

revisión 27-06

por Angie Sanchez

Fecha de entrega: 27-jun-2023 08:44a.m. (UTC-0500)

Identificador de la entrega: 2123469518

Nombre del archivo: INFORME_DE_TESIS_ANGIE_SANCHEZ_RODRIGUEZ-26-06_-23_TURNITIN.docx (177.2K)

Total de palabras: 15060

Total de caracteres: 83655

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE TRUJILLO

BENEDICTO XVI

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIOS DE ENFERMERÍA



**FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO DEL MERCADO LA MERCED -LA ESPERANZA-
TRUJILLO, 2022**

**TESIS PARA OBTENER EL TITULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

AUTOR

Br. Angie Yoselin Sanchez Rodriguez

ASESORA

Mg. María Dolores Pimentel Guadamos
ORCID: 0000-0003-3784-3856

LINEA DE INVESTIGACION

Factores sociodemográficos y estilos de vida

TRUJILLO – PERÚ

2023

HOJA TURNITIN

²
AUTORIDADES

Excmo. Mons. Dr. Héctor Miguel Cabrejos Vidarte

Rector

Mg. Jorge Isaac Manrique Catalán

Gerente General

C.P.C. Alejandro Carlos García Flores

Gerente de Administración y Finanzas

Dra Ena Cecilia Obando Peralta

Vicerrector de Investigación

²
Dra. Mariana Geraldine Silva Balarezo

Vicerrectora Académica

Dra. Anita Campos Márquez

²
Decana de la Facultad de Ciencias de la Salud

Dra. Teresa Sofía Reátegui Marín

Secretaría General

CONFORMIDAD DEL ASESOR

Yo, Dra. María Dolores Pimentel Guadamos , con DNI N° 41536255, como asesor del trabajo de investigación de pregrado titulado: “FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED -LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022” desarrollado por la bachiller Angie Yoselin Sánchez Rodríguez con DNIdel programa de estudios de enfermería, considero que dicho informe de trabajo de investigación reúne los requisitos tanto técnicos como científicos y corresponde con la normativa exigida por la facultad de ciencias de salud y norma establecido en el Reglamento de Titulación de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI. Por lo tanto, autorizo la presentación del mismo ante el organismo pertinente para que sea sometido a evaluación por la comisión de clasificación designada por el decano de la Facultad de ciencias de la salud.

Dra. María Dolores Pimentel Guadamos
Asesora de Tesis

DEDICATORIA

A mi padre Mario Sanchez por ser un hombre trabajador que da todo por sus hijas, siendo más que un padre un amigo con el que contar, inculcándonos valores para llevar una buena vida y ser cada día mejores para lograr cada uno de nuestros objetivos.

A mi madre Carmen Rodriguez por siempre estar conmigo y ayudándome en cada paso del camino a levantarme en mis caídas y superar los obstáculos en mi vida, sin su amor maternal e incondicional no pudiera estar donde estoy, logrando una de mis metas.

A mis hermanos Aracely, Yasumi y Jans por ser una motivación por seguir superándome y poder ayudarlos en la vida.

Angie

AGRADECIMIENTO

Primeramente, agradecer a Dios por darme la dicha de existir en este mundo, por ser mi apoyo y soporte en la vida, permitiéndome llegar a culminar mi carrera profesional, porque sin él no tuviera nada.

A la Dra. María Pimentel mi asesora de tesis por toda la enseñanza prestada durante la investigación.

A los adultos del Mercado La Merced La Esperanza por darme su tiempo, atención y participación durante toda mi investigación.

Angie

DECLARATORIA DE AUTENTICIDAD

Yo, Angie Yoselin Sanchez Rodriguez con DNI: 70484869, egresada del Programa de Estudios de Enfermería de la Universidad Católica de Trujillo Benedicto XVI, doy fe que he seguido rigurosamente los procedimientos académicos y administrativos emanados por la Facultad de Ciencias de la Salud, para la elaboración y sustentación del informe de tesis titulado:

“FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED -LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022” el cual consta de un total de 93 páginas en las que se incluye 5 tablas, más un total de 28 páginas en anexos.

Dejo constancia de la originalidad y autenticidad de la mencionada investigación y declaro bajo juramento en razón a los requerimientos éticos, que el contenido de dicho documento, corresponde a mi autoría respecto a redacción, organización, metodología y diagramación. Asimismo, garantizo que los fundamentos teóricos están respaldados por el referencial bibliográfico, asumiendo un mínimo porcentaje de omisión involuntaria respecto al tratamiento de cita de autores, lo cual es de nuestra entera responsabilidad.

Se declara que también que el porcentaje de similitud o coincidencia es de 20 %, el cual es aceptado por la Universidad Católica de Trujillo.

La Autora

Br. Angie Yoselin Sanchez Rodriguez



DNI: 70484869

2 **INDICE DE CONTENIDO**

I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	15
2.1. Objeto de estudio:	15
2.2. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos	18
2.3 Análisis de información	20
2.4 Aspectos éticos de la Investigación	21
III. RESULTADOS	23
IV. DISCUSIÓN	28
V. CONCLUSIONES	37
VI. RECOMENDACIONES	38
VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	39
VIII. ANEXOS	Error! Bookmark not defined.
Anexo 1: Instrumentos De Recolección De Datos Error! Bookmark not defined.	
Anexo 2: Ficha Técnica	59
Anexo 3: Operacionalización de Variables Error! Bookmark not defined.	
Anexo 4: Carta de autorización emitida por entidad para el recojo de datos	65
Anexo 5: Consentimiento informado	80
Anexo 6: Matriz de consistencia	81

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: ¹ RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y EL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA -TRUJILLO, 2022.....	23
TABLA 2: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA DIMENSIÓN ALIMENTACIÓN ¹ DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022.....	25
TABLA 3: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA DIMENSIÓN ACTIVIDAD EJERCICIO ¹ DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022.....	26
TABLA 4: FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON ¹ LA DIMENSIÓN MANEJO DEL ESTRES DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022.....	27

RESUMEN

La investigación fue desarrollada en el Mercado La Merced – La Esperanza- Trujillo, cuyo objetivo general: Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022. Es un estudio cuantitativo, correlacional, la muestra estuvo conformada por 106 adultos, se aplicó 2 cuestionarios uno de Factores sociodemográficos y el otro de Estilos de vida del adulto del mercado La Merced. Los datos fueron tratados en una base de datos de Microsoft Excel, después se aplicó la fórmula de V de Iken para su posterior procesamiento y análisis. Se usó la prueba estadística Chi cuadrado donde se tuvo en cuenta el criterio de significancia: Si $p < 0.05$ para determinar la relación significativa. Llegando a los resultados y conclusiones: Referente a la relación significativa entre factores sociodemográficos y estilos de vida se encontró que edad, grado de instrucción si tiene relación, pero ingreso económico no guarda relación con la variable. En relación a los factores sociodemográficos y la dimensión alimentación tiene relación edad mientras no tiene relación grado de instrucción e ingreso económico. Así mismo en relación con la dimensión actividad y ejercicio, edad y grado de instrucción si tienen relación y no tiene relación ingreso económico con la variable. También en la dimensión manejo del estrés si tienen relación con edad, grado de instrucción e ingreso económico.

Palabras Clave: Adulto, factores sociodemográficos y estilo de vida.

ABSTRACT

The research was developed in the La Merced Market - La Esperanza-Trujillo, whose general objective: Determine the relationship between sociodemographic factors and the lifestyle of the Adult of the La Merced-La Esperanza-Trujillo Market, 2022. It is a quantitative study, Correlational, the sample consisted of 106 adults, 2 questionnaires were applied, one on Sociodemographic Factors and the other on Adult Lifestyles of the La Merced market. The data was processed in a Microsoft Excel database, then the V formula was applied for further processing and analysis. The Chi square statistical test was used where the significance criterion was taken into account: If $p < 0.05$ to determine the significant relationship. Arriving at the results and conclusions: Regarding the significant relationship between sociodemographic factors and lifestyles, it was found that age, level of education is related, but economic income is not related to the variable. In relation to sociodemographic factors and the food dimension, age is related while educational level and economic income are not related. Likewise, in relation to the activity and exercise dimension, age and level of education if they are related and not related to economic income with the variable. Also in the stress management dimension if they are related to age, level of education and economic income.

Keywords: Adult, sociodemographic factors, lifestyles.

I. INTRODUCCIÓN

Según ¹ la Organización Mundial de la Salud (OMS) la salud es definido como el estado de plenitud y no como un estado de las enfermedades mentales, físicas o sociales, es decir va más allá de las afecciones, abarcando distintos elementos que van a intervenir en la vida de cada persona. Siendo así que la persona sana lleva una vida más plena y feliz, manteniendo una vida saludable (1).

La salud es un tema muy importante y uno de los más valorados por las personas. El vivir sano va a permitir que se viva bien y durante más años, pero se debe abordar distintos aspectos para permitir mantener la salud y si no es así poder recuperarla de la mejor manera (2).

Es así como viene siendo afectada por distintos determinantes de la salud tales como los factores sociodemográficos que están referidos a características de manera general y el tamaño del grupo poblacional. Estos rasgos van a formar la identidad de las personas, como lo son ¹ la edad, el género, la actividad laboral, el nivel de ingreso económico entre otros, los cuales serán condicionantes para la salud del adulto, dado que influirán de manera positiva o negativa según los factores que se encuentren (3).

En el año 2019 a nivel mundial en Estados Unidos se encontró que los datos estadísticos, donde la OMS describe que mueren 41 millones de personas por enfermedades no transmisibles cada año equivale las muertes en el mundo en un 71%, donde los 15 millones son adultos entre 30 y 69 años y más del 85% de fallecimiento tempranos son en los países bajos y medianos. Mayormente los 17,9 millones constituyen las muertes por enfermedades cardiovasculares, seguido de los 9,0 millones es cáncer, y los 3,9 millones se debe a enfermedades del sistema respiratorio y la diabetes con 1,6 millones cada año (4).

Según ¹ la Organización Panamericana de Salud (OPS) sobre la Región de las Américas, la mediana de edad va en aumentó en 24% el tamaño de las personas durante el período de 25 años a 27 años en 1995 y 33,5 años en el 2019. Todas las subregiones, excepto América del Norte y el Cono Sur, observaron un aumento en la mediana de edad en al menos 30% el tamaño de las cifras que representa el tamaño de la población de las subregiones. La aparición de enfermedades cardiovasculares, diabetes y algún tipo de cáncer; el sobrepeso y obesidad aumento de manera extraordinaria durante los 20 años

últimos. Algunos países como Estados Unidos de América tienen el 68%, México el 65%, Canadá y Bahamas con 64% los que tienen más prevalencia más alta de obesidad y sobrepeso (5).

En cuanto al nivel nacional ¹ el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) indica prevalencia en las personas mayores de 60 que padecieron alguna enfermedad crónica en el cuarto trimestre del 2021 aumento un 3% al variar del 75.6% al 78.6% en referencia al cuarto trimestre del año anterior. Según sexo, la población adulta mayor masculina con problemas de salud crónicos, aumentó de 68,1% a 74,4%; en tanto que la población femenina disminuyó de 82,4% a 82,3%; se observa una diferencia de 7,9% entre ambos sexos (6).

A sí mismo Cesar Domínguez nutricionista del Instituto Nacional de Salud (INS) en el 2019, explicó que un 29% de la población come una vez a la semana comida chatarra y con la misma frecuencia consumen frituras en un 87,1%; el 20,2% de personas a nivel nacional lo consumen igual, el 33,6% por parte de la serranía es donde consumen sal de manera excesiva; y por último menos del 50% de los peruanos no consume ni un mínimo de fibra en sus alimentos. Es por lo que la obesidad y el sobrepeso son las enfermedades que afectan más al País, tanto así que el 70% de la población adulta entre hombres y mujeres que sufren de ello (7).

¹ Y según el Análisis de Situación de la Salud Nacional en 2019, la tasa de muertes de los adultos en el Perú se ha reducido de 7,1 personas a 5,7 por 1000 habitantes, compartiendo hombres y mujeres las 12 primeras de 15 causas de muerte, en mujeres con cáncer del útero, enfermedades del sistema urinario y mama, en los varones son accidentes de tránsito, tuberculosis y cáncer de próstata (8).

A pesar de ello, durante el periodo 2018-2019 para la Región La Libertad en los meses de enero y abril, se registró 7 casos de hiperendemia, confirmando el aumento de casos de 24 confirmados del síndrome de Guillan Barre, teniendo en cuenta que afecta a todas las edades, pero predomina en la edad adulta y en el sexo masculino. A sí mismo en Trujillo de los 2375 casos que fueron notificados por el Sistema de Vigilancia Epidemiológica de Diabetes mostrando las enfermedades crónicas en la población joven, con mayor incremento en los 40 años, pero disminuye en 80 años, obteniéndose un porcentaje de 56% en el grupo de 50 a 69 años; en los casos notificados y frecuentes está

el cáncer de cérvix, piel, estomago, sistema hematopoyético y mamas, constituyendo el 64% sexo femenino y el 36% sexo masculino (9).

Todo ello repercute en la etapa adulta donde el individuo se encuentra ya plenamente desarrollado y constituido en lo familiar, laboral y social. Ciertos elementos que actúan como condicionantes negativos en la salud, son los factores sociales, nivel educativo y nivel socioeconómico. La pobreza es el factor más común en el mundo porque determina la salud de las personas a nivel socioeconómico. Un mejor acceso a la educación permite que las personas adquieran más conocimientos sobre su atención médica, mientras que la falta de educación genera más información errónea sobre su salud. En esta etapa se evidencian los efectos de un estilo de vida menos saludable y nada beneficioso que fue adoptado por el ser humano y que afectan su estado de salud, así como las enfermedades que son no transmisibles, un ejemplo de ellos son la hipertensión, cáncer, diabetes, y algunas de las enfermedades que puede padecer. (10).

Por lo tanto, el estilo de vida adoptado por todos los seres humanos tiene algunas repercusiones en la salud tanto mental y físico, comprendiendo hábitos de ejercicio, alimentación balanceada y saludable, beber agua, recreación y buena autoestima. El haber adoptado un estilo de vida nada saludable va originar distintas patologías tal como la obesidad y el estrés los cuales son causados por consumir alcohol, tabaco y ser sedentario y la exposición a contaminantes (11).

Se puede afirmar, evidentemente, que el derecho a la salud se vio afectado por factores de ámbito social, y ello ha generado efectos que se manifieste en las esferas biológica y psicológica con un incremento en las enfermedades generales de tipo crónico alterando la salud del adulto (12).

En los adultos del estudio se evidencio ciertos estilos de vida que son similares a los datos encontrados a nivel internacional, nacional y local, que podrían estar alterando su estado de salud. Este estudio surgió por problemas de salud en adultos con estilos de vida poco saludable, porque se tuvo la intención de poder facilitar información eficaz y necesaria a cada uno de los integrantes de la localidad, para que puedan conocer los componentes que peligran la salud de cada uno de ellos y así actuar de manera eficiente y oportuna.

El siguiente estudio se justifica enfocándose en la relevancia social de las variables del factor sociodemográfico y su relación significativa con los estilos de vida del Adulto del Mercado La Merced, dado que va permitir conocer como inicia el problema y los factores que están afectando el estilo de vida, en la salud de cada uno, con el fin de poder promover el estilo de vida saludable donde se tomen acciones de promoción en la salud y de esta manera prevenir enfermedades en los adultos.

Así mismo se justifica metodológicamente porque el estudio será de utilidad para futuras investigaciones, teniendo en cuenta una de las variables, en una población semejante y utilicen los datos obtenidos como antecedentes.

Por lo que este estudio cuenta con una base teórica de manera estructurada sobre factores sociodemográficos y los estilos de vida y su relación, teniendo como fin que profundicen aspectos teóricos que van a generar fuentes nuevas de información. Ya que se contará con información real. Del mismo modo es conveniente porque los resultados obtenidos van a beneficiar al presidente del Mercado La Merced dado que los resultados ayudaran que los adultos que forman parte del mercado puedan identificar por ellos mismo los factores que van alterar su estilo de vida y así puedan tomar algunas medidas que puedan prevenir enfermedades y mantener un estilo de vida adecuado.

Finalmente, este estudio es muy importante para todos los trabajadores de la salud, porque podrán tomar medidas en la salud de los adultos y de esa manera saber intervenir de manera oportuna en la salud de esta población.

Después de ello se plantea el enunciado del problema:

¿Existe relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida del Adulto del Mercado La Merced la Esperanza-Trujillo, 2022?

Se planteó el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022

Así mismo se planteó los objetivos específicos:

Identificar los factores Sociodemográficos y su relación con la dimensión alimentación del Estilo de Vida del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022

Identificar los factores Sociodemográficos y su relación con la dimensión actividad ejercicio del Estilo de Vida del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022

Identificar los factores Sociodemográficos y su relación con la dimensión manejo del estrés del Estilo de Vida del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022

A sí mismo el presente trabajo presenta antecedentes bibliográficos a nivel internacional, nacional y local.

Tenemos a nivel internacional a Cabezas, M. En su tesis que tiene por nombre “Asociación entre autorregulación alimentaria, dieta, estado nutricional y bienestar subjetivo en adultos en Chile. 2022”, realizado en Chile, 2022. investigación descriptiva correlacional, en 528 adultos chilenos, se encontró que las mujeres son el 31% y hombres son el 33,8%; el 26,9% tiene secundario completa, el 50% tienen malnutrición por exceso. Así mismo la relación entre la autorregulación de alimentos, estado nutricional, dieta, y la interacción con el bienestar. Cumplieron más de tres a más sugerencias de una adecuada alimentación y si tiene relación con su bienestar (13).

San Onofre; et al. En el trabajo denominado “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana” realizado en España, 2021. Estudio transversal, muestra (n = 2728) representativa de la población ≥ 16 años, se encontró que el 48,06 % son hombres y el 51,94 % mujeres. El 34,46 % de las personas estudiadas tenían entre 25 y 44 años. Se mostró que la edad entre 45 a 64 años, la convivencia, país de su origen y habito de tabaco sí se asocia a la ADM alta. Los más jóvenes y los que no viven juntos corren mayor riesgo si no se sigue la ADM (14).

También a Pesantes, J; et al. En su trabajo de investigación nombrado “Prevalencia de actividad física y relación con variables sociodemográficas y estilos de vida, en comunidad San Eduardo” realizado en Ecuador, 2021. estudio cuantitativo, alcance descriptivo y de corte transversal, en miembros de las familias de 729 hogares, encontró que el 50.3% hombres y 49.7% mujeres, un 68,5% no realizan actividad física, el 57,1% no recreativa, el 21,9% bachillerato incompleto; 20,9% educación básica incompleta. No consumen tabaco, alcohol y drogas un 82,2%. Desayunan antes de ir a la escuela o al trabajo el 89,3%; comen en el hogar 83,1%; 76,2% alimentos cocinados;

19,1% fritos. El 79,7% se alimentan 3 veces en el día. La prevalencia de actividad física es baja y los factores sociodemográficos relacionados con la edad, nivel educativo, morbilidad y mortalidad (15).

También a Páez, A. Con el trabajo denominado “Efectos físicos relacionados al estilo de vida y hábitos alimenticios en adultos de Guayaquil, Ecuador, 2021” En una investigación cuantitativo, correlacional, en 150 participantes se encontró que casi el 50% tiene sobrepeso, cuentan con un estilo de vida medio saludable y también trabajan en sus prácticas alimenticias que no son saludables. De tal manera que mayormente los participantes del proceso, 20 si evidenciaron la relación existente entre los hábitos alimenticios, los efectos físicos y el estilo de vida de cada uno, siendo un reflejo importante y fuerte de un entorno con bienestar y salud (16).

Y luego a Machado, N; Souza, M; Penteadó, S; et al. En su investigación “Factores sociodemográficos, nivel de actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en adultos del noreste de São Paulo, Brasil, 2018” realizado en Brasil, 2018. En el estudio cuantitativo, transversal, en 600 entrevistados se encontró que la edad promedio 47.3 años entre 20 y 96 años, el 40.7% estudio de 9 a 11 años, el 65.0% su ingreso es de 1 y 3 MW, el 65.0% son sedentarios mientras que el 35.0% estaban activos. Es por ello que las mujeres tienen puntuaciones medias más bajas que los hombres en todos los dominios, el envejecimiento afecta significativamente los componentes físicos y mentales, así mismo los menos educados tienen más bajas en los dominios físicos, y ser viudo y separado se asoció con el menor componente mental (17).

A nivel nacional tenemos a Guerra, J; López, P. En su estudio “Influencia de los estilos de vida, características sociodemográficas y clínicas en el control glucémico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Centro de Salud 4 de octubre, Socabaya - Arequipa 2022” realizado en Perú, 2022. Es un estudio descriptivo correlacional -de corte transversal, de 46 pacientes con la enfermedad, se halló que el 80.43% tienen estilo de vida que es regular, en cuanto a sus características sociodemográficas, 58.70% son adultos mayores, el 58.70% tienen sexo femenino, 39.13% cuentan con grado de instrucción de nivel secundario y el 60.8% poseen una pareja. El estilo de vida si influye en el control glucémico y todas las características sociodemográficas y clínicas si influyen significativamente en el control de glicemia (18).

También a Olivas, A. con su tesis nombrada “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Chilca 2021” se realizó en Perú, 2021. Este estudio es tipo descriptivo no experimental y transversal. La muestra es de 200 adultos mayores. El resultado mostro que el 89% tenía un estilo de vida de manera saludable y el 11% tenía un estilo de vida que no es saludable. En los factores biosocioculturales, se observa que predomina el sexo masculino, predominantemente en nivel de instrucción primaria, predominantemente católicos, y en cuanto al estado civil, predominantemente casados y comprometidos. Debido a que pasan la mayor parte de su tiempo en ocupaciones profesionales y enfocados en otras actividades, su ingreso económico está dominado por 650-850 soles. Existe asociación significativa entre el factor biosociocultural y el estilo de vida de los adultos mayores (19).

Bolaños, F. En su tesis titulada “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta. Barrio La Merced-Huayllabamba, 2019” realizado en Perú, 2019. En una investigación de tipo cuantitativo descriptivo, correlacional de corte transversal, con 52 adultas de sexo femenino, en los resultados se encontró que mayormente tienen de 36 a 59 años, son convivientes, menos de la mitad son empleados, ingreso económico es menor de 650 a 850 soles, cuentan con las acciones de prevención y promoción de la salud, mayormente tienen estilos de vida saludable y con apoyo social. Existe asociación significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida; en cuanto a el grado de instrucción y tipo de seguro, como prevención y promoción de la salud y el estilo de vida tiene relación significativa (20).

A si mismo Chabautis, A; et al. En su estudio nombrado “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019”; realizado en Perú, 2019. Es una investigación cuantitativa, correlacional y de corte transversal, la entrevista se realizó a 60 adultos, encontrando el 61,7% de sexo masculino, adultos maduros un 53,3%, el 83,3% no tiene ninguna discapacidad, el 41,7% tienen secundaria/superior, el 31,7% su estado civil es casada, y la otra parte el 31,7% son viudos, el 61,7% están ocupados en su ocupación, el 80,5% su ingreso económico es mayor o igual a 930 soles y el 81,7% su estilo de vida es no saludable. Concluyendo que si hay relación entre las variables (21).

Marchena, D. En su investigación “Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social para la salud de las personas adultas del caserío de Uquia, Independencia- Huaraz, 2019” se realizó en Perú, 2019. La investigación es de tipo cuantitativa, descriptiva de una sola casilla, su universo muestral es de 115 adultos, en sus resultados se encontró que mayormente cuentan con un estilo de vida no saludable, en cuanto al factor biosocioeconomico, en su mayoría son hombres, adultos maduros, no cuentan con nivel de instrucción y el ingreso económico es menos de 700 soles y su tipo de trabajo es eventual. Por último, si existe asociación entre ambas variables antes mencionadas (22).

A nivel local esta De la Cruz, E. En su estudio “Determinantes de salud biosocioeconómicos y estilos de vida como determinantes del estado de salud de las mujeres adultas del asentamiento humano Sol Naciente II etapa La Esperanza, 2021”, realizado en Perú, 2021. La investigación es de tipo cuantitativa, su muestra es de 100 mujeres adultas, se encontró que mayormente tienen ocupación eventual, más de la mitad son adultos maduros, menos de la mitad tienen secundaria completa/ incompleta, su ingreso económico es de 751 a 1000 soles. En cuanto a estilos de vida, no fuman, mayormente duermen de 6 a 8 horas diarias, realizan el baño diario, más de la mitad ingiere bebidas alcohólicas ocasionalmente, y realizan actividad física en su tiempo libre. Mayormente consumen carbohidratos y bebidas azucaradas (23).

Ramos, A. En su estudio “Estilos de vida e IMC en tiempos de pandemia en adultos con Diabetes Mellitus del distrito El Porvenir–Trujillo, 2021”, se realizó en Perú, 2021. El estudio de tipo cuantitativo, no experimental correlacional, el 18.7% tiene un IMC en valores normales, el 44.7% están con sobrepeso y el 28.7% tienen obesidad leve. Se concluyó que si existe relación de manera inversa entre los estilos de vida y el Índice de Masa Corporal (24).

Asto, R. En su estudio “Factores sociodemográficos y terapéuticos asociados a la baja adherencia al tratamiento antihipertensivo en adultos en Trujillo, 2018”. Se realizó en Perú, 2018. La investigación es descriptiva, de corte transversal, su muestra es de 369 personas, se encontró que el 60.98% tiene baja adherencia al tratamiento, los factores que se asocian son el sexo femenino, mayor de 65 años, tienen primaria incompleta, solteros, monoterapia y menor de 5 con el tratamiento, se encontró relación estadísticamente entre las variables. Tiene alta prevalencia en la baja adherencia de terapia con la hipertensión

arterial en los adultos. En cuanto al sexo, edad, grado de instrucción, estado civil son factores que se asocian a la baja adherencia (25).

Así mismo esta ¹ Capristan, L; Plasencia, A. En su investigación “Efecto de un taller educativo sobre los estilos de vida saludable en los adultos mayores del Centro de Salud Materno Infantil el Milagro, Trujillo 2019”, realizado en Perú, 2019. Investigación cuantitativa no experimental, muestra de 40 adultos mayores, en cuanto al resultado del taller educativo, el 55% cuenta con ¹ un estilo de vida no saludable y el 45% su estilo de vida es saludable, e volvió ¹ aplicar un post test después del taller, ahí sus resultados cambiaron donde el 100% los adultos ¹ tienen estilo de vida saludable. Esto fue analizado en la prueba de Wilcoxon donde dicha prueba es no paramétrica que compara el rango medio de dos muestras, y así confirmando la hipótesis. En efecto el taller ¹ fue efectivo porque logro mejorar de manera significativa los estilos de vida en comparación con el resultado que se vio antes de aplicar el taller, mejorando de 45% a 100% (26).

Asmat, A. En su estudio “Factores Demográficos y las prácticas de autocuidado en pacientes adultos con crisis hipertensiva que acuden al Hospital cascas, 2018”, se realizó en Perú, ¹ 2018. La investigación es de tipo cuantitativo, con una muestra de 78 pacientes con diagnóstico de hipertensión arterial, en sus resultados se encontró que el 53,8% son adultos mayores de 60 años. El 51,3% son hombres y por otra parte el 48,7% son mujeres, en cuanto a grado de instrucción el 53,8% no tienen instrucción, el 35,9% tienen primaria incompleta. En cuanto a prácticas de autocuidado el 78,2% presento regular prácticas, el 12,8% presentas buenas prácticas y el 9% son bajas las prácticas. De tal modo ¹ que hay relación significativa entre los factores edad y grado de instrucción con las prácticas de autocuidado (27).

Por otro lado, la base teórica del presente estudio de ¹ investigación se fundamenta con el modelo de Marc Lalonde en los determinantes de la salud, Solar & Irwin en su modelo de determinantes sociales, y Rotter y Bandura en su teoría de aprendizaje social ¹ en la conducta del estilo de vida de cada persona.

¹ Según Marc Lalonde, los determinantes de la salud ¹ tienen 4 grupos de factores como biología humana, medio ambiente, sistema sanitario y el estilo de vida. El estilo de vida es considerado ¹ comportamientos, costumbres y prácticas que van a condicionar de

manera negativa la salud de la persona, por lo que estas conductas son tomadas de forma personal y también influyen su entorno y grupo social del que lo rodea (28).

Las acciones individuales o colectivas de cada uno originan ciertas enfermedades, por lo que al controlar los efectos esto reduce la morbilidad y mortalidad. En la actualidad es considerado que mayormente los determinantes de la salud se pueden modificar, incluso la biología humana esto es factible debido a los nueva tecnología y descubrimientos en la genética y la biotecnología. Es decir, estos no se pueden separar porque están relacionados entre sí (29).

Por otro lado, los determinantes sociales definen las situaciones desde su nacimiento, crecimiento y como llegan a envejecer; también los sistemas de salud. Este es la consecuencia de la repartición del poder, dinero y los recursos a nivel del mundo, del país y de la localidad, explica cada inequidad de la salud en cada país en cuanto a la situación sanitaria, siendo así que los determinantes sociales son las situaciones sociales y económicas que van influyendo la vida de la persona y de las comunidades en el estado de su salud (29).

El modelo propuesto por Solar & Irwin en el año 2010, divide los aspectos que se relacione con los determinantes de salud en dos bloques: los determinantes estructurales de las desigualdades en salud, también los determinantes intermedios en la salud. El primero trata sobre los aspectos que se relacionan de manera social y político refiriéndose a factores de la estructura social, distribución de poder y los recursos dentro de ellos, en su primera columna están los factores que afectan desigualdades en salud como los gobiernos, políticas sociales, también la culturales y morales. En la segunda columna están los principales aspectos como la posición socioeconómica, que se conforma por el género, la clase social, raza, edad y educación todo ello se relaciona con la distribución del poder (30).

En cuanto al segundo bloque los determinantes intermedios están preestablecidos por los determinantes estructurales los cuales son circunstancias materiales como trabajo, situación económica y vivienda, también se encuentran los factores conductuales, biológicos, psicosociales, como en las redes sociales, y los hábitos de vida como dieta, ejercicio, entre otras. Así mismo encontramos los sistemas de salud, aunque contribuye poco a las desigualdades, aunque la persona que tienen menos acceso

al servicio de salud es más probable que tenga más problemas e incidentes en su salud y así influyen en las desigualdades de la salud (30).

Los principales factores sociodemográficos son las características que se relacionan con la edad, ¹ grado de instrucción, ingreso económico, entre otros factores, son aquellos que son considerados en la persona que es objeto de estudio y así puedan ser medidos (31).

Principalmente los factores socioeconómicos van influir de distinta manera en la salud de cada persona, como la clase social, definida según el tipo de ocupación, es uno de los indicadores de posición socioeconómica más empleado. Un mayor poder económico y más amplio acceso a los recursos (educativos, sanitarios, sociales, de alimentación) por parte de las personas más privilegiadas, en relación con la situación inversa de las más desfavorecidas, se plasma en desequilibrios en la salud, año tras año los colectivos socialmente más desfavorecidos muestran peores indicadores (32).

La zona de residencia y su nivel material se ha asociado también al nivel de salud, con cierta independencia de la posición socioeconómica individual. El entorno condiciona el acceso a bienes públicos, como es el caso de zonas rurales en las que puede existir una mayor dificultad de acceso al transporte público, al sistema sanitario o educativo o a los comercios, entre otros. En último lugar se han descrito vulnerabilidades específicas en las mujeres, entre las que destacan la precarización del empleo más feminizado y desigualdades en el trabajo doméstico derivadas de la persistencia de los roles sociales tradicionales con una marcada división sexual del trabajo. Todo esto afecta a la salud de las mujeres de diferentes formas (32).

La edad es el tiempo transcurrido desde que nace hasta el instante del estudio. Cada una de estas épocas evolutivas tiene características comunes que dividen la vida humana en niñez, adolescencia, adultez y vejez. (33).

La adultez es dicho periodo de vida que va entre 25 y 60 años, quien desarrolla sus capacidades físicas al máximo. También es la etapa que ya supero la infancia hasta juventud, pero también que se acerca a la ancianidad; de este modo son quienes están más proactivos y tienen un mejor rendimiento de sí mismo para alcanzar sus metas (34).

En cuanto al ¹ grado de instrucción de un individuo es el grado de estudio más alto que realizo, teniendo en cuenta si están culminados o están incompletos (35).

Y el ingreso económico es la remuneración que perciben las personas físicas y las empresas. Depende del tipo de actividad que se realice, ya sea laboral, comercial entre otras. Estos pueden ser utilizados para cubrir las necesidades básicas de cada persona (36).

En cuanto al estilo de vida esta determina por distintos factores como lo es el entorno social y laboral, el medio ambiente, la alimentación, la recreación, el grado de instrucción, la edad, el sexo, actividad física, entre otros. Es por ello que adoptar un estilo de vida va depender en su mayoría del entorno, hábitos y conductas que se desarrollan derivándose de la promoción en la salud que recibe cada individuo por los servicios de salud (37).

Según Duncan Pendersen, refiere que “Los estilos de vida son determinados por la presencia de factores de riesgo y/o factores protectores para el bienestar, por lo cual deben ser visto como un proceso dinámico que no solo se compone de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social”, así mismo precisa que “La cultura se convierte en un estilo de vida, lo que significa que son usualmente medidos a nivel individual y se relacionan con la morbilidad y mortalidad del grupo, en un contexto global, político y económico” (38).

El estilo de vida se define en 1986 por la OMS como “una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales” (39).

Según esta teoría del aprendizaje social, Rotter en 1966 y Bandura en 1977 mencionan que el proceso de imitación y modelado es la base de la socialización del estilo de vida. Esto va significar el comportamiento de cada padre, compañero y maestro, y las consecuencias de su comportamiento en el actor, afectan el estilo de vida de aprendizaje de cada niño y joven. De tal manera la teoría consta de que esta aferrado a la motivación y comportamiento de un pensamiento premeditado que adelantar la acción, es decir que a través del motivo del cambio del comportamiento se va a determinar el sentido del control personal del ambiente esto se llama locus control. Cierta conocimiento está referido a la creencia que una persona tiene en las causas que van a determinar su salud, concretamente en tres factores como el considerar que la salud depende del comportamiento mismo, el otro es que las personas influyen o tienen suerte, dichas

creencias van influir en la implicación de las personas con su comportamiento saludable o no saludable (28).

El modelo de Nola-Pender no se limita a describir comportamientos que previenen enfermedades, sino que también incluye comportamientos que promueven la salud. En 2003, el instrumento que uso la autora fue validado por Walker y colaboradores. Este instrumento se divide en 6 dimensiones, iniciando por alimentación (40).

La alimentación es consumir distintas variedades de alimentos que van a nutrir el cuerpo para poder realizar las actividades del día a día. Siendo de importancia en el crecimiento y desarrollo de las personas, es por eso que la falta de alimentación de manera adecuada y saludable puede ocasionar diversos daños, problemas a la salud y para desarrollar una vida normal sin complicaciones (41).

¹ En cuanto a la actividad física son ciertos movimientos corporales que produce la contracción del músculo esquelético y produce aumento en el gasto de energía del organismo al estar en tranquilidad. Por otro lado, el ejercicio físico es una actividad de manera física que es planeada y estructurada, que va de repetir algunos movimientos con la meta de renovar y mantener los componentes de la aptitud física en el cuerpo (42).

El manejo del estrés es un conjunto de estrategias diseñadas para ayudarlo a manejar mejor el estrés y las dificultades (reacciones) en su vida. Manejar el estrés puede ayudarlo a vivir una vida saludable. ¹ El estrés es una reacción automática mental, física y emocional a un evento difícil. Esta es una parte normal de la vida de todos. Cuando se usa de manera positiva, el estrés puede conducir al crecimiento, la acción y el cambio. Pero el estrés negativo puede reducir su calidad de vida a largo plazo. (43).

¹ En cuanto a responsabilidad en salud trata de la libertad que se ejerce al cuidarnos de manera favorable, cada uno de las personas con sus propias capacidades y según su situación personal, es por eso que cada cosa que se hace en la vida repercute en la salud, eso quiere decir que cada individuo puede actuar y manejar el control de su salud dándole un enfoque real que se puede contemplar la relación entre la persona y su medio (44).

El apoyo interpersonal tenemos a las capacidades de manera individual y también la destreza social que establecerá los vínculos afectivos y estables con su entorno es decir las personas. Dichas habilidades permiten tener relaciones sanas en el trabajo,

también mejora la comunicación responsable con el lugar donde trabaje y así se facilitará la interacción en la sociedad (45).

Por último, la autorrealización es una satisfacción de lo que se alcanza y cumple una o más de las metas planteadas en modo personal que tienen parte del desarrollo y potencial del ser humano; a través de ello las personas exhiben o presentan sus habilidades, capacidades y talentos con el fin hacer o poder ser aquello que se quiere lograr, es decir está referido al logro personal por el cual se va a completar la felicidad total (46).

A sí mismo la OMS tiene una concepción integral del ser humano por lo que considera signo de bienestar el hecho de que el individuo goce de salud física, mental y social. En consecuencia, trasciende el concepto de la existencia de enfermedades somáticas. Por consiguiente, el estilo de vida saludable se logrará cuando se complementen buenos hábitos alimenticios, actividad física, medidas preventivas de enfermedades, relaciones laborales, armonía con el medio ambiente y actividades sociales (47).

Algunos de los hábitos y actitudes no saludables como saltarse las comidas, vida sedentaria, no cuidar la vista, el estrés, preocupación, consumir alcohol y tabaco, todo ello está vinculado con una vida no saludable. A sí mismo el no realizar actividad física, una alimentación inadecuada por el consumo de alimentos con azúcar y grasas, el patrón del sueño alterado, el exceso de alcohol y cigarro, esto genera posibilidad de sufrir consecuencias negativas como las enfermedades no transmisibles y degenerativas como sobrepeso, diabetes, enfermedades cardíacas, dolor articular y muscular (48).

La hipótesis de esta investigación es la siguiente:

- Existe ¹relación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida del del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022
- ¹No existe relación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida del del Adulto del Mercado La Merced-La Esperanza-Trujillo, 2022

2.1. Objeto de estudio:**2.1.1. Tipo de Investigación****Cuantitativo**

Es un método de la investigación que utiliza herramientas de análisis estadístico y matemático para poder describir, explicar y predecir fenómenos mediante datos numéricos (49).

2.1.2. Nivel de Investigación:**Correlacional**

Su objetivo es medir la relación de dos a más variables, en un contexto muy particular (50).

De corte transversal

Estudios de prevalencia, donde determinan la situación o el estado de salud de la población que está definida por dicho marco determinado de manera temporal, ya sea un momento, día o semana especial en la vida, aunque no concuerde con todas las personas de estudio (51).

2.1.3. Diseño:

El diseño del estudio es no experimental porque no manipula de manera deliberada las variables, es decir solo se observa dichos fenómenos en su ambiente natural para que luego sean descritos y analizados (52).

2.1.4. Población Y Muestra**• Población**

La población estuvo constituida por 210 Adultos del Mercado La Merced – La Esperanza-Trujillo,2022

- **Muestra**

La muestra estuvo conformada por 106 Adultos del Mercado La Merced – La Esperanza-Trujillo,2022

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

³ 2.1.5. Unidad De Análisis

Adultos del Mercado La Merced – La Esperanza-Trujillo,2022 que formaron parte de la muestra y cumplieron con los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión

- Todos los Adultos del Mercado La Merced que aceptaron participar en la investigación.
- Adultos que trabajen en un puesto fijo ³ dentro del Mercado La Merced-La Esperanza
- Adultos sin problemas auditivos y de comunicación.

³ **Criterios de exclusión**

- Los Adultos del Mercado La Merced que no tengan un puesto fijo.
- ³ • Los Adultos del Mercado La Merced que no sean vendedores.
- Los Adultos del Mercado La Merced ² que no deseen participar en el estudio.

2.1.6. Definición y Operacionalización de variable

a) Factor sociodemográfico

Definición conceptual: Es la capacidad social y económica de la persona, o de una familia en general el cual cubrirá sus necesidades básicas (53).

Estas características son: edad, grado de instrucción, ¹ ingreso económico.

- **Edad**

Definición conceptual: Es la edad de una persona que es medido desde la fecha de su nacimiento hasta la fecha del estudio. Midiéndose en días y años (54).

Definición operacional: ³ escala ordinal

- Adulto joven: 18 años a 29 años 11 meses 29 días.
- Adulto maduro: de 30 años a 59 años 11 meses 29 días.
- Adulto mayor: de 60 años a más.

- **Grado de Instrucción**

Definición conceptual: Este es el nivel más alto de estudio que se haya realizado o este en curso, ya sea completa, preliminar o definitivamente incompleta. (55).

¹ **Definición operacional:** escala ordinal

- Sin nivel de instrucción
- Primaria
- Secundaria
- Superior

- **Ingreso Económico**

Definición conceptual: Cierta cantidad de dinero que se acumula en una familia y se puede usar dentro de un cierto período de tiempo calculando bien para no disminuir sus fondos en la familia para sus recursos básicos (56).

⁴ **Definición operacional:** escala ordinal

- Menor a S/ 1025 mensual
- Mayor a S/ 1025 mensual

b) Estilo de Vida

Definición conceptual: Condiciones de vida que tiene referencia¹ sobre un conjunto de acciones diarias que son elaboradas por los individuos, alguna de ellas que no son saludables (57).

Definición operacional: escala ordinal

- ² Estilo de vida no saludable
- Estilo de vida saludable

2.2. Técnicas e Instrumentos de recolección de datos

Técnicas: se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para aplicar el instrumento.

Instrumentos para la recolección de datos:

Se utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos, los cuales son desarrollados a continuación.

Instrumento 01:

Cuestionario de los factores sociodemográficos del Adulto del Mercado La Merced- La Esperanza- Trujillo, 2022

Este instrumento fue elaborado por la Dra. Vílchez, A. y adaptado al presente estudio para fines de la investigación, este instrumento consta de 02 parte:

Instrucciones: en donde se describe la forma como deberá ser llenado este cuestionario.

Factores socioeconómicos: representan las características propias del entrevistado y son: la edad, grado de instrucción e ingreso económico de la familia con el que cuenta.

Instrumento 02:

Cuestionario del estilo de vida del Adulto del Mercado La Merced- La Esperanza- Trujillo, 2022

Como instrumento se utilizo el cuestionario de Delgado R. Reyna E. y Diaz R., que se realizo a base del diseño de Walker E, Sechrist K y Pender N., esta denominado como Estilo de Vida Promotor de la Salud. Esta conformado por 25 ítem dividido en 6 dimensiones que evalúan: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. Para responder el instrumento tenemos 4 opciones: N: nunca, V: a veces, F: frecuentemente y S: siempre

De acuerdo a cada dimensión se dividen de la siguiente manera:

Alimentación. Ítems 1, 2,3, 4, 5 y 6

Actividad y ejercicio: ítems 7 y 8

Manejo del estrés: 9,10, 11 y 12

Apoyo interpersonal: 13,14, 15 y 16

Autorrealización: 17,18 y 19

Responsabilidad en salud: 20, 21, 22, 23,24 y 25

Para obtener los resultados se brinda un puntaje a cada una de las respuestas. Los puntajes según las respuestas son:

Nunca: 01 punto A veces: 02 puntos Frecuentemente: 03 puntos Siempre: 04 puntos

A excepción del ítem 25, en el que el puntaje es viceversa:

Nunca: 04 punto A veces: 03 puntos Frecuentemente: 02 puntos Siempre: 01 puntos

Después de sumar todas las respuestas, se clasifico de esta manera:

- **1** **Estilo de vida saludable:** puntaje de 75 a 100 puntos
- **Estilo de vida No saludable:** puntaje de 25 a 74 puntos.

Control de datos

Validez y confiabilidad del instrumento

La confiabilidad del instrumento “Cuestionario del estilo de vida del Adulto del Mercado La Merced- La Esperanza- Trujillo, 2022”, obteniendo como resultado un coeficiente de 0,864 que pertenece al intervalo (0,80 – 1,00), por lo que se puede decir que el instrumento tiene una fiabilidad excelente, lo cual indica que el instrumento es confiable

Se examinó la relevancia de los ítems relacionados con los componentes clasificados dimensional mente mediante la calificación utilizando un total de cinco criterios profesionales. Para efectos de este análisis, se utilizó la fórmula Aiken-V para evaluar la efectividad del contenido. El coeficiente V de Aiken es 0,9. Este valor indica que el dispositivo es adecuado para recopilar información sobre el estilo de vida de un adulto.

2.3 Análisis de información

2.3.1 Procedimiento para la recolección de datos

- El presidente del Mercado de La Merced estuvo de acuerdo y se solicitó permiso, enfatizando que los datos recolectados y los resultados obtenidos son estrictamente confidenciales.
- Se instruyó al presidente del Mercado La Merced La Esperanza informar a los comerciantes de los instrumentos ejecutados.
- Se les dijo a los comerciantes que la herramienta se ha aplicado desde cada puesto y que se respetó el tiempo dedicado al desarrollo de la herramienta.
- Se aplicó el instrumento a todos los comerciantes presentes.

² 2.3.2 Análisis y procesamiento de datos

En un inicio, tomando en consideración del trabajo de investigación para el respectivo análisis de los datos recolectados se emplearon los análisis estadísticos descriptivos e inferenciales, luego fueron procesadas mediante los programas de cálculo informático de Microsoft office Excel 2019 y programa software de estadística SPSS versión 26 tomando en cuenta a la Estadística descriptiva: Tablas y figuras de estadística, Y, por otro lado, estadística inferencial: ² Se utilizó una prueba estadística de chi-cuadrado teniendo en cuenta el criterio de significancia. Usando 0.05 ¹ para comprobar la relación estadística significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida.

2.4 Aspectos éticos de la Investigación

Beneficencia Y No Maleficencia

Es el asegurar el bienestar de cada persona que participa en el estudio, en cierto modo, la conducta del investigador va responder a ciertas reglas de manera general, como no se causó daño a la persona, disminuyendo los efectos adversos y aumentar los beneficios.

Justicia

El investigador ejerce un juicio de manera razonable, y va tomar las precauciones necesarias para el aseguramiento de los sesgos y limitaciones de la capacidad de conocimiento, sin dar lugar a tolerar prácticas en el estudio sobre el derecho de acceder a sus resultados. El investigador trata de manera equitativa o igual a todos los participantes en los procedimientos y a los servicios que están asociados a la investigación.

Integridad Científica

Es la integridad de la persona o rectitud no solo siendo la actitud científica, sino también la extensión a las actividades de la enseñanza y al ejercicio profesional.

Consentimiento Informado Y Expreso

Es toda investigación que cuenta con la manifestación de manera voluntaria que es informada de manera libre, y a su vez específica; mediante esto nosotros los investigadores de los datos consientes al uso de la información que fue adquirida para un fin específico del proyecto en estudio (58).

III. RESULTADO

TABLA 1:

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL MERCADO LA MERCED- LA ESPERANZA, TRUJILLO, 2022

Factores sociodemográficos		Estilos de vida				Total
		Saludable		No saludable		
		n	%	n	%	
Edad ($X^2 = 7.294$; $p < 0.05$)	Adulto Joven	9	21.4	28	43.8	37
	Adulto Maduro	16	38.1	23	35.9	39
	Adulto Mayor	17	40.5	13	20.3	30
Grado de Instrucción ($X^2 = 9.804$; $p < 0.05$)	Analfabeto	7	16.7	24	37.5	31
	Primaria	18	42.9	27	42.2	45
	Secundaria	10	23.8	11	17.2	21
	Superior	7	16.7	2	3.1	9
Ingreso Económico ($X^2 = 0.111$; $p > 0.05$)	Menor a 1025	25	59.5	36	56.3	61
	Mayor a 1025	17	40.5	28	43.8	45

Fuente ¹ Cuestionario sobre Estilo de vida del adulto. Elaborado por. Walker E, Sechrist K. y el Cuestionario sobre Factores sociodemográficos. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Mercado La Merced- La Esperanza, Trujillo, 2022

INTERPRETACION:

Según los resultados obtenidos del 100% (106) adultos del Mercado La Merced- La Esperanza, acerca de **relación entre las variables de Factores Sociodemográficos y el Estilo de vida** saludable, donde el 43.8% (28) son adultos jóvenes y con **un estilo de vida no saludable**, mientras que **en grado de instrucción**, el 42.9% (18) y el 42.2% (27) cuentan con **estilos de vida saludables y no saludables** respectivamente, **y con un grado instrucción** primaria, y por último el ingreso económico, el 59.5% (25) y el 56.3% (36) **tienen estilo de vida saludable y no saludable en** donde su ingreso es menor a 1025 soles.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer **la relación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida**; la edad y **el grado de instrucción** tienen una relación significativa ($p < 0.05$) con los estilos de vida; mientras que **ingreso económico no** tienen **relación significativa** ($p > 0.05$) con los estilos de vida.

TABLA 2

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA DIMENSIÓN ALIMENTACIÓN DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022

Factores sociodemográficos		Alimentación				Total
		Saludable		No saludable		
		N	%	n	%	
Edad (X ² = 10,196 ; p < 0.05)	Adulto Joven	7	21,4	28	43,8	37
	Adulto Maduro	20	38,1	23	35,9	39
	Adulto Mayor	15	40,5	13	20,3	30
Grado de Instrucción (X ² = 1.651 ; p > 0.05)	Analfabeto	11	16,7	24	37,5	31
	Primaria	19	42,9	27	42,2	45
	Secundaria	7	23,8	11	17,2	21
	Superior	5	16,7	2	3,1	9
Ingreso Económico (X ² = 0.293 ; p > 0.05)	Menor a 1025	27	59,5	36	56,3	61
	Mayor a 1025	15	40,5	28	43,8	45

Fuente ¹ Cuestionario sobre Estilo de vida del adulto. Elaborado por. Walker E, Sechrist K. y el Cuestionario sobre Factores sociodemográficos. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Mercado La Merced- La Esperanza, Trujillo, 2022

INTERPRETACION

En la tabla 2, se observa que el 35.7% (15) adultos del mercado La Merced son adultos mayores con una alimentación saludable, mientras que el 46.9% (30) tienen una edad de adulto joven y una alimentación no saludable; mientras que, en grado de instrucción, el 45.2% (19) cuentan con un nivel primaria y una alimentación saludable; mientras que el 64.3% (27) cuentan con un ingreso económico menor a 1025 y cuentan con una alimentación saludable.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión alimentación; la edad tiene una relación significativa (p < 0.05) con la alimentación; mientras que grado de instrucción y el ingreso económico no tienen relación significativa (p > 0.05) con la alimentación.

TABLA 3

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON LA DIMENSIÓN ACTIVIDAD EJERCICIO DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022

Factores sociodemográficos	Actividad y ejercicio				Total	
	Saludable		No saludable			
	N	%	n	%		
Edad ($X^2 = 6,233$; p < 0.05)	Adulto Joven	9	21,4	28	43,8	37
	Adulto Maduro	17	40,5	22	34,4	39
	Adulto Mayor	16	38,1	14	21,9	30
Grado de Instrucción ($X^2 = 15,266$; p < 0.05)	Analfabeto	11	26,2	20	31,3	31
	Primaria	12	28,6	33	51,6	45
	Secundaria	16	38,1	5	7,8	21
	Superior	3	7,1	6	9,4	9
Ingreso Económico ($X^2 = 0,111$; p > 0.05)	Menor a 1025	25	59,5	36	56,3	61
	Mayor a 1025	17	40,5	28	43,8	45

Fuente ¹ Cuestionario sobre Estilo de vida del adulto. Elaborado por. Walker E, Sechrist K. y el Cuestionario sobre Factores sociodemográficos. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Mercado La Merced- La Esperanza, Trujillo, 2022

INTERPRETACION:

En la tabla 3, se observa que, en la edad, el 40.5% (17) adultos del mercado La Merced son adultos maduros con una actividad y ejercicio saludable, mientras que el 43.8% (28) son adultos jóvenes con una actividad y ejercicio no saludable; mientras que, en grado de instrucción, el 38.1% (16) cuentan con un nivel secundario con una actividad y ejercicio saludable; mientras que el 59.5% (25) cuentan con un ingreso económico menor a 1025 con una actividad y ejercicio saludable.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión actividad y ejercicio; en cuanto a la edad y el grado de instrucción tiene una relación significativa (p < 0.05) con la actividad y ejercicio; mientras que el ingreso económico no tiene relación significativa (p > 0.05) con la actividad y ejercicio.

TABLA 4

FACTORES SOCIODEMOGRÁFICOS Y SU RELACIÓN CON ¹ LA DIMENSIÓN MANEJO DEL ESTRÉS DEL ESTILO DE VIDA DEL ADULTO DEL MERCADO LA MERCED-LA ESPERANZA-TRUJILLO, 2022

Factores sociodemográficos		Manejo de estrés				Total
		Saludable		No saludable		
		N	%	n	%	
Edad ($X^2 = 6,008$; $p < 0.05$)	Adulto Joven	9	21,4	28	43,8	37
	Adulto Maduro	20	47,6	19	29,7	39
	Adulto Mayor	13	31,0	17	26,6	30
Grado de Instrucción ($X^2 = 16.195$; $p < 0.05$)	Analfabeto	11	26,2	20	31,3	31
	Primaria	13	31,0	32	50,0	45
	Secundaria	9	21,4	12	18,8	21
	Superior	9	21,4	0	0,0	9
Ingreso Económico ($X^2 = 6.145$; $p < 0.05$)	Menor a 1025	18	42,9	43	67,2	61
	Mayor a 1025	24	57,1	21	32,8	45

Fuente ¹ Cuestionario sobre Estilo de vida del adulto. Elaborado por. Walker E, Sechrist K. y el Cuestionario sobre Factores sociodemográficos. Elaborado por Dra. Adriana Vílchez Reyes. Aplicado a los adultos del Mercado La Merced- La Esperanza, Trujillo, 2022

INTERPRETACION:

En la tabla 4, se observa que, en la edad, el 47.6% (20) adultos del mercado La Merced son adultos maduros con un manejo de estrés saludable, mientras que el 43.8% (28) son adultos jóvenes con un manejo de estrés no saludable; mientras que, en grado de instrucción, el 21.4% (9) cuentan con un nivel superior con un manejo de estrés saludable; mientras que el 57.1% (24) cuentan con un ingreso económico mayor a 1025 con un manejo de estrés saludable.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer ³ la relación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida; la edad, el grado de instrucción y el ingreso económico tienen una relación significativa ($p < 0.05$) con él con un manejo de estrés. ³

IV. DISCUSIÓN

TABLA 1

Según los resultados obtenidos del 100% (106) adultos del Mercado La Merced-La Esperanza, acerca de **relación entre las variables de Factores Sociodemográficos y el Estilo de vida** saludable, donde el 43.8% (28) son adultos jóvenes y con **un estilo de vida no saludable**, mientras que **en grado de instrucción**, el 42.9% (18) y el 42.2% (27) cuentan con **estilos de vida saludables y no saludables** respectivamente, **y con un grado de instrucción primaria**, y por último el ingreso económico, el 59.5% (25) y el 56.3% (36) **tienen estilo de vida saludable y no saludable en** donde su ingreso es menor a 1025 soles.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer **la relación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida**; la edad y **el grado de instrucción** tienen una relación significativa ($p < 0.05$) con los estilos de vida; mientras que **ingreso económico no tienen relación significativa** ($p > 0.05$) con los estilos de vida.

Al relacionar el factor sociodemográfico edad con el estilo de vida utilizando el estadístico chi cuadrado, encontramos que si existe relación entre las variables. Siendo similar a lo encontrado por **Olivas, A (21)**. En sus resultados se encontró similitud con la investigación porque los factores sociodemográficos de edad, **grado de instrucción** si tienen **relación con el estilo de vida**. Así mismo **la investigación también difiere por Zorrilla, A. (59)**, porque en sus resultados **no existe relación significativa entre el estilo de vida saludable y el factor de la edad** ($p=0,929>0,05$).

Es así que, **en la presente investigación**, la mayoría son adultos jóvenes los cuales en esta etapa presentan cambios y curiosidades a nuevas cosas, estos tienden a forjar metas, soñar, planear objetivos y arriesgarse a lo que se venga en la vida, por lo que va implicar muchas responsabilidades que debe asumir con aptitud, entusiasmo y así mismo poder resolver los problemas que se le presenten día a día (60).

Siendo de esta manera **que el estilo de vida del adulto joven** se ve influenciado por distintos factores como en su alimentación se ve afectado por el auge de las comidas rápidas o chatarras por lo que tienen poco tiempo para comer, el sedentarismo es otro de ellos, en cuanto a su actividad laboral cuyo fin es generar ingresos para ellos mismo o para su familia y se olvida de su salud. Por otro lado, el alcohol y las drogas son hábitos que se inician en esta edad, también están los riesgos que corren en el medio de transporté

porque manejan sin ninguna preocupación y es donde hay varios accidentes de tránsito, más en el adulto joven que no mide consecuencias del futuro (61).

De tal manera que al analizar las variables de la investigación, si tiene relación el ser adulto joven y llevar un estilo de vida no saludable, esto se debe a que en esta edad los hábitos y prácticas que van adoptando a lo largo de su vida no son buenas ni benefician a su salud, dado que varios de ellos se influyen por distintas modas que van apareciendo en el mundo, en cuanto a su alimentación al veces no comen a sus horas o se alimentan de comida rápida por el trabajo que llevan, también el ser joven trae con ello el querer experimentar nuevas cosas como el consumo de alcohol, drogas y las fiestas. Así mismo están en una edad donde empieza el enamoramiento y también las enfermedades de transmisión sexual, de esta manera muy pocos de ellos se cuidan.

Siendo así que llevan un estilo de vida no saludable que podría cambiar, pero dependerá de la actitud que tenga frente a enfermedades o los patrones sociales de los que están expuestos día a día.

Es así que el factor de grado de instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico chi cuadrado, encontramos que, si existe relación entre las variables, por lo que la investigación es similar a lo encontrado por Bolaños, F (19). Donde concluyo que existe relación significativa entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida; en cuanto a el grado de instrucción. Estos estudios difieren por Revilla F, (62). Quien en sus resultados concluye que el estilo de vida de los adultos donde no tienen relación estadísticamente significativa con el factor de grado de instrucción.

En cuanto al grado de instrucción es el nivel de educación más alto que dicha persona tenga terminado. A si mismo las personas con más educación tienden a tener más probabilidades de tener mejor salud y poder vivir más tiempo, encontrando que las comunidades con personas con mayor educación tienen menos enfermedades, de esa manera los adultos con menor educación tienen más problemas de salud relacionados con su calidad de vida (63).

El tener una educación básica de calidad lleva a tener una vida que sea saludable y proactiva, es por eso que contar con un grado de instrucción de nivel primario es poseer conocimientos básicos que van a mejorar las acciones de cada adulto, pero también va depender de la persona misma que siga esforzándose cada día.

Entonces ¹ la variable de factores sociodemográficos ¹ grado de instrucción si tiene relación ¹ con el estilo de vida porque el tener primaria permite que cada adulto adquiera conocimientos, hábitos que van a favorecer o no su estilo de vida. Donde las personas que tienen una educación básica son quienes menos presentan problemas en la salud esto se debe a que como saben leer y escribir se informan por redes sociales, periódico entre otros, y es así que mejoran sus ¹ acciones de promoción de la salud y logran ¹ un buen estilo de vida saludable.

Por último, tenemos al ¹ factor de ingreso económico en su relación ¹ con el estilo de vida, donde utilizando la prueba estadística de chi cuadrado, encontramos ¹ que no existe relación significativa. Es por eso que la investigación es similar ¹ al estudio de Echabautis, A; **Gómez, Y; Zorrilla, A (20)**. En sus resultados concluye que el estado civil y el ingreso familiar mensual, en donde el nivel de significancia para estos factores es mayor de 0,05 por lo que ³ no tienen relación con los ¹ estilos de vida. Por otro lado, difiere ¹ con lo encontrado por **Morales, A (64)**. En sus resultados ¹ al relacionar la prueba de chi cuadrado se encontró ¹ que existe relación estadísticamente significativa entre el ¹ estilo de vida con el factor ingreso económico.

Por otro lado, tenemos al ingreso económico el cual es todo aquel ingreso con el que cuentan, es decir es el sueldo, salario de la persona adulta que trabaja, esto cubre las necesidades básicas y restos de gastos en la casa. Los ingresos económicos son irrelevantes, porque el estilo de vida no está determinado por el dinero, sino por cómo una persona se maneja, se comporta en relación con los hábitos, comportamientos y rutinas. Así que esto también se aplica a ganar más o menos de 1025 soles por mes, independientemente de si lleva ¹ un estilo de vida saludable o no saludable.

TABLA 2

Se observó que el 35.7% (15) adultos del mercado La Merced son adultos mayores con una alimentación saludable, mientras que el 46.9% (30) tienen una edad de adulto joven y una alimentación no saludable; mientras que, en grado de instrucción, el 45.2% (19) cuentan con un nivel primaria y una alimentación saludable; mientras que el 64.3% (27) cuentan con un ingreso económico menor a 1025 y cuentan con una alimentación saludable.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer la relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión alimentación; la edad tiene una relación significativa ($p < 0.05$) con la alimentación; mientras que grado de instrucción y el ingreso económico no tienen relación significativa ($p > 0.05$) con la alimentación.

Este resultado se observa que en los estilos de vida alimenticios no saludables en el factor edad se deba que aún mantienen inadecuados hábitos y comportamientos no saludables debido a su misma edad porque son jóvenes. Y cada día están pendientes de la moda y no de su alimentación misma, decidiendo comer en los nuevos restaurantes de comida rápida, consumen refrescos o gaseosas que contienen grandes cantidades de azúcar, y los snacks. Todo ello es aprendido y adquirido en el transcurso del tiempo por parte de la cultura misma, afectando su salud. Es por ello que si se relaciona la edad del adulto joven con la dimensión alimentación no saludable.

Es por ello que lo encontrado por San Onofre; et al (14) es similar a los resultados. En su estudio “Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana realizado en España, 2021”. En sus resultados al relacionar la prueba de chi cuadrado se encontró que la edad entre 45 a 64 años si se asocia a la Alta adhesión a la Dieta Mediterránea alta.

También el estudio es similar al trabajo de investigación de Ramos, A (24). Titulado “Estilos de vida e IMC en tiempos de pandemia en adultos con Diabetes Mellitus del distrito El Porvenir–Trujillo, 2021”. En sus resultados se encontró que la relación hallada es inversa puesto que, a mayor presencia de adecuados estilos de vida, habrá menos probabilidad de que los adultos desarrollen problemas alimenticios derivados del IMC.

La investigación difiere con la tesis de **Cabezas, M (13)**. Sobre “Asociación entre autorregulación alimentaria, dieta, estado nutricional y bienestar subjetivo en adultos en Chile. 2022”. En sus resultados la relación entre la autorregulación de alimentos, estado nutricional, dieta, y la interacción con el bienestar. Cumplieron más de tres a más sugerencias de una adecuada alimentación y si tiene relación con su bienestar.

Es por ello que la dimensión de la alimentación está afectada por costumbres familiares, sociales sobre la imagen corporal de uno mismo donde perfila la malnutrición, obesidad entre otros problemas, más en la edad adulta joven que están expuestos a cambios por su mismo entorno donde pueden llevarlos a tener una inadecuada alimentación, ya sea por el mismo trabajo en el mercado u otros factores.

En cuanto al grado de instrucción no tiene relación con la alimentación saludable esto se debe a que a pesar de solo tener primaria en su mayoría se informan y se van adaptándose al nuevo ritmo de vida donde todo actualmente es tecnológico. Debido a ello y el fácil acceso de información sobre nuevas dietas nutritivas, enfermedades que puedan afectar al organismo es que mejoran cada día. No tienen relación el grado de instrucción con la alimentación saludable porque no tiene nada que ver el que tenga solo primaria y poder informarse por otros medios de comunicación sobre el tener una alimentación saludable y así consumir ricos alimentos nutritivos para el cuerpo y estar fortalecidos.

Así mismo con el ingreso económico no tiene relación con la alimentación saludable porque solo ganan menos de 1025 soles al mes esto se debe a que solo contar con un trabajo en el mercado y vendiendo del día a día no alcanza para cubrir las necesidades básica. Dado que el ser adultos jóvenes con solo primaria completa no permite que puedan aspirar a más porque no culminaron sus estudios y esto trae consecuencias de que no pueden ganar más dinero y así tener una mejor canasta alimenticia. No tiene relación el ingreso económico con la alimentación saludable, es decir a pesar de ganar el sueldo mínimo no tiene nada que ver el como la persona se alimente y lleve una buena alimentación saludable para su organismo.

TABLA 3

Se observó que, en la edad, el 40.5% (17) adultos del mercado La Merced son adultos maduros con una actividad y ejercicio saludable, mientras que el 43.8% (28) son adultos jóvenes con una actividad y ejercicio no saludable; mientras que, en grado de instrucción, el 38.1% (16) cuentan con un nivel secundario con una actividad y ejercicio saludable; mientras que el 59.5% (25) cuentan con un ingreso económico menor a 1025 con una actividad y ejercicio saludable.

Se aplica la prueba del Chi Cuadrado de manera estadística estableció relación entre los factores sociodemográficos y la dimensión actividad física y ejercicio; en cuanto a la edad y el grado de instrucción tiene una relación significativa ($p < 0.05$) con la actividad y ejercicio; mientras que el ingreso económico no tiene relación significativa ($p > 0.05$) con la actividad y ejercicio.

El estudio es igual o similar a la tesis de **Pesantes, J; et al (15)**. En su investigación denominada “Prevalencia de actividad física y relación con variables sociodemográficas y estilos de vida, en comunidad San Eduardo” realizado en Ecuador, 2021. En sus resultados al relacionar se encontró que prevalencia de actividad física es baja y los factores sociodemográficos relacionados son la edad, nivel educativo.

A sí mismo es similar a lo encontrado por **Machado, N; et al (16)**. En su trabajo de investigación sobre “Factores sociodemográficos, nivel de actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en adultos del noreste de São Paulo, Brasil, 2018” En sus resultados al relacionar se encontró que la calidad de vida relacionada con la salud, actividad física si se asoció de manera significativa con los factores de edad avanzada y la escolaridad.

Y también es similar a la investigación de **Asmat, A (27)**. En su titulado “Factores Demográficos y las prácticas de autocuidado en pacientes adultos con crisis hipertensiva que acuden al Hospital cascás, 2018”. En donde sus resultados al relacionar la prueba chi cuadrado se encontraron que si existe relación significativa entre la edad y grado de instrucción y las prácticas de autocuidado entre ellas la actividad física.

En cuanto a la actividad física cada día los jóvenes son más inactivos esto es porque se encuentran en el ocio ya sea en el teléfono, ordenador, esto se relaciona a la dimensión actividad física y ejercicio no saludable y la edad del adulto joven.

Mayormente en esta edad solo quieren estar encerrados en el celular y las redes sociales que actualmente están de moda como tiktok, Facebook, Instagram, o conocer y salir a divertirse, pero se olvidan de practicar algún deporte, realizar actividad física esto conlleva a que tengan una vida sedentaria. El cual trae consecuencias negativas en la salud de los jóvenes como son las enfermedades de obesidad, sobrepeso, entre otras. Es por eso que la edad se relaciona con la actividad y ejercicio no saludable, porque por su misma edad prefieren otras cosas, también el trabajo en el mercado lo absorbe casi todo el día y llegan a casa cansados a su hogar de laborar, siendo así que no realizan ningún movimiento o ejercicio.

Así mismo la educación es fundamental para una mejor calidad de vida, en la que puedan llevar una vida mejor, y mejor acceso a la información sobre cómo llevar una actividad física y ejercicio saludable. El haber culminado secundaria es de mucho beneficio porque va a comprender mejor la información y las nuevas rutinas que pueda realizar para mantenerse en forma y saludable. Es así ¹ que el grado de instrucción si tiene relación significativa con la actividad física y ejercicio saludable, esto se debe a que a más años estudiados mejor retención de información para poder indagar sobre todos los beneficios que tiene realizar actividad física de manera consecutiva y así evitar distintas enfermedades en el organismo.

¹ El ingreso económico no tiene relación significativa con la actividad física y ejercicio saludable, porque solo ganan menos de 1025 soles este dinero alcanza para cubrir sus necesidades básicas y primordiales, pero sin dejar de lado el cuidar su cuerpo porque a pesar de ello buscan otros métodos para llevar una actividad física saludable. Esto quiero decir que el ganar más o menos de 1025 soles no se relaciona a que la persona cuide su organismo realizando movimientos corporales, deporte, entre otros y así mantenerse saludable.

TABLA 4

Se observó que, en la edad, el 47.6% (20) adultos del mercado La Merced son adultos maduros con un manejo de estrés saludable, mientras que el 43.8% (28) son adultos jóvenes con un manejo de estrés no saludable; mientras que, en grado de instrucción, el 21.4% (9) cuentan con un nivel superior con un manejo de estrés saludable; mientras que el 57.1% (24) cuentan con un ingreso económico mayor a 1025 con un manejo de estrés saludable.

Se aplica la prueba estadística Chi Cuadrado para establecer la relación entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida; la edad, el grado de instrucción y el ingreso económico tienen una relación significativa ($p < 0.05$) con él con un manejo de estrés.

La presente investigación es similar a lo encontrado por Machado, N; et al. (16) En el estudio nombrado como “Factores sociodemográficos, nivel de actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en adultos del noreste de São Paulo, Brasil, 2018” En sus resultados el envejecimiento es decir la edad afecta significativamente los componentes físicos y mentales, así mismo los menos educados tienen más bajas en los dominios físicos que los mentales y estos factores se asociaron con el menor componente mental.

Es así que los adultos jóvenes del mercado La Merced cuentan con un manejo de estrés no saludable, esto se debe a la misma edad por la cual están pasando en donde aparecen nuevos retos, nuevas situaciones que tienen que afrontar por si solos, así mismo problema que tienen que sobrellevar, en esta edad están expuestos a peligros, accidentes de tránsito, al estrés académico entre otros. Es por ello que, si tiene relación la edad del adulto joven con el manejo de estrés no saludable, porque mayormente no pueden manejar el estrés y casi siempre se les presenta dichas situaciones que no saben manejar y terminan con dolores de cabeza, dolor muscular todo ello por la tensión del momento, y no poder tener un buen manejo del estrés.

De tal manera cuentan con un nivel superior con un manejo de estrés saludable, es así porque al tener un más alto grado de instrucción es mejor porque al ser profesionales saben cómo sobrellevar un estrés ya sea laboral o cotidiano del día a día

que pueda sucederles, aplicando algunas técnicas que sea de su conocimiento de relajación para evitar el estrés y las molestias que provocan en el cuerpo. Es así que se relaciona el grado de instrucción con el manejo de estrés saludable.

Por último, el ingreso económico mayor de 1025 soles con un manejo de estrés saludable, entonces el ingreso económico de las adultas es todo el dinero que ingresa al hogar por medio de las ventas del día a día del Mercado, el cual cubre las necesidades básicas como lo son la alimentación, estudios, vivienda, y hasta la salud, el cubrir los gastos para afrontar una vida digna da tranquilidad, y esto no provocara estrés, preocupación porque lo que realmente se gana más del sueldo mínimo de 1025 soles y así solventar todo en el hogar. Es por eso que si se relaciona el ingreso económico con el manejo del estrés saludable porque a mejor estabilidad económico menos probabilidad de estresarse por problemas financieros.

V. CONCLUSIONES

- Se ha concluido que existe relación al aplicar la prueba de chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y el estilo de vida, en cuanto a edad, grado de instrucción si tienen relación significativa con la otra variable, pero ingreso económico no tiene relación con el estilo de vida.
- En cuanto a la relación de los factores sociodemográficos y la dimensión alimentación, se aplicó la prueba chi cuadrado y la edad tiene una relación significativa ($p < 0.05$) con la alimentación; mientras que grado de instrucción y el ingreso económico no tienen relación significativa ($p > 0.05$) con la alimentación
- Se encontró relación según la prueba del chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y la dimensión actividad y ejercicio; en cuanto a la edad y el grado de instrucción si tiene relación ($p < 0.05$) con la actividad y ejercicio; mientras que el ingreso económico no tiene relación significativa ($p > 0.05$).
- También se encontró relación al aplicar el chi cuadrado entre los factores sociodemográficos y los estilos de vida; la edad, el grado de instrucción y el ingreso económico tienen una relación significativa ($p < 0.05$) con él manejo de estrés.

VI. RECOMENDACIONES

- Difundir los hallazgos del estudio a los adultos del Mercado La Merced, al ¹centro de Salud Wichanza Materno Infantil y a las autoridades del Distrito de la Esperanza para poner énfasis en el tema, para que se realice estrategias educativas y acciones para promover campañas de salud y capacitaciones donde tengan ¹una mejor calidad de estilo de vida y así logren mejorar el nivel de su estilo de vida adoptando hábitos saludables.
- Coordinar con el presidente del Mercado para desarrollar actividades preventivas y promocionales para la salud, realizando sesiones educativas sobre temas como hábitos alimenticios, la actividad física y el ejercicio, el autocuidado entre otras que permitirán que los adultos participen ¹y así lograr adecuar estilos de vida saludables que contribuyan en la sociedad.
- Sugerir realizas más investigaciones futuras sobre el tema, pero tomando en cuenta los hallazgos obtenidos, pero visualizando el entorno de las personas que trabajan en un mercado. Promoviendo y fomentando más el área de la salud en el área de la investigación.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Canal Salud. Cuidado de salud física y mental [página en internet] 2021 [citado el 5 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.salud.mapfre.es/cuerpo-y-mente/habitos-saludables/la-importancia-de-cuidar-la-salud/>
2. Sociedad Española de Medicina Interna. Salud y Enfermedad [página en internet].2020 [citado el 5 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.fesemi.org/informacion-pacientes/hemeroteca-salud/enfermedades/salud-y-enfermedad-que-son>
3. Consumoteca. Que es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti [página en internet] 2021 [citado el 5 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
4. OMS. Enfermedades no transmisibles. [página en internet].2019 [citado el 23 de junio del 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
5. OPS. Indicadores Básicos 2019 tendencias de la salud en las américas. [página en internet] 2019 [citado el 23 de junio del 2020]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51543/9789275321287_spa.pdf?sequence=7&isAllowed=y
6. Diario el Peruano. Adultos mayores con enfermedades crónicas aumentó 3% en el 2021 [página en internet] 2021 [citado el 23 de junio del 2020]. Disponible en: <https://elperuano.pe/noticia/142421-adultos-mayores-con-enfermedades-cronicas-aumento-3-en-el-2021>
7. Instituto Nacional de Salud. Cerca del 70% de adultos peruanos padecen de obesidad y sobrepeso [página en internet] 2019 [citado el 21 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-del-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>
8. Organización Panamericana de la Salud Perú. Análisis de la situación de la salud en el país mejorará la toma de decisiones en salud pública. [página en internet].2019 [citado el 21 de noviembre del 2019]. Disponible en: https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=4450:analisis-de-situacion-de-la-salud-en-el-

peru&Itemid=0#:~:text=El%20%22An%C3%A1lisis%20de%20la%20Situaci%C3%B3n,primeras%2015%20causas%20de%20muerte

9. Hospital Belén de Trujillo. Boletín Epidemiológico. [página en internet].2019 [citado el 21 de noviembre del 2019]. Disponible en: https://www.hbt.gob.pe/images/BOLETIN/Boletin_ABRIL.pdf?fbclid=IwAR2I8ghrks8k5zazYT9_DvoNmOtrvka3Druxxb5UnCnHulED5uweVqIGiQ
10. Enfermería virtual. Adulter [página en internet] 2021 [citado el 5 de mayo del 2019]. Disponible en: https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones_de_vida/adulter/informacion_practica
11. Pérez Porto, J., Gardey A. definición de sociodemográfico. [página en internet] 2020 [citado el 5 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://definicion.de/sociodemografico/#:~:text=Puede%20decirse%20que%20lo%20sociodemogr%C3%A1fico,la%20edad%20son%20datos%20sociodemogr%C3%A1ficogs.>
12. Bvsalud. Condiciones de vida en la adultez [página en internet] 2018 [citado el 5 de mayo del 2019]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2018/12/967467/invest-seg-social-15-2-condicionesvidaadultez.pdf>
13. Cabezas M. Asociación entre autorregulación alimentaria, dieta, estado nutricional y bienestar subjetivo en adultos en Chile. 2022. Terapia Psicológica, 40 (1), 1-21. [citado el 23 de marzo del 2022]. <http://www.teps.cl/index.php/teps/article/view/464>
14. San Onofre N, Quiles J, Trescastro E. Estilos de vida y factores sociodemográficos asociados a la alta adhesión a la dieta mediterránea en la población adulta de la Comunitat Valenciana (España). Nutr. Hosp. [Internet]. 2021 Abr [citado 2022 Sep 22] ; 38(2): 337-348. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112021000200337&lng=es.
15. Pesantes P, Macías D. Prevalencia de actividad física y relación con variables sociodemográficas y estilos de vida, en comunidad San Eduardo [Tesis en Internet]. Para optar el título de licenciado en Terapia Física. Universidad Católica de Santiago de Guayaquil. Facultad de Ciencias Médicas. Carrera de Terapia Física. 2021 [

- Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/16019/1/T-UCSG-PRE-MED-TERA-244.pdf>
16. Páez A. Efectos físicos relacionados al estilo de vida y hábitos alimenticios en adultos en un centro de salud de Guayaquil, Ecuador, 2021. [citado el 23 de marzo del 2022].
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/78615/P%c3%a1ez_SAG-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 17. Machado N, Souza M, Penteadó S, et al. Factores sociodemográficos, nivel de actividad física y calidad de vida relacionada con la salud en adultos del noreste de São Paulo, Brasil: un estudio transversal de población. Rev. Bmj open. [Revista en Internet]. 2018 [acceso el 23 de junio del 2020]; 8 (1): 1-11. Disponible en:
<https://bmjopen.bmj.com/content/8/1/e017804>
 18. Olivas, A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al Centro de Salud Chilca 2021 [Tesis en Internet]. Para optar el título de licenciado en Terapia Física. Universidad Peruana del Centro. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela profesional de Enfermería. 2021 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 19. Guerra J, López P. Influencia de los estilos de vida, características sociodemográficas y clínicas en el control glucémico de pacientes con diabetes mellitus tipo 2. Centro de Salud 4 de Octubre, Socabaya - Arequipa 2022 [Tesis en Internet]. Para optar el título de licenciado en Terapia Física. Universidad Católica de Santiago de Santa María. Facultad de Medicina Humana. Escuela Profesional de Medicina Humana. 2022 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en:
<https://repositorio.ucsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12920/11657/70.2787.M.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 20. Bolaños F. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida en la mujer adulta. Barrio La Merced-Huayllabamba, 2019 [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

- Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería. 2019 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26395>
21. Echabautis A, Gómez Y. Estilos de vida saludable y Factores Biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar santa rosa de San Juan de Lurigancho, 2019 [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad María Auxiliadora. Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería. 2019 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
22. Marchena D. Caracterización de los Determinantes Biosocioeconómicos, estilos de vida y apoyo social para la salud de las personas adultas del caserío de Uquia, Independencia – Huaraz, 2019 [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería. 2019 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/27634>
23. De la Cruz E. Determinantes de Salud Biosocioeconómicos Y Estilos de Vida Como Determinantes del Estado de Salud de las Mujeres Adultas del Asentamiento Humano Sol Naciente II Etapa_La Esperanza, 2021 [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería. 2021 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/22948/ADULTAS_DETERMINANTES%20DE%20LAS%20MUJERES%20SALUD_DE%20LA%20CRUZ_CARDENAS_ESTHER_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Ramos A. Estilos de vida e IMC en tiempos de pandemia en adultos con Diabetes Mellitus del distrito El Porvenir–Trujillo, 2021 [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería. 2021 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/88538/Ramos_EAA-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Asto R. Factores sociodemográficos y terapéuticos asociados a la baja adherencia al tratamiento antihipertensivo en adultos. [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de Médico cirujano. Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Medicina. Escuela Profesional de Medicina. 2018 [Acceso el 13 de mayo del 2019]. Disponible en: http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/15550/AstoSilva_R.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Capistran L, Pasencia A. Efecto de un taller educativo sobre estilos de vida en adultos mayores del Centro de Salud Materno Infantil el Milagro, Trujillo 2019 [Tesis en Internet]. Para optar el título profesional de licenciado en enfermería. Universidad Cesar Vallejo. Facultad de Ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería. 2019 [Acceso el 13 de mayo del 2022]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/34603/capristan_al.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Asmat A. Factores Demográficos y las prácticas de autocuidado en pacientes adultos con crisis hipertensiva que acuden al Hospital cascás. [Tesis en Internet]. Para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería mención Emergencias y Desastres. Trujillo: Universidad Nacional de Trujillo. Facultad de Enfermería. Escuela Académico Profesional de Enfermería .2018 [Acceso el 13 de mayo del 2019]. Disponible en: <http://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/11782/2E509.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Valles A. Modelos y teorías de salud pública [página en internet] 2020 [citado el 21 de noviembre del 2022]. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339662890_Modelos_y_Teorias_de_Salud_Publica7
29. Estudio hbsc. Determinantes de la salud, modelos y teorías del cambio en conductas de salud [página en internet] 2019 [citado el 21 de noviembre del 2022]. Disponible en: <https://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
30. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. JONNPR [Internet]. 2020 Ene [citado 2022 Dic 05] ; 5(1): 81-90. Disponible

39. Walker S, Scherist K, Pender K. Health “Promoción del Perfil de Estilo de Vida”
Omaha: Centro Médico de la Universidad de Nebraska, Colegio de Enfermería,
Estados Unidos, 1995.
40. Ciencia y Salud. Que es Alimentación [página en internet] 2018 [acceso el 04 de
febrero del 2023] Disponible en: <https://www.significados.com/alimentacion/>
41. Madaria Z. ¿Qué son la actividad física, el ejercicio y el deporte? [página en internet]
2018 [acceso el 04 de febrero del 2023] Disponible en:
<https://fundaciondelcorazon.com/ejercicio/conceptos-generales/3150-que-son-la-actividad-fisica-el-ejercicio-y-el-deporte.html>
42. Mayo clinic. Control del estrés [página en internet] 2022 [citado el 04 de noviembre
del 2022] Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/stress-management/about/pac-20384898#:~:text=El%20manejo%20del%20estr%C3%A9s%20ofrece,emocional%20a%20un%20evento%20difícil>.
43. Suarez A. Paciente, terapeuta y responsabilidad en la salud. [página en internet] 2018
[acceso el 04 de mayo del 2020] Disponible en: <https://www.vivosano.org/paciente-terapeuta-responsabilidad-la-salud/#:~:text=Responsabilidad%20sobre%20nuestra%20salud%20es,%C2%A1Y%20menos%20mal!>
44. onexionesan. Las competencias interpersonales más importantes en las empresas.
[página en internet] 2019 [citado el 04 de noviembre del 2022] Disponible en:
<https://www.esan.edu.pe/apuntes-empresariales/2019/01/las-competencias-interpersonales-mas-importantes-en-las-empresas/>
45. Significado. Que es autorrealización [página en internet] 2018 [acceso el 04 de
noviembre del 2022] Disponible en: <https://www.significados.com/autorrealizacion/>
46. Martin E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti página en internet] 2021
[acceso el 04 de noviembre del 2022] Disponible en:
<https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
47. Escuela de salud Rebagliati. Estilo de vida saludable [página en internet] 2020
[citado el 04 de noviembre del 2022] Disponible en:
<https://rebagliatisalud.edu.pe/que-es-el-estilo-de-vida-saludable/>
48. Pérez, M. Consecuencias de no llevar una vida sana. [página en internet] 2016
[acceso el 04 de febrero del 2023] Disponible en:

<https://sites.google.com/site/2016web2t4esobgrupo9/consecuencias-de-no-llevar-una-vida-sana>

49. Qualtrics. Investigación cuantitativa [página de internet] 2023 [Acceso el 13 de junio del 2019] Disponible en: <https://www.qualtrics.com/es-la/experience-management/customer/investigacion-cuantitativa/?rid=ip&prevsite=es&newsite=es-la&geo=PE&geomatch=es-la>
50. Ecured. Investigación correlacional. [página de internet] 2015 [Acceso el 21 de noviembre del 2019] Disponible en: https://www.ecured.cu/Investigaci%C3%B3n_Correlacional
51. Sociedad Argentina de Cardiología. ¿Qué son los estudios de corte transversal? [página de internet] 2015 [Acceso el 13 de junio del 2019] Disponible en: <https://www.sac.org.ar/cuestion-de-metodo/que-son-los-estudios-de-corte-transversal/>
52. Equipo editorial. Investigación no experimental. [página de internet] 2021 [Acceso el 21 de noviembre del 2023] Disponible en: <https://concepto.de/investigacion-no-experimental/>
53. Navarro, J. Definición de nivel socioeconómico [página de internet] 2015 [Acceso el 21 de noviembre del 2019] Disponible en: <https://www.definicionabc.com/economia/nivel-socioeconomico.php>
54. Maria Rydkvist. La edad cronológica y mental de los niños superdotados. [página de internet] 2015 [Acceso el 13 de junio del 2019] Disponible en: <https://momtogifted.wordpress.com/2016/05/24/la-edad-cronologica-y-mental-de-los-ninos-superdotados/>
55. Eustat. Nivel de instrucción. [página de internet] 2018 [Acceso el 13 de junio del 2019] Disponible en: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
56. Ecofinanzas. Ingreso Económico. [página de internet] 2018 [Acceso el 13 de junio del 2019] Disponible en: https://www.eco-finanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
57. Ecured. Estilo de vida [página de internet] 2015 [Acceso el 21 de noviembre del 2019] Disponible en: https://www.ecured.cu/Estilo_de_vida
58. Comité Institucional De Ética En Investigación. Código de ética para la investigación [Página En Internet] 2016 [Acceso El 3 de febrero del 2023]

Disponible

En:

<https://www.uladec.edu.pe/Images/Stories/Universidad/Documentos/2016/Codigo-De-Etica-Para-La-Investigacion-V001.Pdf>

59. Echabautis Orejón AM, Gomez Ceferino Y, Zorrilla Carbajal AD. Estilos De Vida Saludable Y Factores Biosocioculturales En Los Adultos De La Agrupacion Familiar Santa Rosa De San Juan De Lurigancho, 2019. [página de internet]. Disponible en: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
60. Instituto colombiano de bienestar familiar. ¿Te has preguntado por ser joven? [página de internet] 2021 [Acceso el 29 de marzo del 2023] Disponible en <https://www.icbf.gov.co/mis-manos-te-ensenan/te-has-preguntado-que-es-ser-joven#:~:text=Si%20lo%20definimos%20desde%20una,y%2028%20a%20C3%B1os%20de%20edad.>
61. Home. Promoción y prevención. [página de internet] 2020 [Acceso el 29 de marzo del 2023] Disponible en https://www7.uc.cl/sw_educ/enferm/ciclo/html/joven/prevencion.htm#:~:text=Durante%20la%20adulthood%20joven%20es,el%20hombre%20el%20c%20A%20Incer%20pulmonar.
62. Revila, F. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales De Los Adultos Del Distrito De Jangas-Huaraz, 2015. [pagina de internet] Alicia.Comcitec.gob.pe. Publicado 2018 [Citado 2023 14 de marzo] Disponible en: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/ULAD_a4dcdbc2384a33e03c3526b743589429/Description#tabnav
63. Unesco. Educación para la salud [página de internet] 2021 [Acceso el 29 de marzo del 2023] Disponible en <https://es.unesco.org/themes/educacion-salud-y-bienestar>
64. Morales, A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento humano Fraternidad_Chimbote, 2020. [Tesis en Internet]. Para optar el título Profesional de licenciado en Enfermería. Chimbote: Universidad Católica los Angeles de Chimbote. Facultad ciencias de la salud. Escuela profesional de Enfermería .2020 [Acceso el 20 de marzo del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladec.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y

revisión 27-06

INFORME DE ORIGINALIDAD

17%

INDICE DE SIMILITUD

16%

FUENTES DE INTERNET

1%

PUBLICACIONES

6%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uladech.edu.pe Fuente de Internet	11%
2	repositorio.uct.edu.pe Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Catolica Los Angeles de Chimbote Trabajo del estudiante	2%
4	46.210.197.104.bc.googleusercontent.com Fuente de Internet	<1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 10 words

Excluir bibliografía

Activo