumo actualmente, pero he fumado antes	10	11,0
No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual	67	70,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diario	0	0,0
Dos a tres veces por semana	7	7,0
Una vez a la semana	2	2,0
Una vez al mes	9	10,0
Ocasionalmente	22	23,0
No consumo	55	58,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Cuántas horas duerme Ud.</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
6 a 8 horas	76	80,0
08 a 10 horas	19	20,0
10 a 12 horas	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Con que frecuencia se baña</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Diariamente	12	13,0
4 veces a la semana	83	87,0
No se baña	0	0,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Si	23	24,0
No	72	76,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>En su tiempo libre realiza alguna actividad física</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Camina	61	64,0
Deporte	29	31,0
Gimnasia	0	0,0
No realizo	5	5,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>
<b>En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Caminar	61	64,0
Gimnasia suave	0	0,0
Juegos con poco esfuerzo	0	0,0
Correr	10	11,0
Deporte	19	20,0
Ninguna	5	5,0
<b>Total</b>	<b>95</b>	<b>100,0</b>

CONTINÚA

**ALIMENTACIÓN EN LOS ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024**

CONCLUYE

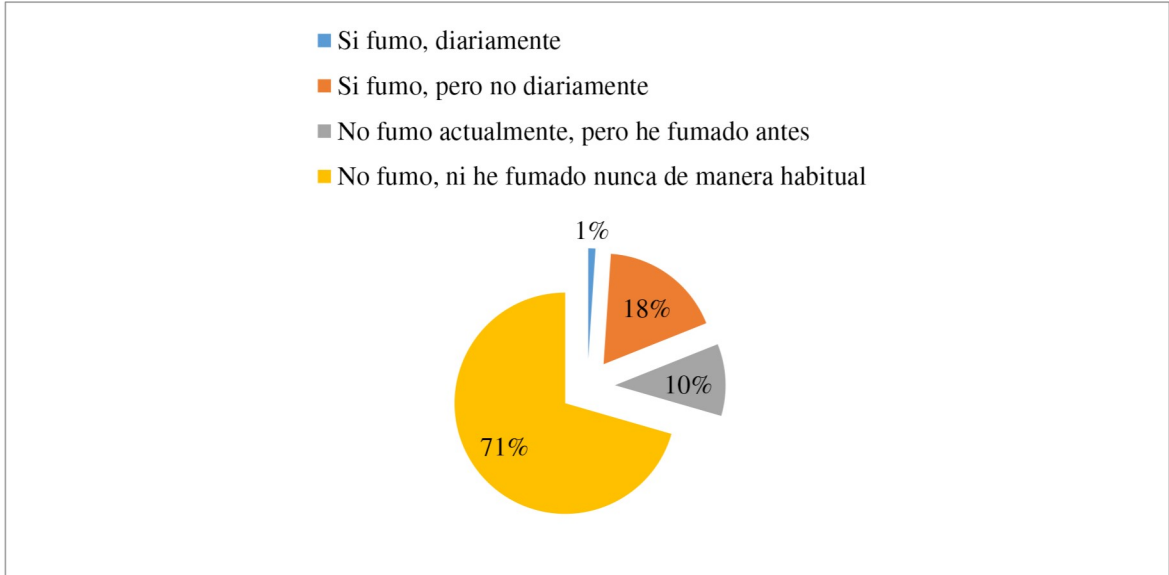
Alimentos:	Diario		3 o más veces a la semana		1 o 2 veces a la semana		Menos de una vez a la semana		Nunca o casi nunca		Total	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
<b>Fruta</b>	7	7,0	32	34,0	44	46,0	9	9,0	3	5,0	95	100,0
<b>Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)</b>	6	6,0	20	22,0	52	54,0	15	16,0	2	2,0	95	100,0
<b>Huevos</b>	11	12,0	44	46,0	31	33,0	7	7,0	2	2,0	95	100,0
<b>Pescado</b>	8	8,0	31	33,0	43	45,0	13	14,0	0	0,0	95	100,0
<b>Fideos, arroz, Papas...</b>	62	65,0	20	21,0	13	14,0	0	0,0	0	0,0	95	100,0
<b>Pan, cereales</b>	50	53,0	27	28,0	16	17,0	2	2,0	0	0,0	95	100,0
<b>Verduras y hortalizas</b>	38	40,0	20	21,0	23	24,0	10	11,0	4	4,0	95	100,0
<b>Legumbres</b>	7	7,0	27	28,0	37	39,0	18	19,0	6	6,0	95	100,0
<b>Embutidos, enlatados</b>	7	7,0	20	21,0	45	47,0	17	18,0	6	6,0	95	100,0
<b>Lácteos</b>	11	12,0	24	25,0	30	32,0	22	23,0	8	8,0	95	100,0
<b>Dulces, gaseosas</b>	13	14,0	23	24,0	13	14,0	31	33,0	15	16,0	95	100,0
<b>Refrescos con azúcar</b>	50	53,0	24	25,0	16	17,0	0	0,0	6	6,0	95	100,0
<b>Frituras</b>	33	35,0	32	34,0	15	16,0	9	9,0	6	6,0	95	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vélchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.



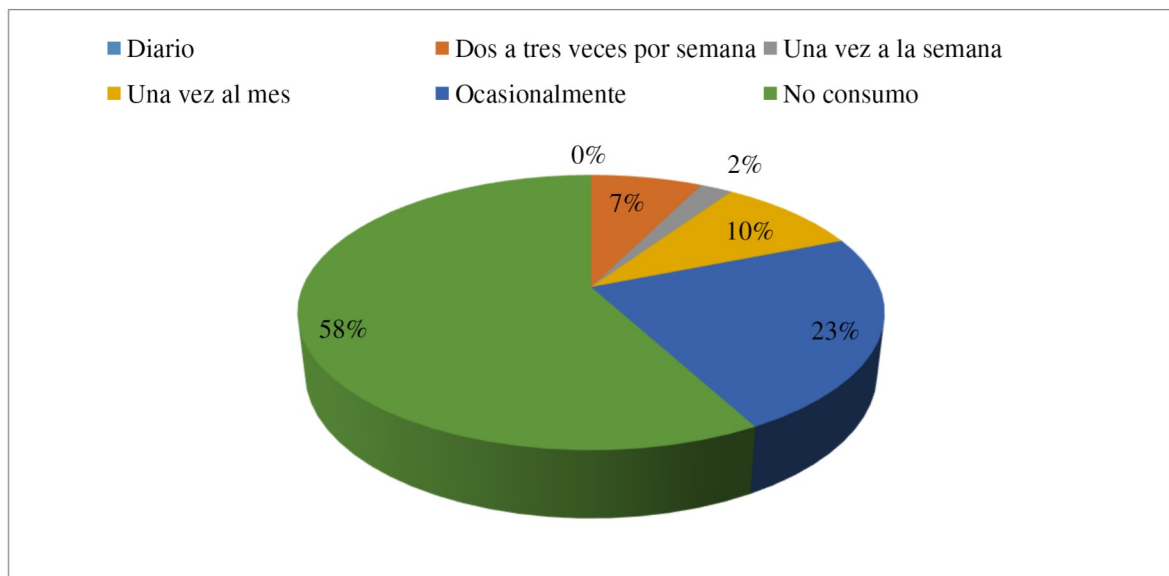
**FIGURAS DE LA TABLA N°2**

**FIGURA 1: SEGÚN ACTUALMENTE FUMA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**



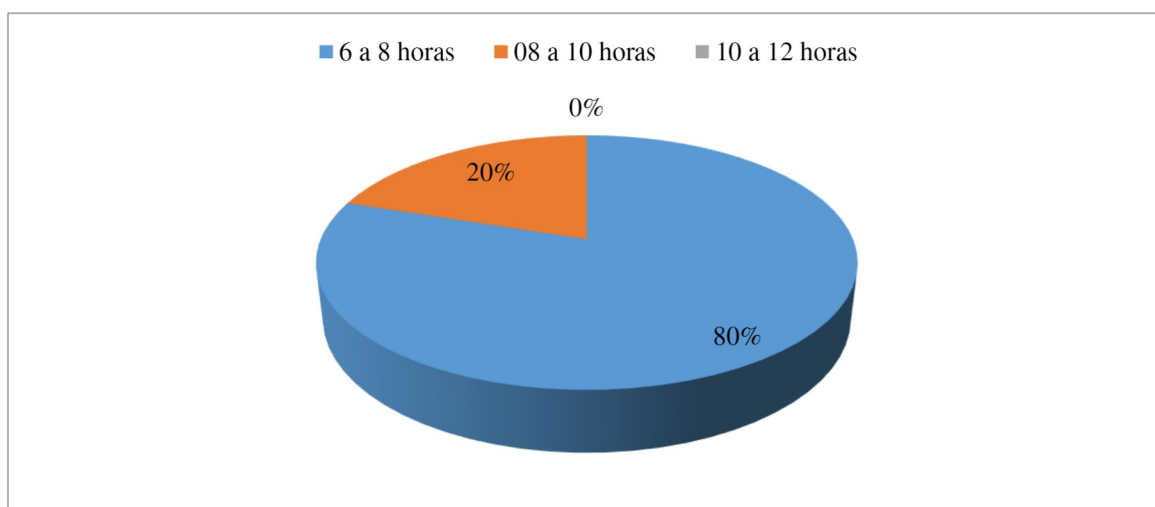
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_Huayllan\_Pomabamba\_Huaraz, 2024.

**FIGURA 2: SEGÚN CON QUE FRECUENCIA INGIERE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**



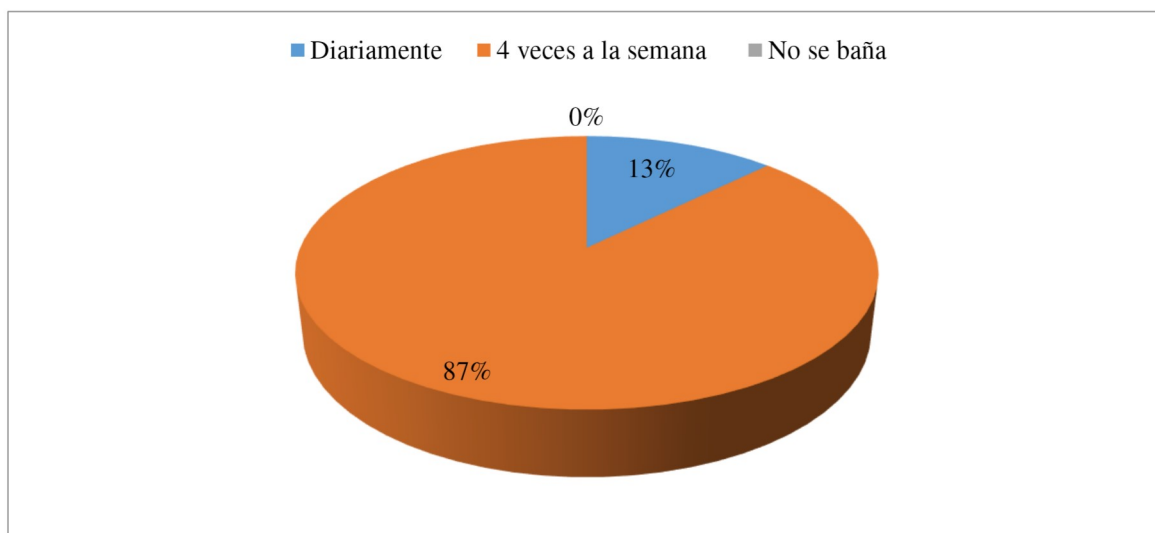
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_Huayllan\_Pomabamba\_Huaraz, 2024.

**FIGURA 3: SEGÚN CUANTAS HORAS DUERME UD. DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**



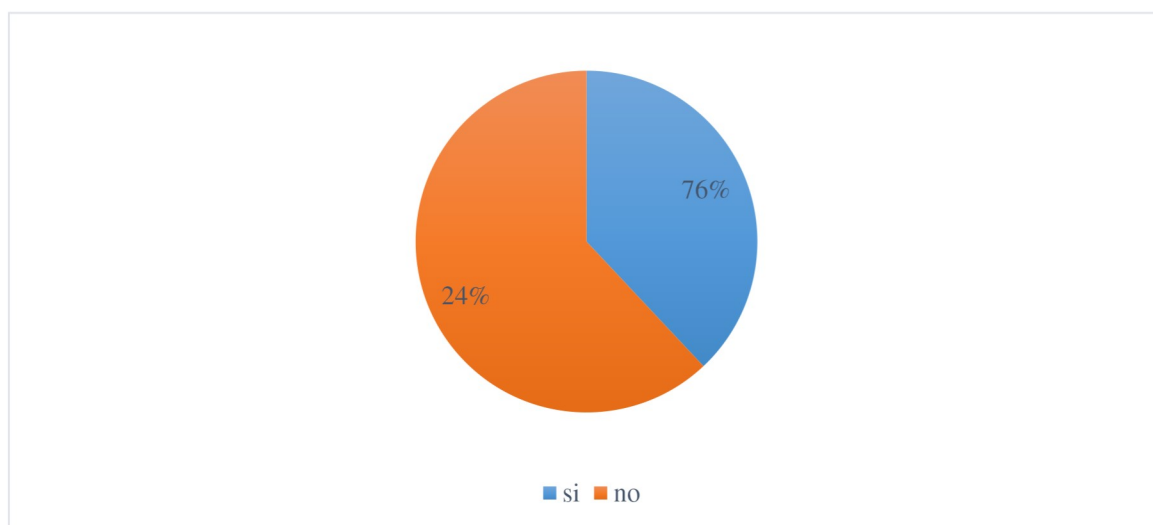
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.

**FIGURA 4: SEGÚN CON QUE FRECUENCIA SE BAÑA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**



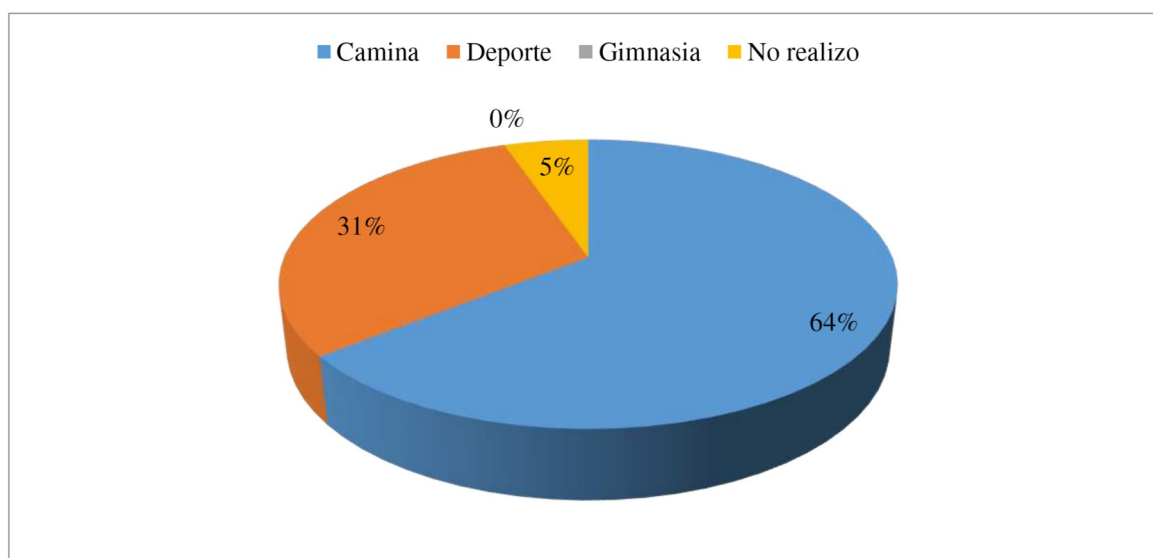
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.

**FIGURA 5: ¿SEGÚN SE REALIZA UD. ALGUN EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024**



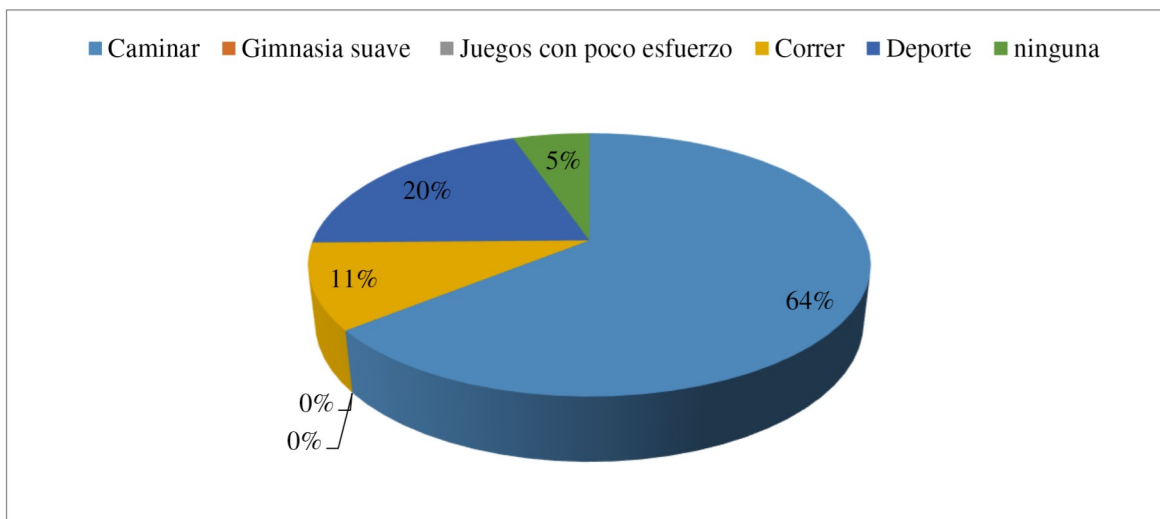
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.

**FIGURA 6: SEGÚN EN SU TIEMPO LIBRE REALIZA ALGUN ACTIVIDAD FÍSICA DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_ HUAYLLAN\_ POMABAMBA\_ HUARAZ, 2024**



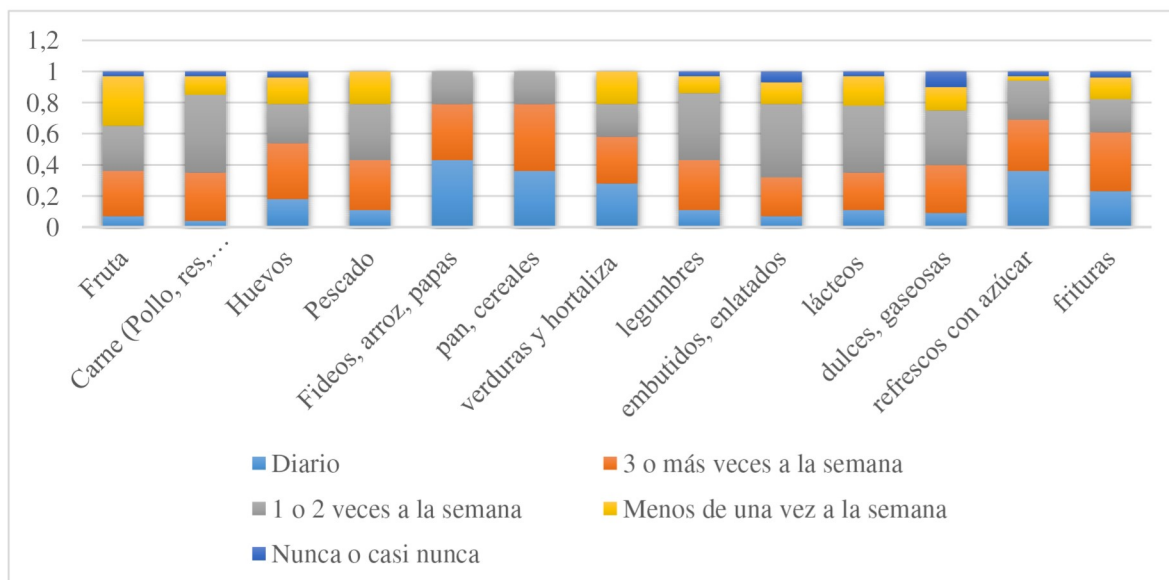
**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.

**FIGURA 7: SEGÚN EN LAS DOS ÚLTIMAS SEMANAS QUE ACTIVIDAD FÍSICA REALIZO DURANTE 20 MIN. DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**



**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_Huayllan\_Pomabamba\_Huaraz, 2024.

**FIGURA 8: SEGÚN LOS ALIMENTOS DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**



**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_Huayllan\_Pomabamba\_Huaraz, 2024.

## V. DISCUSIÓN

**En la tabla 02:** Del 100% (95) de los adultos, el 70% (67) de los adultos no fuman ni han fumado de manera habitual, el 58%(55) no consumen bebidas alcohólicas, el 80%(76) duermen de 06 a 08 horas, el 87%(83) refieren que se bañan 4 veces a la semana, el 76%(72)no se realiza ningún examen médico periódico, el 64%(61) en su tiempo libre la actividad que realiza es camina y han realizado caminatas en las 2 últimas semanas durante más de 20 minutos, el 46%(44) consumen fruta 1 vez a la semana y huevos 3 veces a la semana, el 54 %(52) consume carne 1 vez a la semana, el, el 45%(43)consume pescado 1 vez por semana, el 65%(62) consumen fideos, arroz y papa a diario, el 53%(50) consumen pan y cereales a diario.

Estudios similares con esta investigación tenemos a León J, (25). En su estudio determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawilca, Distrito de Independencia - Huaraz, 2020. Donde se encontró que el 54, 2% (58) son de sexo femenino y el 42.1% (45) son adultos maduros.

Otro estudio que difiere es de Chunga S, (17). En su estudio determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023, 50, 8% (61) son de sexo femenino y el 35, 8% (43) son de adulto maduro; otro estudio que asemeja con la investigación es de Lopez Y, (22). Determinantes de la salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023. Donde se encontró 56% (100) son de sexo femenino 39% (70) son de adulto mayor.

Los resultados obtenidos en la investigación se evidencian que la mayoría de los adultos son de sexo femenino porque durante la entrevista se encontró a las mujeres en sus viviendas debido a que se dedican al cuidado de su familia cumpliendo sus actividades, ya que las mujeres tienen un rol importante que cumplen dentro de la sociedad tanto en crianza de los hijos, en los quehaceres del hogar y en la educación de sus hijos. En cuanto al sexo masculino la mayoría salen a trabajar a tempranas horas para traer el sustento al hogar ya que ellos son los que realizan mayor trabajo a diferencia del sexo femenino, hoy en día hay trabajos pesados que las mujeres por su fragilidad no pueden realizar de manera conjunta con los varones, promoviendo así el machismo y opacando la importancia de las mujeres.

En cuanto a la edad más de la mitad fueron adultos maduros esto debido a las migraciones de los adultos jóvenes en busca de mejores por otra parte la reducción de la

fertilidad porque los adultos refieren que no tiene suficiente sustento para mantener a sus hijos y no quieren ver a sufrir de la pobreza como ellos, también por el incremento de la mortalidad que está siendo un factor del cambio demográfico.

Cuando hablamos de sexo, son todas estas características de una persona, ya sea masculina o femenina, con el fin de lograr la reproducción y la diversidad genética. En la composición orgánica, hombres y mujeres tienen algunas similitudes irrefutables, como tener o no ciertos órganos en su apariencia, no involucrados directamente en la sociedad, y adoptar niños, niñas, caballeros, damas, etc. Está definido por la sociedad, no por la constitución biológica (40).

El aumento de población de adulto maduro es debido a los procesos demográficos como la reducción de la fertilidad, la mortalidad, la migración de la población. Como consecuencia de las diferentes trayectorias en la dinámica demográfica, el proceso de envejecimiento poblacional ha tenido distintas intensidades y velocidades en cada país (41).

Por otra parte, la migración de los jóvenes es por la falta de economía ya que en este caserío pues sufren de necesidades básicas, a causa de eso muchos de los adultos se quedaron sin estudio y ahora día a día salen a trabajar en las chacras en plena calor siendo así llevar el sustento a la casa, según el IPE el subempleo por ingresos entre los jóvenes menores de 25 años alcanza el 56%. Es decir, sus salarios no les alcanzan para cubrir una canasta básica de consumo familiar, en este caso los jóvenes son el grupo más vulnerable respecto a otros grupos de edades (42).

Estudios que se relacionan con esta investigación es de Cerna N, (24). En su investigación titulado: Determinantes de la salud en los comerciantes del mercado “Señor de los Milagros” del pueblo joven Miraflores Alto \_Chimbote, 2022. Donde se encontró 27, 4% (26) tienen grado de instrucción Inicial/Primaria; otro de los estudios que difiere es de Quedena M, (21). En su estudio titulado Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector II - Piura, 2021. Donde se encontró 24% (24) tienen el grado instrucción Inicial/Primaria. También tenemos otro estudio que es similar con esta investigación la de Romero K, (20). En estudio titulado: Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores -

Castilla-Piura, 2023. Donde se encontró 25,60% (21) tienen grado de instrucción Inicial/Primaria.

En relación al grado de instrucción se encontró que la mayoría de los adultos tienen inicial/primaria, siendo un indicador de que los adultos no cuentan con los recursos necesarios para continuar con su educación, otros se dedicaban al cuidado de sus hermanos menores y crianza de animales, trabajos agrícolas en las haciendas que existían en esas épocas, la falta de economía, la lejanía de los centros educativos era un impedimento para seguir con sus estudios, en el caso de las mujeres algunas refieren por la creencia de los antiguos, no podían estudiar ya que las mujeres solo servían para la cocina y solos los hombres podían estudiar por tal motivo desde niña se dedicaban al cuidado del hogar, así a temprana edad formaban sus familias.

Al hablar del grado instrucción nos referimos a la transmisión de conocimientos o de un contenido de lo que ya sabe y la capacidad de las personas para ir adquiriendo nuevos conocimientos, de esta manera, está la transformación de los conocimientos implica suscribirse necesariamente al sistema educativo, lo que implica a todas las complejidades que esto conlleva dentro los niveles educativos, que son los niveles primarios, secundarios y universitario. Por otro lado, es entendido como forma de dar vida a la sociedad en su conjunto, la formación de los ciudadanos es el ente fundamental para el sistema educativo y su instrumento es instruir a la población (43).

A pesar que los adultos se esforzaron la economía y las creencias de los antiguos padres no les permitieron continuar con sus estudios, así como también al ser padres a temprana edad. Asimismo, RENIEC informa que los 35 144 643 peruanos declararon al momento de tramitar su DNI su grado de instrucción en registro único de identidad de las personas naturales (RUIPN), EL 82% de la población especificaron haber cursado algún nivel educativo, según esta información las mujeres instruidas ascienden a 17 595 715; mientras que los varones con algún nivel educativo suman 17 548 928. En cuanto a esto Lima es la región con mayor peruanos instruidos con 10 967 408, siguiendo así Piura alberga con 2062 736 y La Libertad con 2042 007 peruanos instruidos. A diferencia a esto las regiones Madre de Dios, Moquegua y Tumbes son las poseen la menor cantidad de ciudadanos con tan solo 193 522, 200 858 y 245 754, respectivamente (44).

Estudios que asemejan con esta investigación es de Porteros L, (26). En su estudio titulado: Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del asentamiento humano ampliación ramal playa \_Chimbote, 2021. Donde se encontró 64% (32) tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y 34% (17) sin ocupación familiar.

Otro de los estudios que difieren es de León J, (25). En estudio titulado: Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020. Donde se encontró 86,9% (93) tienen un ingreso económico menor de 750 nuevos soles y 66,4% (71) sin ocupación familiar. Así también encontramos otro estudio de Quiroz K, (23). En su investigación titulada: Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector II - Piura, 2021. Donde se encontró 60% (60) tienen un ingreso económico menor de 750 soles y 5% (5) sin ocupación familiar.

Asimismo, en relación a los resultados que se encontraron en cuanto al ingreso económico la mayoría de los adultos del caserío que perciben en sus hogares es menor de 750 nuevos soles y menos de la mitad están sin ocupación, ya que el trabajo que realizan es según las diferentes actividades como la agricultura y ganadería que ejecutan sembríos, crianza de ovejas y cabras, así vender los productos sembrados y demás. Algunos de los adultos indican gracias al estado reciben el programa juntos que viene para todas que tienen hijos menores de 18 años y los adultos mayores reciben la pensión 65 pero no es suficiente para satisfacer sus necesidades, ya que apoyo que reciben es de 250 soles en dos meses.

Los ingresos económicos son todos aquellos ingresos que reciben una empresa, familia, o la persona. Estas son entidades de medición, y el ingreso correspondiente es equivalente a Familia. Cuando los ingresos son demasiado bajos para satisfacer Necesidades básicas de vivienda, vestido y alimentación. Así que sé un hogar Este no cuenta con las condiciones necesarias para satisfacer las necesidades básicas en situación de pobreza extrema. Este es importante diagnosticar la pobreza medida por los ingresos económicos, Esto permite educar a la población afectada y tomar las acciones necesarias (45).

La ocupación se refiere a todas las actividades que una persona realiza en diversos trabajos que realizan, esto es importante ya que gracias a sus trabajos los adultos llevan un susto al hogar. Según el OIT, la tasa de desempleo mundial se situó 5,1% en el año 2023 sin embargo en 2024 más de dos millones de trabajadores buscan empleo lo que elevaría la tasa



de desempleo mundial a 5,2%. Además, es probable que los trabajadores persistan la pobreza, porque el número de trabajadores en situación de pobreza extrema aumento cerca de un millón en 2023; el número de trabajadores en situación de pobreza moderada aumentó en 8,4 millones en 2023. De igual forma la desigualdad de los ingresos ha aumentado por lo que se espera la tasa de trabajos informales permanezcan estáticas representando alrededor de 58% de la mano de obra mundial en 2024 (46).

Ante estas limitaciones en los factores biosocioeconómicos en el caserío de Huaychó el nivel educativo y el ingreso económico son los factores que les dificulta ya que los adultos están expuestos y se ven obligados a trabajar día a día en las chacras soportando calor, sed y hambre para llevar el sustento al hogar, como propuesta de conclusión es que se tiene seguir trabajando en cuanto a la sensibilización a los padres de familias para que puedan ayudar y motivar a sus hijos a terminar sus estudios, porque sabemos que la educación es el único peldaño que debe cruzar la persona para que pueda mejorar su calidad vida.

Estudios similares a esta investigación es de Palacios A, (19). En estudio titulado: Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social para la salud de la persona adulta, en el caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana, 2020. Don se encontró 00,6% (154) no fuman ni han fumado de manera habitual y 54,7% (93) no consumen bebidas alcohólicas.

Otro estudio que difiere es de Marcos M, (18). En su estudio titulado: Los estilos de vida como determinante del estado de salud del adulto de la asociación Los Geraneos\_ Tacna, 2021. Donde se encontró 38% (19) no fuman ni han fumado de manera habitual y 16% (8) no consumen bebidas alcohólicas. De misma manera otro estudio que difiere es de Cerna N, (24) En su estudio titulado: Determinantes de la salud en los comerciantes del mercado “Señor de los Milagros” del pueblo joven Miraflores Alto \_Chimbote, 2022. Se encontró 38% (36) no fuman ni han fumado de manera habitual y 31% (29) no consumen bebidas alcohólicas.

En la investigación se encontró que en el caserío de Huaychó, la mayoría de los adultos no fuman ni han fumado de manera habitual, esto se debe que en sus familias es muy poco el consumo de cigarrillos y también no están acostumbrados, según refieren algunos de los adultos en sus adolescencias tuvieron a una mala experiencia ya que al momento de fumar uno de ellos casi se asfixia con el humo del cigarro, esto es favorable porque así evitan el

cáncer al pulmón y diferentes tipos de enfermedades respiratorias. Asimismo, más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas, ya que la mayoría fueron mujeres y refirieron no haber probado ningún tipo de bebidas alcohólicas, pero también algunos de los adultos varones refirieron no consumir ya que hubo casos de fallecidos a causa de consumir demasiadas bebidas alcohólicas, por ello lo evitan el consumo y también contraer cualquier tipo de enfermedad por ejemplo cáncer al hígado.

El consumo de alcohol y tabaco ponen en riesgo grave la salud del individuo porque ambos son dos factores de riesgo que origina múltiples enfermedades que incluso pueden generar el fallecimiento de los pacientes y consumidores de estas sustancias. Donde confirman que el consumo de alcohol, aunque sea disminuido aumenta el riesgo de algunas enfermedades y ciertos tipos de cáncer (mama, faringe, esófago, boca, hígado) que puede producir dependencia (47).

De tal forma el consumo ocasional de las bebidas alcohólicas de los adultos esta explicado ya que los adultos señalan que la cerveza es las más utilizado que los facilita la socialización entre ellos, también en las fiestas o en algún evento realizado en el caserío, así como en las pichangas que a menudo consumen como parte tradicional y costumbre. El uso excesivo de alcohol es una conducta costosa y riesgosa desde el punto de vista de la salud y socioeconómico, en Perú, el MINSA informó que el 59,7% de las personas de 12 a 18 años ha consumido alcohol y el 87,3% de los adultos jóvenes de 19 a 24 años, existe el constante consumo de alcohol en los hombres que a frecuencia y con mayor intensidad en comparación con las mujeres (48).

Existen estudios similares a esta investigación es de López Y, (22) en estudio titulado: determinantes de la salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023. Se encontró 56% (100) duermen de 6 a 8 horas y 83% (150) se bañan 4 veces a la semana. Otro estudio encontrado se relaciona con de León J, (25) en estudio titulado. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020. Donde se encontró 92,5% (99) duermen de 6 a 8 horas y 74,8% (80) se bañan 4 veces a la semana. Otro estudio que difiere es de Romero K, (20) en su estudio Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores - Castilla-Piura, 2023. Que se encontró 95,73% (260) se duermen de 6 a 8 horas y 05,34% (15) se bañan 4 veces a la semana.

Así también otro de los resultados que se encontró al aplicarlos los instrumentos es que la mayoría de los adultos duermen de 06 a 08 horas debido a que se levantan temprano para salir a trabajar a sus chacras o algunos que tienen trabajo estable lejos del lugar, ya que a veces tardan en llegar por diferentes motivos uno de ellos la lluvia que en época del invierno la lluvia es demasiado que impide continuar con sus labores ya que las carreteras están todo barro y hay derrumbes en las carreteras que impide transitar normalmente, en el caso de mujeres se despiertan temprano para preparar el desayuno para sus familias y llevar a sus hijos al colegio y todo ello la hora se pasa rápido. En cuanto a bañarse la mayoría se bañan 4 veces a la semana, ya que en el caserío donde viven no hay ducha y deben hacer hervir sus aguas para bañarse, también por el frío porque hace demasiado frío que les impide bañarse continuamente, por otro lado, refieren por falta del tiempo porque van trabajar muy temprano y retornan muy noches a sus casas.

Cuando hablamos del tiempo de dormir, tenemos que saber lo más ideal que el dormir es esencial para la salud ya que la calidad del sueño es apropiada el tiempo que se requiere para un sueño adecuado puede ser variado entre las personas. En cada edad de toda persona se adapta una hora definida o concreto para que así cubra las necesidades del organismo requerido, a medida que pasa el tiempo se produce progresivamente con la edad, en algunos casos suelen afirmar que se sienten descansando con unas cuantas horas. Esto afecta su rendimiento cotidiano (49).

Así mismo los adultos refieren bañarse diariamente es importante para una buena higiene personal pero muchos factores los dificulta bañarse diariamente, así mismo manifiestan que les sirve para que sus cuerpos estén relajados ya que los adultos siempre llegan con estrés y bañarse es la mejor opción de relajamiento después de tanto trabajo. La OMS considera bañarse todos los días es recomendable y no es perjudicial para la salud, pero resalta algo importante que debemos tener en cuenta que ducharse todos los días debe ser con agua tibia y durar un máximo 5 minutos por otro lado, recomienda priorizar el baño en la limpieza de las zonas que provoca un mal olor como la axila, las zonas genitales y los pies (50).

Así mismo existen estudios que se difieren a esta investigación es de Chunga S, (17) En su estudio titulado determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023. Donde se encontró que 74,2 (89) si realizan examen

médico, 45,8% (55) se realiza deporte como actividad física y 31,6% (38) en su tiempo libre realiza gimnasia suave más de 20 minutos.

Otro estudio que asemeja es de Lopez S, (22). En su investigación determinantes de la salud de los adultos de la Urbanización los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023. Donde encontró 56% (100) si realizan examen médico, 56% (100) no realizan actividad física y 44% (80) no realizan ninguna actividad física más de 20 minutos. Asimismo, se difiere con de Cerna N, (24) en su estudio Determinantes de la salud en los comerciantes del mercado “Señor de los Milagros” del pueblo joven Miraflores Alto \_Chimbote, 2022. Se encontró 63% (60) no realizan examen médico, 77% (73) no realizan actividad física y 73% (69) realizan deporte en sus tiempos libres más de 20 minutos.

De mismo modo la se encontró resultados que la mayoría de los adultos no realizan ningún examen médico periódico en un establecimiento de salud, esto se debe a falta del tiempo y porque en el establecimiento cercado no hay médico y cuando van con referencia al hospital de Pomabamba requiere tiempo además tienen que hacer colas desde tempranas horas y a veces ya no alcanzan cupos, los adultos refieren también por ser quechua hablantes son discriminadas por parte de los médicos por ello cuando se enferman también prefieren sus plantas medicinales. También se evidenció que la mayoría de los adultos se realizan caminatas, al salir a trabajar, al llevar sus hijos al colegio o con cualquier cosa que hacen siempre caminan, esta actividad que hacen es favorable para su bienestar físico y mental, así como momentos de desesperación, angustia, estrés, ansiedad, entre otros. Y que realizan todos los adultos para poderse desplazar a su trabajo o a su casa, esto lo realizan todos los días.

Es importante que los adultos realicen el examen médico siquiera una vez al año para que puedan ver sobre el estado de su salud sin embargo vemos la menor cantidad de los adultos realizan sus exámenes esto se debe por diferentes circunstancias ya sea por miedo de recibir diagnósticos negativos, por falta de tiempos o por la distancia que se encuentran lejos del hospital y porque no cuentan con un seguro social. En el año 2020 según INEI el 76,9% de la población manifestó que cuenta con un seguro de salud ya sea público o privado, el 49,7% de la población accede únicamente al Seguro Integral de Salud (SIS); mientras que, el 22,7% tiene únicamente Seguro Social de Salud (EsSalud) y el 4,6% cuenta con otro tipo de seguro de salud (51).

Cuando nos realizamos cualquier actividad corporal que genere desgaste físico, a esa reacción se le conoce como movimiento a las distintas actividades como las recreativas u otros; la actividad física debe se debe realizarse constantemente para que sea beneficioso para la salud y así poder prevenir enfermedades a largo y corto plazo, también ayuda a reducir el estrés y a reducir los síntomas de ansiedad y depresión así mismo prevé enfermedades cardiovasculares y combate la diabetes, controla tu peso dándote salud; beneficia por muchos sentidos a nuestro cuerpo formando la buena salud física y mental. Es muy importante incluir actividades físicas como el caminar andar en bicicleta, subir escaleras etc. (52).

Estudios encontrados se asemejan con de marcos M, (18). En su investigación titulado: Los estilos de vida como determinante del estado de salud del adulto de la asociación Los Geraneos\_ Tacna, 2021. Donde se encontró 42% (21) comen frutas a diario, 54% (27) comen carne a diario, 52% (26) comen huevo 3 veces a la semana, 44% (22) comen pescado y pan 1 o 2 veces a la semana y 48% (24) comen fideos 3 veces a la semana.

Otra investigación encontrada de difiere con de Chunga S, (17). En su investigación determinantes de la salud en adultos del Asentamiento Humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023. Se encontró 74,8% (91). Comen frutos a diario, 58,3% (70) comen a diario carne, 36,7% (45) comen pescado 3 veces a la semana, 36,7% (44) comen huevo a diario 39,2% (47) comen fideos 3 veces a la semana y 30% (36) comen pan 3 veces a la semana.

De la misma manera se relaciona con de Romero K, (20). En su estudio Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores - Castilla-Piura, 2023. Donde se encontró 82% (173) comen fruta a diario 55,5% (139) comen a diario carne, 57% ((134) comen huevo 3 veces a la semana, 52,5% (139) comen pescado 3 veces a la semana, 41% (125) comen fideos 1 o 2 veces a la semana y 40,5% (115) comen pan 3 veces a la semana.

Al analizar los resultados de la investigación referente al consumo de alimentos, menos de la mitad consumen frutas, pescado, legumbres, embutidos, enlatados y lácteos 1 veces a la semana y huevo 3 veces a la semana, más de la mitad consumen carne 1 veces a la semana, la mayoría consumen fideos, arroz, papa a diario, más de la mitad consume pan, cereales a diario, menos de la mitad consumen verduras y hortalizas a diario, menos de la mitad

consumen dulces, gaseosa de 1 vez a la semana, más de la mitad de los adultos toman refresco con azúcar a diario, menos de la mitad consumen de frituras a diario. Esto debido a que los adultos no cuentan con mucho ingreso económico que posibilite tener una mejor alimentación en su casa.

La alimentación en los adultos es importante ya que permite realizar con normalidad sus actividades cotidianas, para ello es necesario que aporten una mínima cantidad de energía para el buen funcionamiento del organismo. Además, la dieta diaria que deben de suministrar es todos los nutrientes energéticos como la proteína y no energéticos la vitamina, minerales y agua con porción adecuada; según la pirámide de alimentación que incluye los alimentos que deben consumir con mayor frecuencia es legumbre, verduras, hortalizas, frutas, pan, pasta de arroz entre otros (53).

De tal manera los adultos refieren que el precio de alimentos limita para una alimentación nutritivo, así mismo la falta de mercado en el mismo caserío ya los adultos deben trasladarse hacer sus compras hasta la provincia de Pomabamba que está una hora de distancia con movilidad por tal razón ellos optan alimentarse con que tienen en la casa. Perú se ha convertido en un país con mayor inseguridad alimentaria en Sudamérica la principal causa es la pobreza que les impide cubrir sus canastas básicas de los alimentos. Actualmente, unos 16,6 millones de personas, más de la mitad de la población, no tiene acceso regular a alimentos suficientes, ya que el 51% de la población vive en situación de inseguridad alimentaria y que el 20% sufre inseguridad alimentaria aguda (54).

Ante estas implicaciones es importante los estilos de vida de los adultos, aunque la mayoría no fuman pero la falta de acceso a los exámenes médicos y la falta de la economía los limita para una buena alimentación, es por ello se les debe motivar a acceder a los médicos y hacer sus exámenes para evitar cualquier tipo de enfermedades y cumplir con sus tratamientos que les indica el medico de mismo modo hacer un esfuerzo en consumir sus alimentos balanceados así evitar cualquier complicación y enfermedad que les afecta a los adultos.

## **VI. CONCLUSIONES**

- En los determinantes de estilos de vida, la mayoría de adultos no fuman, ni han fumado nunca de manera habitual, las horas que duermen es de 6 a 8 horas, la frecuencia con que se bañan es de 4 veces a la semana, no realizan el examen médico periódico, la actividad física que realizan en sus tiempos libres y más de 20 minutos es caminar y más de la mitad no consumen bebidas alcohólicas.
- En cuanto a los alimentos la mayoría consumen fideos, arroz y papas a diario, más de la mitad consumen pan y refrescos a diario, carne 1 vez a la semana, menos de la mitad consumen fruta, pescado, legumbres, embutidos y lácteos 1 vez a la semana, verduras y frituras a diario, huevos 3 veces a la semana y dulces menos de una vez a la semana.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Informar los resultados de la investigación a los profesionales de enfermería que laboran en el puesto de salud de Huaychó, para que brinden una mejor atención a los adultos de la localidad y planteen medidas correctivas para trabajar en mejora de los estilos de vida de los adultos.
- Informar a la Municipalidad Distrital de Huayllan sobre los resultados que se obtuvo en los determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en los adultos, mediante de esta investigación se prioricen los problemas que hoy aqueja a los adultos del Caserío de Huaychó, a través de ello para que se coordinen y puedan ayudar a los adultos promoviendo los estilos de vida saludables y tener una adecuada calidad de vida, que les servirá para la prevención de las diferentes enfermedades.
- Incentivar para poder realizar otras investigaciones dentro del distrito, así como caserío, comunidades y centros poblados de acuerdo con los resultados que se obtuvieron en el estudio realizado, el objetivo es que se pueda mejorar los estilos de vida de los adultos Así también es de vital importancia para concientizar a los pobladores de mantener un estilo de vida saludable.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ruiz J, Tamariz M, Méndez L, Torres L, Duran T. Percepción de la calidad del cuidado de Enfermería desde la perspectiva de personas hospitalizadas en una institución pública. Revista SANUS [Internet]. 2020 [citado 2024 Abril 5]; 14 (3):1–9. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/sanus/v5n14/2448-6094-sanus-14-00003.pdf>
2. OMS. Estilos de Vida. [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://www.comunidad.madrid/hospital/atencionprimaria/ciudadanos/estilos-vida>
3. Sobrepeso y obesidad: Atlas mundial 2023 [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.elika.eus/sobrepeso-y-obesidad-atlas-mundial-2023/>
4. Statista. Obesidad: países con mayor prevalencia en Latinoamérica en 2023 [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://es.statista.com/estadisticas/1372304/obesidad-paises-con-mayor-prevalencia-en-latinoamerica-en/>
5. OPS. La OPS insta a hacer frente a la obesidad, principal causa de enfermedades no transmisibles en las Américas [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/3-3-2023-ops-insta-hacer-frente-obesidad-principal-causa-enfermedades-no-transmisibles>
6. Cajachagua M, Vargas C, Ingles M, Chávez J. Estilos de vida y adherencia a terapia antihipertensiva, La Era-Lima Perú y San Miguel-Arica Chile. Revista Latinoamericana de Hipertensión [Internet]. 2021 [Citado 5 de Abril 2024]; 16(1):101–9. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/1702/170269311015/170269311015.pdf>
7. Rojas M. Desnutrición en Colombia. [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://razonpublica.com/desnutricion-en-colombia/>
8. El diario. En Argentina, seis de cada diez adultos presentan exceso de peso Américas [Internet]. 2024 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://www.eldiariodelarepublica.com/nota/2024-3-4-11-29-0-en-argentina-seis-de-cada-diez-adultos-presentan-exceso-de-pesoc>

9. Guardamino B. Dengue en Perú: postas médicas y hospitales a punto de colapsar por incremento de casos en algunas regiones [Internet]. 2024 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://fundacionio.com/dengue-en-peru-se10/>
10. Alvitres G, Yvette P. Ciclón Yaku, lluvias extremas e inundaciones impactan a 16 regiones y 483 distritos en Perú. [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://es.mongabay.com/2023/03/ciclon-yaku-lluvias-extremas-inundaciones-en-peru/>
11. IPE (Instituto Peruano de Economía). En el 2022, el 21% de los ancashinos vivía en condiciones de pobreza. [Internet]. 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/en-el-2022-el-21-de-los-ancashinos-vivia-en-condiciones-de-pobreza/>
12. Licon T, et al. Determinantes sociales de salud percibida y calidad de vida en mayores de dieciséis años de edad, Honduras. Rev Cub Sal Públ [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Abr 05]; 48(2): e3169. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-34662022000200009&lng=es.](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-34662022000200009&lng=es.)
13. Azua-Menéndez M del J, Arteaga-Zambrano AS, Jaramillo-Coveña AS. Determinantes sociales de salud en adultos de la parroquia la Unión del cantón Jipijapa. MQR Investigar [Revista Ecuatoriana]. [Internet]. 15 de octubre de 2023 [citado 20 de mayo de 2024]; 7 (4):1050-61. Disponible en: <https://www.investigarmqr.com/ojs/index.php/mqr/article/view/749>
14. Soria K, et al. Factores determinantes del emprendimiento en Chile y Colombia. Revista venezolana. [Internet]. 2021. [Citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://produccioncientificaluz.org/index.php/rvg/article/view/36455/39123>
15. Jaimes I. Determinantes sociales de la salud y la enfermedad visual en caficultores de Caldas, Colombia. [Revista Mexicana]. [Internet]. 2020. [Citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.scielosp.org/article/rcsp/2020.v46n1/e1387/>
16. Jovanny L et al. Caracterización de los hábitos y estilos de vida saludables en estudiantes universitarios de Tunja, Colombia 2023. [Revista colombiana]. [Citado el 20 de mayo del 2024]. 2023. [Internet]. Disponible en: <file:///C:/Users/MARTIN/Downloads/Pre->

[Publ+\[REPER+1418\]+Art.+Caracterizaci%C3%B3n+de+los+h%C3%A1bitos+y+estilos+de+vida+saludables+en+estudiantes+universitarios+de+la+ciudad+de+Tunja,+Colombia-1.pdf](#)

17. Chunga S. Determinantes de la salud en adultos del asentamiento humano Nuevo Pedregal\_Catacaos\_Piura, 2023. [Internet]. [Tesis de Pre-Grado]. [Piura]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2023 [citado 5 de abril 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33200/DETERMINANTES\\_SALUD\\_CHUNGA\\_CHERO\\_SINDIA\\_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33200/DETERMINANTES_SALUD_CHUNGA_CHERO_SINDIA_FIORELA.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
18. Marcos M. Los estilos de vida como determinante del estado de salud del adulto de la asociación Los Geraneos\_ Tacna, 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado]. Perú: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/30567>
19. Palacios A. Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilo de vida y apoyo social para la salud de la persona adulta, en el caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana, 2020. [Internet]. [Tesis de pregrado]. [Sullana]: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33009/APOYO\\_SOCIAL\\_PALACIOS\\_YARLEQUE\\_ANDERSON.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33009/APOYO_SOCIAL_PALACIOS_YARLEQUE_ANDERSON.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
20. Romero K. Determinantes biosocioeconómicos y estilos de vida en la persona adulta del A.H Los Libertadores - Castilla-Piura, 2023. [Internet]. [Tesis de pregrado]. [Piura]: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35463/DETERMINANTES\\_BIOSOCIOECONOMICOS\\_ROMERO\\_CRUZ\\_KERLY%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35463/DETERMINANTES_BIOSOCIOECONOMICOS_ROMERO_CRUZ_KERLY%20%281%29.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
21. Quedena M. Determinantes de la salud de la persona adulta del asentamiento humano Nueva Esperanza sector II - Piura, 2021. [Internet]. [Tesis de pregrado]. [Piura]: Universidad católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en:

- [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35025/DETERMINANTES\\_SALUD\\_QUEDNA\\_CRISANTO\\_DE\\_CORDOVA\\_MARLENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35025/DETERMINANTES_SALUD_QUEDNA_CRISANTO_DE_CORDOVA_MARLENE.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
22. López Y. Determinantes de la salud de los adultos de la urbanización Los Ángeles - Independencia - Huaraz, 2023. [Internet]. [Tesis de Pre.Grado]. [Huaraz]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2023 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: [file:///C:/Users/MARTIN/Downloads/DETERMINANTES\\_SALUD\\_LOPEZ\\_SAA\\_VEDRA\\_YESENIA-5.pdf](file:///C:/Users/MARTIN/Downloads/DETERMINANTES_SALUD_LOPEZ_SAA_VEDRA_YESENIA-5.pdf)
23. Quiroz K. Caracterización de los determinantes de salud en adultos del asentamiento humano 10 de Setiembre 1 etapa\_Chimbote, 2021. [Internet]. [Tesis de Pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2023 [citado 20 de mayo 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32611/SALUD\\_ADULTOS QUIROZ SAGARDIA KAREN ROCIO.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32611/SALUD_ADULTOS QUIROZ SAGARDIA KAREN ROCIO.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
24. Cerna N. Determinantes de la salud en los comerciantes del mercado “Señor de los Milagros” del pueblo joven Miraflores Alto \_Chimbote, 2022. [Internet]. [Tesis de Pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2023 [citado 20 de mayo 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33192/ADULTOS\\_COMERCIANES\\_CERNA\\_RUPAY\\_NURY\\_MADAI.pdf?sequence=3&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33192/ADULTOS_COMERCIANES_CERNA_RUPAY_NURY_MADAI.pdf?sequence=3&isAllowed=y)
25. León J. Determinantes de salud de los adultos del centro poblado de Huayawillca, distrito de Independencia - Huaraz, 2020. . [Internet]. [Tesis de Pregrado]. [Huaraz]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2020 [citado 20 de mayo 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16758/DETERMINANTES\\_SALUD\\_LEON\\_MACEDO JUSTINA MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16758/DETERMINANTES_SALUD_LEON_MACEDO JUSTINA MARGARITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

26. Porteros L. Determinantes biosocioeconomicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud del adulto del asentamiento humano ampliación ramal playa \_Chimbote, 2021. [Internet]. [Tesis de Pregrado]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2021 [citado 5 de Abril 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24040/DETERMINANTES\\_SALUD\\_ADULTOS\\_PORTEROS\\_MENDOZA\\_LIZ\\_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/24040/DETERMINANTES_SALUD_ADULTOS_PORTEROS_MENDOZA_LIZ_KELLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
27. Zapico Y, Gayol J; Villadangos M. Determinantes de la salud. Modelos [Internet]. revistamedica.com. 2020 [citado 10 mayo 2021]. Disponible en: <https://revistamedica.com/determinantes-salud-modelos/>
28. Plaza A. Estilo de vida de los adultos mayores en la sede social del Instituto Ecuatoriano Seguridad Social de la Ciudad de Esmeraldas [Tesis para la obtención del Título profesional de Enfermería] Universidad Católica del Ecuador de Esmeraldas.
29. OPS. El Honorable Marc Lalonde. [Internet]. 2023 [Citado el 2 de abril del 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/heroes-salud-publica/honorable-marc-lalonde>
30. Dalhigren, G. Whitehead, M. Nivelación (parte 2) de un documento de debate sobre las estrategias de Europa para abordar las desigualdades sociales en salud y estudios sobre los determinantes sociales y económicos de la salud de la población No. 3. [Internet] 2020 [Citado 6 de Abril 2024] Disponible en: <https://apps.who.int/iris/handle/10665/107791>
31. EcuRed. Adulto. [Internet].2021 [citado 6 de Abril 2024]. Disponible en: <https://www.ecured.cu/Adulto>
32. OMS. Salud mental. [Internet].2022 [citado 6 de Abril 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-strengthening-our-response>
33. Lorenzo Díaz José Carlo, Díaz Alfonso Humbelina. Estilos y calidad de vida, su vínculo con la depresión en el siglo 21. Rev Ciencias Médicas [Internet]. Abr [citado 2024 Abril 6]; 23(2): 170-171. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-)

- [31942019000200170&lng=es.](#)
34. Cuervo, C. Crítica Histórico Epistemológica y Sociopolítica del Concepto de Salud Mental de la OMS en el año 2013, a partir del Análisis de Diferentes Definiciones Contemporáneas de Salud [Internet]. Citado el 06 de Abril del 2024. Disponible en: <https://repository.urosario.edu.co/bitstream/handle/10336/19300/CuervoBarreto-LauraCristina-2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
35. Cano S. Investigación Descriptiva Cuantitativa Y Cualitativa. [internet]. Disponible en: <https://prezi.com/7i7jxchx4cdn/investigaciondescriptiva-cuantitativa-y-cualitativa/>.
36. Rodríguez Y. Metodología de la investigación [Internet]. Primera. México: Klik Soluciones Educativas; 2020 [cited 2024 Abril 6]. Available from: <https://books.google.com.pe/books?id=x9s6EAAAQBAJ&printsec=frontcover&dq=METODOLOGIA+DE+LA+INVESTIGACION&hl=es&sa=X&ved=2ahUKEwiLqemiisD9AhWIG7kGHToTCKYQ6AF6BAgMEAI#v=onepage&q&f=false>
37. Plaza J, et al. Hábitos alimenticios, estilos de vida y riesgos para la salud. Estudio en una población militar. Sanid. Mil. [Internet]. 2022 Jun [citado 2024 Abr 04]; 78(2): 74-81. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1887-85712022000200004&lng=es.](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1887-85712022000200004&lng=es)
38. Hernández, y otros. Validez y confiabilidad del instrumento. [Biblioteca virtual]. España 2020 [Citado 6 de Abril 2024]. Disponible en: <http://www.eumed.net/libros/2007b/303/validez%20y%20confiabilidad%20del%20instrumento.htm>.
39. Reglamento de integridad científica. Versión 001. [Internet]. Citado el 6 de abril 2024). Disponible en: <file:///C:/Users/MARTIN/Downloads/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001-2.pdf>
40. El mundo. Diferencia entre sexo y género. [Internet] 2022 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.elmundo.es/como/2022/10/25/6352af4321efa0cb7a8b457f.html>

41. OMS. Envejecimiento y salud. [Internet] 2022 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
42. IPE. Las razones económicas de una mayor migración de los jóvenes. [Internet] 2023 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/las-razones-economicas-de-una-mayor-migracion-de-los-jovenes/>
43. EUSTAT. Nivel de instrucción. [Internet] 2023 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: [https://www.eustat.eus/documentos/opt\\_0/tema\\_395/elem\\_2376/definicion.html](https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html)
44. Gob. Pe. Reniec: el 82% de peruanos posee grado de instrucción. [Internet] 2023 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/reniec/noticias/867803-reniec-el-82-de-peruanos-posee-grado-de-instruccion>
45. Gómez M. Los Ingresos Económicos y su Incidencia en las Relaciones Intrafamiliares, un Análisis desde la Perspectiva del Trabajo Social. [Internet]. 2021 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/16998/1/ECFCS-2021-TRSDE00017.pdf>
46. Organización internacional del trabajo. La tasa de desempleo mundial aumentará en 2024, mientras que las crecientes desigualdades sociales son motivo de preocupación, según un informe de la OIT. [Internet] 2024 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/la-tasa-de-desempleo-mundial-aumentara-en-2024-mientras-que-las-crecientes>
47. Herrero E, Esquirol J. Consecuencias del consumo del alcohol y tabaco. [Internet] 2021 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/salud-familiar/hombre/recomendaciones/consumo-del-alcohol-tabaco-etc/>
48. Jordane B. Frecuencia e intensidad del consumo excesivo de alcohol en el mundo: análisis de series temporales a través de la teoría de la historia de la vida y del consumo riesgoso de alcohol. [Internet] 2022 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://cris.ulima.edu.pe/es/projects/frecuencia-e-intensidad-del-consumo-excesivo-de-alcohol-en-el-mun>

49. Carasatorre M. Soñar, dormir, sueños o los velos del horror. [Internet] 2020 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: [https://cuatromasunoeol.com/img/el-banquete-2020/producciones/traumas/carasatorre-maria-paula\\_sonar-dormir-suenos-o-los-velos-del-horror.pdf](https://cuatromasunoeol.com/img/el-banquete-2020/producciones/traumas/carasatorre-maria-paula_sonar-dormir-suenos-o-los-velos-del-horror.pdf)
50. OMS. ¿Es necesario bañarse todos los días? Esto nos dice la Organización Mundial de la Salud. [Internet] 2023 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.hndac.gob.pe/es-necesario-banarse-todos-los-dias-esto-nos-dice-la-organizacion-mundial-de-la-salud/>
51. INEI. El 76,9% de la población accedió a algún seguro de salud. [Internet] 2020 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-769-de-la-poblacion-accedio-a-algun-seguro-de-salud-12819/>
52. OMS. Actividad física. [Internet] 2020 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
53. Cúdate plus. Alimentación equilibrada. Pirámide de la alimentación. [Internet] 2021 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://cuidateplus.marca.com/bienestar/2002/04/29/alimentacion-equilibrada-piramide-alimentacion-7176.html>
54. Naciones unidas Perú. La crisis alimentaria avanza en Perú, más de la mitad de la población carece de comida suficiente. [Internet] 2022 [citado 24 de mayo 2024]; Disponible en: <https://peru.un.org/es/208354-la-crisis-alimentaria-avanza-en-per%C3%BA-m%C3%A1s-de-la-mitad-de-la-poblaci%C3%B3n-carece-de-comida>



**ANEXOS**

**Anexo 01. Matriz de Consistencia**

TÍTULO	ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVOS ESPECÍFICOS	METODOLOGÍA
<p>ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ_HUAYLLAN_POMABAMBA_HUARAZ, 2024</p>	<p>¿Cuáles son los estilos de vida como determinante de la salud en adultos del Caserío de Huaychó_Huayllan_Pomabamba_Huaraz, 2024?</p>	<p>Determinar los estilos de vida como determinante de la salud del adulto del Caserío de Huaychó_Huayllan_Pomabamba_Huaraz, 2024</p>	<p>Identificar los estilos de vida como determinantes de la salud del adulto del Caserío de Huaychó_Huayllan_Pomabamba_Huaraz, 2024</p>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo.  <b>Nivel:</b> Descriptivo  <b>Diseño:</b> No experimental  <b>Población y Muestra:</b> 95 adultos que habitan en el caserío de Huaychó_Huayllan_Pomabamba_Huaraz, 2024  <b>Técnicas:</b> Entrevista y la observación.  <b>Instrumentos:</b> se utilizará 1 instrumento sobre los determinantes de la salud en adultos del Perú. Elaborado por la investigadora la Dra. Enf. Vílchez Reyes María Adriana.</p>

Anexo 02. Instrumento de recolección de información



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

CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL  
ADULTO

Elaborado por Dra. Vílchez Reyes María  
Adriana

**DATOS DE IDENTIFICACION:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la**

**persona.....**

**Dirección.....**

**I. DETERMINANTES BIOSOCIOECONOMICO**

1. **Sexo:** Masculino ( ) Femenino ( )

2. **Edad:**

- Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días) ( )
- Adulto Maduro ( De 30 a 59 años 11 meses 29 días) ( )
- Adulto Mayor ( 60 a más años) ( )

3. **Grado de instrucción:**

- Sin nivel instrucción ( )
- Inicial/Primaria ( )
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta ( )
- Superior Universitaria ( )
- Superior no universitaria ( )

4. **Ingreso económico familiar en nuevos soles**

- Menor de 750 ( )

- De 751 a 1000 ( )
- De 1001 a 1400 ( )
- De 1401 a 1800 ( )
- De 1801 a más ( )

5. Ocupación del jefe de familia:

- Trabajador estable ( )
- Eventual ( )
- Sin ocupación ( )
- Jubilado ( )
- Estudiante ( )

II. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

6. ¿Actualmente fuma?

- Si fumo, diariamente ( )
- Si fumo, pero no diariamente ( )
- No fumo actualmente, pero he fumado antes ( )
- No fumo, ni he fumado nunca de manera habitual ( )

7. ¿Con qué frecuencia ingiere bebidas alcohólicas?

- Diario ( )
- Dos a tres veces por semana ( )
- Una vez a la semana ( )
- Una vez al mes ( )
- Ocasionalmente ( )
- No consumo ( )

8. ¿Cuántas horas duerme Ud.?

6 a 8 horas ( ) 08 a 10 horas ( ) 10 a 12 horas ( )

9. ¿Con que frecuencia se baña?

Diariamente ( ) 4 veces a la semana ( ) No se baña ( )

10. ¿Se realiza Ud. Algún examen médico periódico, en un establecimiento de salud?

Si ( ) NO ( )

11. ¿En su tiempo libre realiza alguna actividad física?

Camina ( )                      Deporte ( )                      Gimnasia ( )                      No realizo ( )

12. ¿En las dos últimas semanas que actividad física realizo durante más de 20 minutos?

Correr ( )                      ninguna ( )                      Deporte ( )

13. DIETA:

**¿Con qué frecuencia usted y su familia consumen los siguientes alimentos?**

Alimentos:	Diario	3 o más veces a la semana	1 o 2 veces a la semana	Menos de una vez a la semana	Nunca o casi nunca
• Fruta					
• Carne (Pollo, res, cerdo, etc.)					
• Huevos					
• Pescado					
• Fideos, arroz, papas.....					
• Pan, cereales					
• Verduras y hortalizas					
• Legumbres					
• Embutidos, enlatados					
• Lácteos					
• Dulces, gaseosas					
• Refrescos con azúcar					
• Frituras					

*Muchas gracias, por su colaboración*

### Anexo 03: Validez y Confiabilidad



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE**  
**FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**VALIDEZ Y CONFIABILIDAD DEL CUESTIONARIO:**

#### EVALUACIÓN CUALITATIVA:

La evaluación cualitativa fue concretada a través de la consulta a personas del área de Salud como que actuaron como jueces; este trabajo se realizó en reuniones de trabajo, con el objetivo de evaluar la propuesta del **Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 a más años en el Perú** desarrollado por Ms. Vílchez Reyes Adriana, Directora de la presente línea de Investigación.

Durante las reuniones se brindó a los participantes como jueces información respecto a la matriz de operacionalización de la variable y la propuesta del cuestionario, para su análisis y socialización de las opiniones, luego cada participante emitió las observaciones realizadas al cuestionario propuesto, las cuales permitieron realizar los ajustes necesarios a los enunciados y categorías de respuestas de las preguntas relacionadas a los determinantes de la salud en adolescente de 10 a 19 años.

#### EVALUACIÓN CUANTITATIVA:

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

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

Dónde:

- $\bar{x}$  : Es la media de las calificaciones de los jueces en la muestra.
- $l$  : Es la calificación más baja posible.
- $k$  : Es el rango de los valores posibles.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 10 jueces expertos del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada uno de los expertos la “FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS DETERMINANTES DE LA SALUD EN ADULTOS DE 18 AÑOS A MÁS EN EL PERÚ”.
3. Cada experto para cada ítem del cuestionario respondió a la siguiente pregunta:  
¿El conocimiento medido por esta pregunta es...
  - esencial?
  - útil pero no esencial?
  - no necesaria?
4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó la calificación que brindaron cada uno de los expertos a las preguntas
5. Luego se procedió a calcular el coeficiente V de Aiken para cada una de las preguntas y el coeficiente V de Aiken total. (Ver Tabla 1)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo (0,75) requerido teniendo en cuenta que fueron 10 expertos que evaluaron la validez del contenido. De la evaluación se obtuvieron valores de V de Aiken de 0,998 a 1(ver Tabla 2)

Tabla 1

**V de Aiken de los ítems del Cuestionario sobre determinantes de la salud en adultos de 18 a más años en el Perú.**

<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>	<b>Nº</b>	<b>V de Aiken</b>
<b>1</b>	1,000	<b>18</b>	1,000
<b>2</b>	1,000	<b>19</b>	1,000
<b>3</b>	1,000	<b>20</b>	0,950
<b>4</b>	1,000	<b>21</b>	0,950
<b>5</b>	1,000	<b>22</b>	1,000
<b>6.1</b>	1,000	<b>23</b>	1,000
<b>6.2</b>	1,000	<b>24</b>	1,000
<b>6.3</b>	1,000	<b>25</b>	1,000
<b>6.4</b>	1,000	<b>26</b>	1,000
<b>6.5</b>	1,000	<b>27</b>	1,000
<b>6.6</b>	1,000	<b>28</b>	1,000
<b>7</b>	1,000	<b>29</b>	1,000
<b>8</b>	1,000	<b>30</b>	1,000
<b>9</b>	1,000	<b>31</b>	1,000
<b>10</b>	1,000	<b>32</b>	1,000
<b>11</b>	1,000	<b>33</b>	1,000
<b>12</b>	1,000	<b>34</b>	1,000
<b>13</b>	1,000	<b>35</b>	1,000
<b>14</b>	1,000	<b>36</b>	1,000
<b>15</b>	1,000	<b>37</b>	1,000
<b>16</b>	1,000	<b>38</b>	1,000
<b>17</b>	1,000		
<b>Coficiente V de Aiken total</b>			<b>0,998</b>

El coeficiente V de Aiken total es 0,998, este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud en adolescentes de 12 a 17 años de edad en el Perú.

## **EVALUACIÓN DE LA CONFIABILIDAD:**

### Confiabilidad interevaluador

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

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



**TABLA 2**  
**REGISTRO DE LAS CALIFICACIONES DE CADA UNO DE LOS EXPERTOS A LAS PREGUNTAS DEL CUESTIONARIO**

N°	Expertos consultados										Sumatoria	Promedio	n (n° de jueces)	Número de valores de la escala de valoración	V de Aike n
	Expert 01	Expert 02	Expert 03	Expert 04	Expert 05	Expert 06	Expert 07	Expert 08	Expert 09	Expert 010					
1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
3.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.1	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.2	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.4	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.5	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
6.6	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
7	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
8	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
9	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
10	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
11	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
12	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
13	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
14	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
15	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
16	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
17	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000
18	3	3	3	3	3	3	3	3	3	3	30	3	10	3	1,000



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
 ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA  
**FICHA DE VALIDACIÓN DEL CUESTIONARIO SOBRE LOS  
 DETERMINANTES DE LA SALUD EN EL ADULTOS DE 18 A MÁS AÑOS EN  
 EL PERÚ**

NOMBRE Y APELLIDO DEL EXPERTO: \_\_\_\_\_

**INSTITUCIÓN DONDE LABORA ACTUALMENTE:** \_\_\_\_\_

**INSTRUCCIONES:** Colocar una “X” dentro del recuadro de acuerdo a su evaluación.

(\*) Mayor puntuación indica que está adecuadamente formulada.

DETERMINANTES DE LA SALUD	PERTINENCIA			ADECUACIÓN (*)				
	¿La habilidad o conocimiento medido por este reactivo es....?			¿Está adecuadamente formulada para los destinatarios a encuestar?				
	Esencial	Útil pero no esencial	No necesaria	1	2	3	4	5
<b>4 DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICO</b>								
P1								
Comentario:								
P2								
Comentario:								
P3								
Comentario:								
P3.1								
Comentario:								
P3.2								
Comentario:								

P4									
Comentario:									
P5									
Comentario									
P6									
P6.1									
Comentario:									
P6.2									
Comentario:									
P6.3									
Comentario:									
P6.4									
Comentario:									
P6.5									
Comentario									
P6.6									
P7									
Comentario:									
P8									
Comentario:									
P9									
Comentario:									
P10									

Comentario:									
P11									
Comentario:									
P12									
Comentario:									
P13									
Comentario:									
<b>5 DETERMINANTES DE ESTILOS DE VIDA</b>									
P14									
Comentario:									
P15									
Comentario:									
P16									
Comentario:									
P17									
Comentario:									
P18									
Comentario									
P19									

Comentario:									
P20									
Comentario:									
P21									
Comentario:									
P22									
Comentario:									
P23									
Comentario:									
P24									
Comentario									
P25									
Comentario									
P26									
Comentario									
P27									
Comentario									
P28									
Comentario									
<b>VALORACIÓN GLOBAL:</b>									
<b>¿El cuestionario está adecuadamente formulado para los destinatarios a encuestar?</b>				<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>	
<b>Comentario:</b>									

*Gracias por su colaboración*

#### Anexo 04. Consentimiento Informado u otros



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

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

La presente investigación en Salud se titula: Estilos de Vida Como Determinante de la Salud del Adulto del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024; y es dirigido por Elida Andrea Flores López, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar los estilos de vida como determinante de la salud del Adulto del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de la información personal proporcionada. Si desea, también podrá escribir al correo\_elidafloreslpmail.com\_ para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

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



Chimbote, 08 de mayo del 2024

**CARTA N° 0000000648- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**FULGENCIO UBALDO CRUZ**  
ULADECH

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILOS DE VIDA COMO DETERMINANTE DE LA SALUD DEL ADULTO DEL CASERÍO DE HUAYCHÓ, HUAYLLAN, POMABAMBA, HUARAZ, 2024, que involucra la recolección de información/datos en CASERÍO DE HUAYCHÓ, a cargo de ELIDA ANDREA FLORES LOPEZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 72085827, durante el periodo de 25-04-2024 al 30-04-2024.

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 Salvaterra*  
Coordinador de Gestión de Investigación

*FulgenCIO Ubaldo Cruz*  
FulgenCIO Ubaldo Cruz  
INSTRUMENTO LEGAL N° 72085827



**DETERMINANTES BIOSOCIOECONÓMICOS DEL ADULTO DEL CASERÍO DE  
HUAYCHÓ\_HUAYLLAN\_POMABAMBA\_HUARAZ, 2024**

<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	30	32,0
Femenino	65	68,0
<b>Total</b>	95	100,0
<b>Edad</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adulto Joven (18 años a 29 años 11 meses 29 días)	29	31,0
Adulto Maduro (De 30 a 59 años 11 meses 29 días)	56	59,0
Mayor (60 a más años)	10	11,0
<b>Total</b>	95	100,0
<b>Grado de instrucción del adulto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Sin nivel instrucción	20	21,0
Inicial/Primaria	30	32,0
Secundaria: Completa / Incompleta	23	24,0
Superior Universitario	6	6,0
Superior no universitaria	16	17,0
<b>Total</b>	95	100,0
<b>Ingreso económico familiar</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 750 nuevos soles	69	72,0
De 751 a 1000 nuevos soles	0	0,0
De 1001 a 1400 nuevos soles	20	21,0
De 1401 a 1800 nuevos soles	6	7,0
De 1801 a más	0	0,0
<b>Total</b>	95	100,0
<b>Ocupación del jefe de familia:</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Trabajador estable	15	16,0
Eventual	30	31,0
Sin ocupación	45	47,0
Jubilado	0	0,0
Estudiante	5	6,0
<b>Total</b>	95	100,0

**Fuente:** Cuestionario de los Determinantes de la Salud del Adulto elaborado por la Dra. Vílchez Reyes Adriana, aplicado a los adultos del Caserío de Huaychó\_ Huayllan\_ Pomabamba\_ Huaraz, 2024.