

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

Facultad De Ciencias Sociales

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



TESIS

INLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES EN LOS ESTILOS DE VIDA DE LAS MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE RAMÓN CASTILLA, PROVINCIA DE MARISCAL RAMÓN CASTILLA, DEPARTAMENTO DE LORETO, 2020

Para Optar el Título de Licenciado en Sociología

Presentado Por:

Bach. Jorge Luis Camacho Rosales

Asesor:

M.Cs. Juan Romelio Mendoza Sánchez

CAJAMARCA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Con mucho ímpetu al ser supremo: DIOS que siempre estuvo conmigo en todo momento, por darme la oportunidad de vivir, por darme un país, una familia, quienes me dieron la oportunidad de estudiar.

AGRADECIMIENTO

A mi madre fuente de inspiración para poder culminar satisfactoriamente mis estudios, a mi esposa e hija Sheccid, por ser motor de impulso para seguir adelante y poder culminar la presente tesis.

RESUMEN

La presente tesis se realizó con el objetivo de “Determinar la influencia entre los factores socioculturales y los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020”. El estudio presenta un enfoque cuantitativo el cual usa los datos para probar la hipótesis con medición numérica, el tipo de investigación es de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. El universo o población corresponde a 300 madres beneficiarias del programa vaso de leche de la zona urbana del distrito de Ramón Castilla y la muestra es finita la cual después de aplicar la fórmula se obtuvo una muestra de 135 beneficiarias a quienes se aplicó el instrumento: la Escala del estilo de vida y el cuestionario sobre los factores socioculturales. Los datos fueron procesados con el Software SPSS versión 24.0. Finalmente se concluyó que existe un nivel de relación significativo entre los factores socioculturales con los estilos de vida.

Palabras clave: Estilo de vida y factores socioculturales.

ABSTRACT

This thesis was carried out with the objective of "Determining the sociocultural factors that relationship the lifestyles of beneficiary mothers of the glass of milk program in the district of Ramón Castilla, 2020". The study presents a quantitative approach which uses the data to test the hypothesis with numerical measurement, the type of research is cross-sectional, with a correlational descriptive design. The universe or population corresponds to 300 beneficiary mothers of the glass of milk program in the urban area of the Ramón Castilla district and the sample is finite, which after applying the formula, a sample of 135 beneficiaries to whom the instrument was applied was obtained: Lifestyle scale and questionnaire on sociocultural factors. The data were processed with SPSS Software version 24.0. It is concluded that there is a significant relationship between sociocultural factors and lifestyles.

Keywords: Lifestyle and sociocultural factors.

ÍNDICE DE CONTENIDOS

| | |
|--|-----------|
| RESUMEN | 04 |
| ABSTRACT | 05 |
| INDICE DE CONTENIDOS | 06 |
| INDICE DE TABLAS | 08 |
| INDICE DE FIGURAS | 09 |
| INTRODUCCIÓN | 10 |
| 1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 13 |
| Formulación del problema | 15 |
| Justificación de la investigación | 16 |
| Objetivos de la investigación | 17 |
| 2 MARCO TEÓRICO | 18 |
| Antecedentes internacionales | 18 |
| Antecedentes nacionales | 20 |
| Antecedentes regionales | 21 |
| Base teórica conceptual | 22 |
| Definición de términos básicos | 31 |
| 3 PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS Y VARIABLES | 33 |
| Hipótesis general | 33 |
| Hipótesis específicas | 33 |
| Operacionalización de variables | 34 |
| 4 MARCO METODOLÓGICO | 36 |
| Enfoque de la investigación | 36 |
| Tipo de Investigación | 36 |

| | |
|--|-----------|
| Diseño de Investigación | 36 |
| Unidad de Análisis y Observación | 37 |
| Población y Muestra | 37 |
| Técnicas e Instrumentos de Recojo de Información | 39 |
| Procesamiento y Análisis de Resultados | 41 |
| 5 RESULTADOS | 44 |
| DISCUSIÓN | 68 |
| CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES | 72 |
| Conclusiones | 72 |
| Recomendaciones | 73 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 74 |
| ANEXOS | 77 |

INDICE DE TABLAS

| | | |
|----------|---|----|
| Tabla 1 | <i>Operacionalización de las variables</i> | 34 |
| Tabla 2 | <i>Estadística de fiabilidad</i> | 42 |
| Tabla 3 | <i>Escala de alfa de Cronbach</i> | 42 |
| Tabla 4 | <i>Edad de los beneficiarios</i> | 44 |
| Tabla 5 | <i>Estado civil de los beneficiarios</i> | 45 |
| Tabla 6 | <i>Condición laboral de los beneficiarios</i> | 45 |
| Tabla 7 | <i>Ingreso económico de los beneficiarios</i> | 46 |
| Tabla 8 | <i>Condición de vivienda de los beneficiarios</i> | 47 |
| Tabla 9 | <i>Servicios básicos con los que cuentan las viviendas</i> | 48 |
| Tabla 10 | <i>Tipo de familia que tiene el beneficiario</i> | 49 |
| Tabla 11 | <i>Grado de instrucción de la población en estudio</i> | 50 |
| Tabla 12 | <i>Religión de la población en estudio</i> | 51 |
| Tabla 13 | <i>Accesibilidad a los servicios de salud desde casa del beneficiario</i> | 52 |
| Tabla 14 | <i>Aseguramiento universal de salud del beneficiario</i> | 53 |
| Tabla 15 | <i>Estilo de vida de la población en estudio</i> | 54 |
| Tabla 16 | <i>Estilo de vida según a la edad del beneficiario</i> | 56 |
| Tabla 17 | <i>Estilo de vida según el estado civil</i> | 57 |
| Tabla 18 | <i>Estilo de vida de acuerdo a la condición laboral</i> | 58 |
| Tabla 19 | <i>Estilo de vida de acuerdo al ingreso económico</i> | 59 |
| Tabla 20 | <i>Estilo de vida de acuerdo a la condición de la vivienda</i> | 60 |
| Tabla 21 | <i>Estilo de vida según los servicios básicos de las viviendas</i> | 61 |
| Tabla 22 | <i>Estilo de vida de acuerdo al tipo de familia</i> | 62 |
| Tabla 23 | <i>Estilo de vida según el grado de instrucción</i> | 63 |
| Tabla 24 | <i>Estilo de vida según su religión</i> | 64 |
| Tabla 25 | <i>Estilo de vida de acuerdo a la accesibilidad de servicios de salud dese casa</i> | 65 |
| Tabla 26 | <i>Estilo de vida de acuerdo al aseguramiento universal de salud</i> | 66 |
| Tabla 27 | <i>Nivel de asociación de variables</i> | 67 |

INDICE DE FIGURAS

| | | |
|-----------|---|----|
| Figura 1 | <i>Edad de los beneficiarios</i> | 44 |
| Figura 2 | <i>Estado civil de los beneficiarios</i> | 45 |
| Figura 3 | <i>Condición laboral de los beneficiarios</i> | 46 |
| Figura 4 | <i>Ingreso económico de los beneficiarios</i> | 47 |
| Figura 5 | <i>Condición de vivienda de los beneficiarios</i> | 48 |
| Figura 6 | <i>Servicios básicos con los que cuentan las viviendas</i> | 49 |
| Figura 7 | <i>Tipo de familia que tiene el beneficiario</i> | 50 |
| Figura 8 | <i>Grado de instrucción de la población en estudio</i> | 51 |
| Figura 9 | <i>Religión de la población en estudio</i> | 52 |
| Figura 10 | <i>Accesibilidad a los servicios de salud desde casa del beneficiario</i> | 53 |
| Figura 11 | <i>Aseguramiento universal de salud del beneficiario</i> | 54 |
| Figura 12 | <i>Estilo de vida de la población en estudio</i> | 55 |
| Figura 13 | <i>Estilo de vida según a la edad del beneficiario</i> | 56 |
| Figura 14 | <i>Estilo de vida según el estado civil</i> | 57 |
| Figura 15 | <i>Estilo de vida de acuerdo a la condición laboral</i> | 58 |
| Figura 16 | <i>Estilo de vida de acuerdo al ingreso económico</i> | 59 |
| Figura 17 | <i>Estilo de vida de acuerdo a la condición de la vivienda</i> | 60 |
| Figura 18 | <i>Estilo de vida según los servicios básicos de las viviendas</i> | 61 |
| Figura 19 | <i>Estilo de vida de acuerdo al tipo de familia</i> | 62 |
| Figura 20 | <i>Estilo de vida según el grado de instrucción</i> | 63 |
| Figura 21 | <i>Estilo de vida según su religión</i> | 64 |
| Figura 22 | <i>Estilo de vida de acuerdo a la accesibilidad de servicios de salud dese casa</i> | 65 |
| Figura 23 | <i>Estilo de vida de acuerdo al aseguramiento universal de salud</i> | 66 |
| Figura 24 | <i>Nivel de asociación de variables</i> | 67 |

INTRODUCCIÓN

El estilo de vida se refiere a los hábitos, actividades, conductas y decisiones de una persona frente a diversas circunstancias en las que se desarrolla mediante su quehacer diario, comprende actitudes y valores que se expresan en el comportamiento del individuo en diferentes áreas de la vida, entre ellas la alimentación, la actividad física, etc. Así como el ambiente físico, cultural, social y aspectos económicos que impactan la vida de las personas. Se relaciona rigurosamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano, por lo tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones particulares y concretas.

Por ello la presente tesis parte de la curiosidad académica del investigador por Determinar los factores socioculturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020, considerando que dicho programa social fue creado para ofrecer, una ración diaria o mensual de alimentos a una población considerada vulnerable, con el propósito de elevar su nivel nutricional y así contribuir a mejorar la calidad de vida de este colectivo que, por su precaria situación económica, no estaría en condiciones de atender sus necesidades elementales. El Programa de Vaso de Leche es el típico ejemplo de una experiencia local que luego se amplió a escala nacional, expandiéndose a todo el país. Sus inicios se gestaron por iniciativa de la Municipalidad de Lima Metropolitana, de un modo informal a partir de 1983-1984. Este programa surge de la expectativa de suplir la escasa cobertura de los programas maternos infantiles del MINSA.

Por entonces la presencia organizada de las mujeres de los sectores populares ya se había hecho sentir en la escena pública desde fines de los 70, con la organización de los Comedores Populares (1979) ante las primeras manifestaciones de la crisis económica, pudiendo involucrarse rápidamente ante la convocatoria a participar de los

diversos comités de Vaso de Leche. Los comités de Vaso de Leche se fueron multiplicando en Lima hasta constituirse en una enorme organización reglamentada por la municipalidad de Lima, logrando en el transcurso de su primer año el reparto de un millón de vasos de leche, lo cual requirió la conformación de 7400 comités en los barrios donde el programa funcionaba.

El éxito de esta iniciativa hizo que poco tiempo después, en diversos lugares se empezaran a formar grupos de iniciativa para poner en marcha el mismo programa. Llegándose a formar también en la provincia de Mariscal Ramón Castilla, Región Loreto, con domicilio legal en Malecón con su primera oficina de coordinación, sito en la calle Yavari N° 487-Iquitos aprobado por Resolución Ministerial N° 711–2002-SA-DM. Teniendo como objetivos:

- a. Contribuir a mejorar el nivel nutricional y la calidad de vida.
- b. Reducir la mortalidad infantil.
- c. Suministrar diariamente una ración complementaria a los niños, a las madres gestantes y lactantes.
- d. Fomentar la lactancia materna.
- e. Estimular el desarrollo de formas de organización comunal en especial de la población femenina que permitan acciones conducentes a elevar el nivel de vida y conciencia.
- f. Promoción educativa en salud y nutrición con énfasis en la preservación de la diarrea.
- g. Fomento de la demanda de servicios de salud que se prestan a la comunidad.
- h. Búsqueda de alternativas de solución al problema alimentario.

Por tal razón antes señalada partimos primeramente de investigar el contexto y determinar los factores socioculturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del Programa Vaso de Leche. Tomando obviamente la conceptualización de estilo de vida según Tejera (2018), quien puntualiza que los estilos de vida permiten reflejar la manera natural como las personas viven determinadas por una serie de factores y que dependerá de la persona y de su entorno mismo si logra adquirir estilos de vida saludable o no saludable

Así también el presente estudio se fundamenta en las bases conceptuales de estilo de vida y factores socioculturales de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. El estilo de vida saludable es integral porque involucra la alimentación saludable, actividad y ejercicios, responsabilidad en salud, redes de apoyo social, entre otros factores personales, familiares y sociales. Los factores socioculturales son las características detectables en la persona, que pueden ser o no alterables. Se utiliza el término socioculturales para hacer referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos, sociales y culturales de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla los cuales fueron considerados como: estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, y otros.

El estudio está estructurado en cinco capítulos: Capítulo 1, referido al planteamiento del problema; Capítulo 2, al marco teórico; Capítulo 3, presenta la metodología, Capítulo 4 los resultados y discusión y finalmente Capítulo 5 revela las conclusiones y recomendaciones. Finalmente se citan las referencias bibliográficas y anexos.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1.Planteamiento del problema

Los estilos de vida se refieren a la forma de vivir, a un conjunto de acciones, rutinas diarias o hábitos, formas de alimentarse, ejercicios físicos, etc. A todas de estas prácticas se les llama comportamientos continuados; de los cuales se distinguen dos tipos: los que conservan la salud y aquellos que la limitan y disminuyen la esperanza de vida. Estos “comportamientos se conocen como factores protectores y conductas de riesgo”

Hoy en día el hablar del estilo de vida se puede formar no sólo espontáneamente, sino también como resultado de las decisiones conscientes de quienes aspiran a perfeccionarse. Puede favorecer al mismo tiempo la consolidación de algunos valores y, aún más, su difusión social. Representando así mismo un producto complejo, conjunto de factores, culturales y sociales, que convergen no sólo del presente, sino también de la historia interpersonal. Por tanto los estilos de vida se basan principalmente en las actitudes o comportamientos que las personas toman con el objetivo de mantener en óptimas condiciones su organismo y mente los cuales están relacionados con la nutrición, actividad física, relaciones interpersonales, autorrealización y responsabilidad en la salud. Para la Organización Mundial de la Salud (2019), los estilos de vida viene hacer la percepción de una persona que tiene de su posición de vida, en el contexto sociocultural en el que vive y en relación con sus objetivos, expectativas, normas e inquietudes y está influenciada por su entorno.

A nivel mundial la problemática de los estilos de vida viene incrementándose a partir de la globalización, la cual ha aperturado la interconexión a nivel mundial difundido diversas costumbres dañinas para la salud, lo cual se evidencia en los datos brindados por la OMS en el 2019 reportando, que los inadecuados estilos de vida obtenidos a partir de la interconexión mundial conllevaron a la muerte a 16 millones de personas en todo el mundo, así también se menciona que dichos estilos de vida no solo dependen de las necesidades y los conocimientos del individuo, sino también de las condiciones de vida que repercute en el bienestar de la población, se conoce que parte de la población trabaja más horas al día, consumen comidas rápidas, no realizan actividad y ejercicio y consumen sustancias nocivas; cada vez se observa una vida sedentaria en los individuos, por dichas razones podemos indicar que actualmente las personas optan por estilos de vida no saludables, lo cual se manifiesta en su comportamiento dirigido a tratar de satisfacer algunas necesidades momentáneas,

En el ámbito Latinoamericano, la Organización Panamericana de Salud en el año 2019, informa que los inadecuados estilos de vida son causante de un 75% de las muertes las cuales son atribuidas a la inadecuada nutrición, carencia de actividad física, irresponsabilidad en el cuidado de la salud, entre otras.

Así mismo, en el Perú el 80% de habitantes tienen estilos de vida no saludables, el 50% de estas personas tienen escaso o bajo nivel socioeconómico. Informes recientes demuestran que de cada 1,000 habitantes solo 10 practican ejercicio físico diario, el 10% de peruanos consumen alimentación balanceada y nutritiva diariamente, mientras que el 90% restante no lo hace y que el 70% de esta población consumen algún tipo de sustancia nociva periódicamente, lo cual demuestra la escasez de los estilos de vida saludable en nuestra población (Corbacho y Palacios, 2009, p 26)

En nuestro ámbito de estudio el cual no es ajeno a esta problemática se evidencia que los inadecuados estilos de vida se encuentran relacionados con los factores sociales y culturales de las madres beneficiarias del programa vaso de leche del distrito de Ramón Castilla, en tanto los factores sociales abordan elementos sobre las desigualdades en que se manifiestan las beneficiarias de dicho programa, desigualdades que se observan en la condición laboral, ingreso económico, condición de vivienda y acceso a los servicios básicos, así mismo los factores culturales están relacionados a dicha problemática en el sentido que la población presenta diversidad de tipología familiar, diferenciación en el nivel educativo, carencia de accesibilidad a los servicios de salud e inequidad en el aseguramiento universal de salud.

Por todo lo expuesto anteriormente y teniendo conocimiento de la problemática actual en la que viven las madres beneficiarias de programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, nos conlleva a realizar la siguiente interrogante:

1.1.1. Formulación del problema

1.1.1.1 problema general

¿Cómo influyen los factores socioculturales en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, Provincia Mariscal Ramón Castilla, Región Loreto 2020?

1.1.1.2 problemas específicos

- a. ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, Provincia Mariscal Ramon Castilla, Región Loreto 2020?

- b. ¿Qué factores culturales influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, Provincia Mariscal Ramon Castilla, Región Loreto 2020?
- c. ¿Cómo son los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla?

1.2. Justificación

1.2.1. Justificación teórica

A nivel teórico, la investigación se justifica puesto en la actualidad el cambio de estilos de vida ha generado en la población del distrito de Ramón Castilla, cambios en el aspecto sociocultural, por lo tanto la presente investigación proveerá a la comunidad científica un cúmulo de información pertinente y ordenada sobre el tema para ser consultada, ampliada y discutida, toda vez, que la información sobre la relación de los factores sociales y culturales en los estilos de vida en madres beneficiarias del programa vaso de leche es escasa y dispersa en nuestro ámbito de estudio.

1.2.2. Justificación practica

A nivel práctico, esta investigación se justifica en la medida que mediante los resultados obtenidos en el presente estudio se contribuirá a mejorar la atención de las madres beneficiarias del programa vaso de leche por parte de la Sub Gerencia de Programas Sociales del municipio del distrito de Ramón Castilla, mediante la ejecución de talleres para ayudar en la mejorara de los estilos de vida que actualmente vienen desarrollando así como también posibilitar estrategias que promuevan el estilo de vida saludable.

1.2.3. Justificación Metodológica

A nivel metodológico el presente trabajo de investigación se justifica por una inquietud del investigador de conocer a partir de la aplicación del enfoque cuantitativo, de corte transversal y diseño descriptivo correlacional la relación que existe entre los estilos de vida y los factores socioculturales de las madres beneficiarias del programa vaso de leche para sí poder promover los correctos estilos de vida de las madres beneficiarias y de esta manera poder contribuir a mejorar la atención integral de nuestra población de estudio.

2. Objetivos De La Investigación

2.1. Objetivo general

Determinar los factores socioculturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020.

2.2. Objetivos específicos

- a. Identificar los factores sociales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.
- b. Identificar los factores culturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.
- c. Evaluar el nivel de los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Durante los últimos años diversas organizaciones del sector salud, tanto internacionales, nacionales y locales han identificado que la mortalidad y morbilidad en buen porcentaje se viene asociando a los inadecuados estilos de vida vinculados a los factores socioculturales entre los cuales destacan: la inadecuada alimentación, accesibilidad a servicios básicos, aseguramiento universal de salud, actividades físicas, formas de convivencia, condición laboral, ingreso económico, etc. Lo cual conlleva a mencionar que los estilos de vida no se presentan en un vacío, sino que suceden en contextos que comprenden talentos personales, interpersonales, institucionales, que consideran aspectos como: política pública, ambiente físico y social, prácticas institucionales e influencias interpersonales. Es por ello que a continuación describimos algunos estudiosos retrospectivos encontrados en repositorios institucionales en relación a nuestras variables de estudio con la finalidad de comprender con mayor amplitud el presente estudio.

2.1. Antecedentes de la Investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

García (2018), en su estudio sobre los Hábitos alimentarios, el estado nutricional y estilos de vida saludables en los adolescentes pertenecientes de la institución educativa Marsella, obtuvo como resultado que el 74.1% de las adolescentes consume bebidas alcohólicas una a dos veces por semana, en cuanto a factor higiene oral el 51.4% de los adolescentes se cepillan de dos a tres veces al día y por ultimo con respecto al factor de actividad física se observó que el 62,9% de los adolescentes duerme un corto tiempo durante el día, especialmente después de almorzar y se evidencio que el 60% de los adolescentes realiza una vez a la semana algún tipo de actividad física.

Laguado y Gómez (2014), realizaron una investigación en Colombia sobre estilos de vida, con el objetivo de determinar los estilos de vida saludables en estudiantes de Enfermería de la Universidad Cooperativa de Colombia, para lo cual diseñaron un estudio descriptivo transversal aplicando el cuestionario, con 52 ítems distribuidos en seis dimensiones: responsabilidad en salud, nutrición, actividad física, manejo del estrés, relaciones interpersonales y espiritual, la población estuvo conformada por 154 estudiantes, en los resultados se obtuvo que los estudiantes universitarios de enfermería presentan solo comportamientos saludables en la dimensión espiritual 64,9% y relaciones interpersonales con un 47,4%, a diferencia de la dimensión Actividad física la cual comprende a algunas veces con un 43,5 % y en la dimensión nutrición predomina la respuesta de algunas veces en un 44,2% de los estudiantes, concluyeron que los estudiantes de la carrera de enfermería no practican estilos de vida saludables, porque no son continuos ni rutinarios.

Velázquez (2014), en su estudio sobre los estilos de vida en embarazadas adolescentes”; realizaron la investigación que tuvo como propósito identificar los estilos de vida en un grupo de adolescentes embarazadas. Se obtuvo como resultado que el 60% de las adolescentes manifestaron estilos de vida no saludables y el 40% restante estilos de vida saludables, por lo tanto podemos decir que la gran mayoría de esta población estudiada no recibe educación para la salud, reflejándose en la falta de actividad física, alimentación poco saludable, en el soporte interpersonal no se realiza actividades para manejar el estrés, no hace uso de sus redes de apoyo, presentando ciertas dificultades en su vida familiar que no contribuyen al fortalecimiento de su proceso actual.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Vera (2017), realizó una investigación sobre los estilos de vida en Lima Norte, Comas-Carabaylo- Independencia, con el objetivo de determinar los estilos de vida de internos de Enfermería de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, Comas-Carabaylo-Independencia, el estudio fue de enfoque cuantitativo, diseño no experimental, método descriptivo de corte transversal, la técnica fue la encuesta, el instrumento el cuestionario, la muestra estuvo conformada por 45 internos, en los resultados se obtuvo que el estilo de vida de los internos es no saludable en un 51,1% y solo el 48,9% presenta un estilo de vida saludable. Al analizar según dimensiones se obtuvieron estilos no saludables; en la dimensión nutrición se obtuvo un estilo no saludable del 60% y únicamente el 40% goza de estilo saludable, en la dimensión ejercicio se obtuvo un 66,7% estilo no saludable y el 33,3% presenta estilo saludable, en la dimensión responsabilidad en salud se obtuvo un 55,6% no saludable y un 44,4% saludable, en la dimensión manejo del estrés 51,1% no saludable y salvo el 48,9% saludable, en la dimensión soporte interpersonal se obtuvo 57,8% no saludable y 42,2% saludable y finalmente en la dimensión auto actualización se obtuvo 51,1% no saludable y tan solo 48,9% saludable. Concluyendo que el estilo de vida de los internos es no saludable.

Yenque (2011), en su estudio sobre estilo de vida y factores socioculturales de la adulta mayor en el PP.JJ. 1ro de mayo en Nuevo Chimbote, estudio cuantitativo y diseño correlacional, con 117 personas adultas mayores y aplico “la escala de estilo de vida y el cuestionario de factores biosocioculturales” obtuvo lo siguiente: El 88% de las personas tienen “un estilo de vida no saludable”. En cuanto a los factores sociales y culturales encontramos: El 82% tiene nivel de instrucción primaria

completa, el 59,8% son católicos, el 4,6 % es casado el 73.5% es ama de casa y el 63.2% tienen un ingreso económico entre s/100 a s/599.

Luna (2011), en su estudio sobre estilo de vida y factores socioculturales de la mujer comerciante del mercado Buenos Aires - Nuevo Chimbote, 2011. Estudio cuantitativo y diseño correlacional, con 180 mujeres y utilizando la “escala de estilo de vida” y el “cuestionario de factores biosocioculturales” concluyó: el 3.3% de comerciantes 14 llevan un “estilo de vida saludable” y el 96.7% “estilo de vida no saludable”. Según los aspectos biológicos, sociales y culturales con un 46.4% son adultos maduros, el 48 % con sec. Com., el 74 % son católicos, un 16.3 % son solteros y un 50.4 % con un ingreso económico de S/100 a S/599 soles. “llegando a la conclusión que esta población tiene limitado acceso a vida larga y saludable, limitando sus competencias para acceder a un trabajo bien remunerado y a servicios de salud”.

2.1.3. Antecedentes locales, regionales

Alegría y Colbs (2014), en su estudio sobre factores socioculturales y estilo de vida en los pacientes con diabetes mellitus tipo II, del Centro de Salud San Juan, de Loreto, encontraron que 52,8% eran adultos intermedios, 57,8% eran de sexo femenino, 55,0% convivientes, 68,3% procedían de zona urbana, 55,6% manifestaron tener grado de instrucción secundaria y 26,7% manifestaron tener negocio propio; 33,3% presentan la enfermedad de Diabetes Mellitus Tipo II entre 1 a 5 años, 60,5% tienen sobrepeso, 64,4% asistieron a consulta entre 1 a 4 veces al año, 88,3% presentaron hiperglucemia y el 87,2 % presentaron Inadecuado estilo de vida.

2.2. Base teórica y conceptual

2.2.1. Base teórica

2.2.1.1. Teoría de los estilos de vida de Bronfenbrenner

según Bronfenbrenner (1987), citado en Mendoza, Sagreda y Batista (1994) mencionan que el estilo de vida de un individuo está definido por cuatro grupos de elementos interaccionados entre sí. Y que para efectos de nuestra investigación contemplamos concretamente en las variables del estudio. a) Características individuales, genéticas o adquiridas (personalidad, educación recibida, etc.). b) Características del entorno microsociales en el que se despliega el sujeto (vivienda, familia, amigos, ambiente laboral o escolar; grupos de adscripción voluntarios, etc.) c) Factores macrosociales que moldean los anteriores (el sistema educativo, la cultura imperante, los medios de comunicación, grupos económicos y otros grupos de presión, instituciones oficiales, la estructura socioeconómica, etc.) d) El medio físico geográfico. Entre los dominios que también integran el estilo de vida se han incluido conductas y preferencias relacionadas con el tipo de alimentación, actividad física, consumo de alcohol, tabaco u otras drogas, responsabilidad para la salud, actividades recreativas, relaciones interpersonales, prácticas sexuales, actividades laborales y patrones de consumo.

2.2.1.2 Teoría de los estilos de vida de Marx y Weber:

Según Marx (1952) los estilos de vida están económicamente determinados, por la posición salarial y ocupacional en un sistema de producción experimentado por los grupos sociales entiende que el estilo de

vida es un producto de las condiciones socioeconómicas a las que se hallan sometidos los individuos. (p171)

Para Weber (1960) los estilos de vida representan aquella característica de los grupos sociales que concede un honor social positivo o un status. Consideraba que los estilos de vida están constituidos por dos elementos: la conducta vital y las oportunidades vitales. La conducta vital es definida como las elecciones que realizan los individuos en su estilo de vida y las oportunidades vitales constituyen la probabilidad de realizar tales elecciones en base a su posición socioeconómica. (p, 187). De esta manera Weber desarrolló una conceptualización holística de los estilos de vida fundada en una consideración conjunto de los ingresos, la ocupación, educación y un estatus.

2.2.1.2. Teoría de los estilos de vida de Bourdieu

En el campo de la sociología, una de las contribuciones más significativas al estudio de los estilos de vida, fue formulada por Bourdieu, quien analizó los hábitos alimentarios y las preferencias deportivas a las que denominó habitus, definidos como un set de disposiciones durables para actuar de maneras específicas.

Según Bourdieu (1991) las personas de una misma clase social tienden a compartir los mismos estilos de vida, tales como los gustos por ciertos alimentos, deportes o hobbies porque tienen las mismas oportunidades. Los hábitos se alinean con las aspiraciones y expectativas individuales para corresponder con las posibilidades objetivas. Para alcanzarlos los estilos de vida los seres humanos están condicionados por las oportunidades de vida que les brinda el contexto en que se desarrollan; en

esta teoría se incorpora claramente una relación dialéctica entre las opciones de vida (life choices) y las oportunidades de vida (life chances) que originalmente fue propuesta por Weber en su teoría sobre estilos de vida. Por tanto esta teoría se fundamenta en los elementos de la estructura que junto con los de la agencia dan forma a los estilos de vida. Los elementos estructurales son: las circunstancias de clase, las colectividades, la edad, el género y la etnia y las condiciones de vida. Ellos generan las oportunidades de vida (life chances). Por su parte, la agencia, en tanto se trata de las opciones de vida (life choices), está condicionada por la socialización y la experiencia de los individuos.

2.2.2. Base conceptual

2.2.2.1. Factores socioculturales

Según Rosario (2016), menciona que los factores socioculturales son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. Un factor es lo que contribuye a que se obtengan determinados resultados al caer sobre él la responsabilidad de la variación o de los cambios.

A. Factores sociales

Hace referencia a lo social, a todo aquello que ocurre en una sociedad, o sea en un conjunto de seres humanos relacionados entre sí por algunas cosas que tienen en común. Entonces los factores sociales, son aquellas cosas que afectan a los seres humanos en su conjunto, sea en el lugar y en el espacio en el que se encuentren lo cual está constituido por estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, condición de la vivienda, servicios

básicos, tipo de familia, grado de instrucción, religión, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud.

A.1 Dimensiones de los factores sociales

a. Estado civil

Según Aguilar (2013), señala que el estado civil es considerado como un conjunto de disposiciones jurídicas estableciendo entre los conyugues una serie de obligaciones y derechos

Según INEI, define al estado civil como la condición que caracteriza a cada individuo y lo relacionan a través de vínculos con la familia o parentescos, establece lazos que serán reconocidos jurídicamente y determinan los derechos o deberes de las personas

b. Ocupación

Según Aguilar (2013), nos menciona que es la tarea o función en la que se desempeña una persona en la sociedad, considerado como una faceta que permite dar respuesta a las necesidades vitales de cada uno que le permita cumplir con las demandas de exigencia así como el que hacer a través de la formación y creación de su propia identidad personal, cultural y social.

c. Condición laboral

Para Sergeev (1976), señala que las condiciones laborales son aquellos beneficios que constituyen la base sobre las cual se sustentan las relaciones laborales. Las condiciones de trabajo deben de ser proporcionales a la importancia de los servicios prestados y otorgados

de forma equitativa a los trabajadores, sin que puedan hacerse diferencias por motivo de raza, nacionalidad, sexo, edad, religión o doctrina política. En ese sentido, su impacto se reflejará en la calidad de vida del trabajador a través de su indicador satisfacción del trabajador.

e. Ingreso económico

Según Smith (2003), nos menciona que es la cantidad de dinero que una persona puede obtener en un periodo determinado sin aumentar ni disminuir sus activos netos. Son fuentes de ingresos económicos, sueldos, salarios, dividendos, ingresos por intereses, pagos de transferencia, alquileres y demás, por ello es considerado parte importante al momento de elegir un estilo de vida, ya que los ingresos económicos determinarían la calidad de vida y condición de la misma, situando a las familias en las diferentes clases sociales, si se está incluido en una clase media o alta obtendrá mayores opciones al elegir un estilo de vida, así como también en la atención de la salud por lo tanto para un individuo con un estatus socioeconómico bajo, las alternativas serán muy restringidas debido a sus mínimos recursos.

f. Condiciones y servicios básicos de la vivienda

Para Casas (2003), indica que la vivienda es considerada como el lugar y ambiente íntimo de la persona donde habita la mayor parte de su vida. Constituye la unidad importante para llevar un nivel de vida del individuo junto a sus servicios variados con la que cuenta para su estadía confortable, la vivienda no es adecuada si sus ocupantes no tienen agua potable, instalaciones sanitarias adecuadas, energía para la cocción, la calefacción y el alumbrado, y conservación de alimentos o eliminación

de residuos. En el presente estudio consideraremos las condiciones y servicios básicos de la vivienda ya que esta situación puede generar variadas condiciones y percepciones respecto a su estilo de vida considerando una vivienda propia, alquilada, cedida por un familiar u otro.

B. Factores culturales

Son aquellas características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables. Los factores considerados son: tipo de familia, grado de instrucción, religión, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud.

B.1 Dimensiones de los factores culturales

a. Tipo de familia: La familia es Considerada como el núcleo de la sociedad desde tiempos ancestrales hasta la actualidad. Según estudios antropológicos a la actualidad aún se conserva la estructura de la familia en la sociedad; la cual está conformada por padres e hijos y es el grupo más importante en la sociedad, pero es necesario que de acuerdo a la sociedad esta adopta diversos tipos de acuerdo a la sociedad y cultura. Las familias no son iguales, se diferencian de acuerdo a muchas variables como condición económica, nivel de educación, demografía, composición, situación geográfica, dinámica intrafamiliar, hábitos y costumbres; son características que hacen diferencias entre familias. (Quispe, 2012, p, 45)

b. Grado de instrucción: Es el grado más alto que se ha logrado alcanzar, es la capacidad que tiene cada persona en adquirir nuevos

conceptos que le permitan integrarlos en la sociedad para un mejor desenvolvimiento, desarrollo en su vida personal (Gómez, 2003, p, 137).

c. Religión: La religión es el conjunto de creencias o dogmas a cerca de la divinidad, de sentimientos, de veneración y temor hacia ella, de morales, en lo individual, social y en la prácticas rituales, principalmente la oración y el sacrificio para darle culto (Forcada, 2010, p, 15)

d. Accesibilidad y aseguramiento a los servicios de salud: Hace referencia al acceso y prestaciones que brindan asistencia sanitaria. Puede decirse que la articulación de estos servicios constituye un sistema de atención orientado al mantenimiento, la restauración y la promoción de la salud de las personas. Es importante tener en cuenta que los servicios de salud no contemplan sólo el diagnóstico y el tratamiento de enfermedades o trastornos, también abarcan todo lo referente a la prevención de las enfermedades y a la difusión de aquello que ayuda a desarrollar un estilo de vida saludable. (Informe del MINSA, 2019, p, 106)

En cuanto al aseguramiento universal de la salud según el MINSA (2019), nos indica que es el derecho de la población residente en el territorio nacional a tener un seguro de salud que le permitirá acceder a prestaciones preventivas, recuperativas y de rehabilitación en condiciones adecuadas de calidad y oportunidad.

2.2.2.2. Estilos de vida

Los estilos de vida son considerados como los arquetipos de hábitos, actitudes, conductas, tradiciones, actividades y decisiones de una persona, frente a las diversas situaciones en las que el ser humano se desarrolla en sociedad, o mediante su labor diaria, y que son susceptibles de ser transformados. Estas conveniencias de vida se van transigiendo a lo largo de la vida del individuo, al transcurrir las acciones se convierten en un proceso de aprendizaje por asimilación o por imitación de patrones socioculturales, familiares y educativos.

Así mismo los estilos de vida son considerados como la forma de vivir de las personas lo cual está determinado por un conjunto de factores como son: el estado nutricional, nivel de actividad física, formas de relaciones interpersonales, nivel de autorrealización y grado de responsabilidad de la salud, que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea.

En tanto Tejera (2018), puntualiza que los estilos de vida permiten reflejar la manera natural como las personas viven determinadas por una serie de factores y que dependerá de la persona y de su entorno mismo si logra adquirir estilos de vida saludables o no saludables.

A. Dimensiones de los estilos de vida

a. Nutrición

Según Cervera (2013), la nutrición está relacionado directamente a la selección, conocimiento y consumo de alimentos que puedan satisfacer las necesidades y mejorar la salud y el bienestar, esto incluye la elección de una dieta diaria saludable bajo las directrices de la Guía Pirámide de Alimentos.

b. Actividad física

Pender (2014), manifiesta que la actividad física es todo movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos que genere gasto de energía, también implica la participación de actividades ligeras o moderadas dentro de un programa planificado y controlado que pueden ser adoptados como rutinas diarias contribuyendo al cuidado de la salud. Esta actividad física mejora el estado de salud, también ayuda a mantener el humor, la autoestima y aumentar el potencial de rendimiento físico para la realización de cualquier actividad cotidiana. La actividad física se ha catalogado como un factor muy importante para poder llevar un estilo de vida saludable.

c. Relaciones interpersonales

Ipsen (2018), señala que las relaciones interpersonales son todos aquellos vínculos entre los diferentes integrantes de la sociedad que conforma un medio eficaz para el dialogo, expresión de sentimientos y opiniones, así también son el origen de tener muchas oportunidades, diversiones y entretenimiento entre personas; estas interacciones son una excelente forma de enriquecimiento personal, trato humano que influye en la vida afectiva de las personas en dirección a conseguir hábitos asertivos

d. Autorrealización

Aguilar (2014), nos dice que la autorrealización es el logro efectivo de las aspiraciones, un ideal que toda madre desea conseguir y se satisface mediante el cumplimiento de metas, a través de oportunidades que ayudan a fortalecer el autoestima, a desarrollar el talento y potenciar al máximo sus

habilidades, permitiendo el crecimiento y desarrollo para ser una gran persona.

f. Responsabilidad en salud

Para Lopategui (2001), la responsabilidad en salud implica que las personas tengan un sentido positivo de responsabilidad para mejorar su estilo de vida lo cual incluye prestar atención a todas las recomendaciones impartidas por profesionales de salud, la educación de uno mismo para querer informarse y buscar ayuda profesional ante algún problema, de tal manera que se pueda tomar decisiones saludables en vez de querer determinar alternativas que conlleven a generar un riesgo para la salud, esto depende también de la habilidad que tienen cada uno para modificar sus conductas y disminuir las consecuencias presentes, lo cual es posible a través de los esfuerzos de reflexión para poder examinar sus vidas.

2.2.3. Definición de términos básicos.

a. Políticas sociales

Alcalde (2013), señala que las políticas sociales tiene una característica principal: asistencialista, para beneficiar a poblaciones de bajos recursos y vulnerable, su objetivo es disminuir o eliminar la pobreza y brindar oportunidades de forma igualitaria, garantizando la alimentación, vivienda y salud.

b. Programas sociales

Los programas sociales constituyen iniciativas para contribuir con el mejoramiento de vida de poblaciones. En su mayoría son financiadas por el Gobierno Central y en algunos casos por Organizaciones No Gubernamentales,

el principal objetivo es satisfacer las necesidades básicas de las poblaciones vulnerables (Midis 2016, p.3)

c. Programa vaso de leche

Suárez (2013) señala que el PVL es un programa social que tiene como finalidad proporcionar una ración alimentaria todos los días a las personas de bajos recursos y poder incrementar la nutrición y calidad alimentaria este programa beneficia de preferencia a niños (as), mujeres gestantes y mayores.

d. Estado nutricional

Bueno (1995) expone que el estado nutricional es el reflejo del grado en que se cubren sus necesidades de nutrientes. El ingreso de nutrientes depende del consumo de alimentos, de la utilización que el organismo pueda hacer de ellos, y de la relación de factores socioeconómicos, emocionales, culturales, físicos, etc. (p. 16).

CAPÍTULO III

PLANTEAMIENTO DE LA HIPOTESIS Y VARIABLES

3. HIPÓTESIS

3.2. Hipótesis general

Los factores socioculturales influyen significativamente con los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020.

3.3. Hipótesis específicas

- a. Los factores sociales tienen influencia significativa según la edad, sexo, estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, condición y servicios básicos de la vivienda en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.
- b. Los factores culturales influyen de manera significativa según el tipo de familia, grado de instrucción, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud; frente a los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.
- c. Los estilos de vida que llevan las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla son poco saludables.

2. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

TABLA 1

Matriz de Operacionalización de Variables.

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEM |
|--|-------------------|----------------------------------|--|
| Variable independiente X | | | Soltera |
| Factores socioculturales | | Estado civil | Casada Conviviente |
| | | | Empleada Ama de casa Estudiante |
| Definición: | Factores sociales | Ocupación | Parcial Completo Desempleada |
| Son aquellas características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables. Los factores considerados son: estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, condición de la vivienda, servicios básicos, tipo de familia, grado de instrucción, religión, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud. | | Condición laboral | Menor del mínimo vital Igual al mínimo vital Mayor al mínimo vital |
| | | Ingreso económico | Propia Familiar Alquilada |
| | | Condición de la vivienda | Agua Desagüe Luz eléctrica Internet Dos a más servicios No cuenta con servicios |
| | | Servicios básicos de la vivienda | |
| | | | |
| | | Tipo de familia | Familia nuclear Familia extensa Familia disfuncional |

| | | | |
|---|----------------------------|------------------------------------|---|
| | | Grado de Instrucción | Iletrada Primaria Secundaria superior |
| | Factores culturales | Religión | Católico Evangélico Mormón Testigo de Jehová |
| | | Accesibilidad a servicios de salud | Adyacente Distante No tiene acceso |
| | | Aseguramiento universal de salud | Cuenta con SIS Cuenta con otro seguro No tiene seguro |
| Variable dependiente Y | | | Tipo de alimentación Horario de consumo de alimentos Información sobre el régimen nutricional |
| Estilos de vida | Nutrición | Alimentación | |
| | Actividad física | Desarrollo de actividades físicas | Temporalidad de practica Dinámica de la realización física Situación en la que lo practica |
| Definición: | Relaciones interpersonales | Formas de convivencia | Mantiene relación interpersonal Formas de relación con los demás Nivel de comunicación con los demás |
| Forma de vivir de las personas lo cual está determinado por un conjunto de factores como son: el estado nutricional, nivel de actividad física, formas de relaciones interpersonales, nivel de autorrealización y grado de responsabilidad de la salud, que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea | Autorrealización | Satisfacción personal | Satisfacción ante lo realizado Satisfacción con lo que realiza Fomentación de desarrollo personal |
| | Responsabilidad de Salud | Salud | Revisión médica permanente Acude al médico cuando presenta una molestia Participación de actividades de salud |

CAPÍTULO IV

MARCO METODOLÓGICO

4. METODOL OGÍA DE LA INVESTIGACIÓN

4.2. Enfoque de la investigación

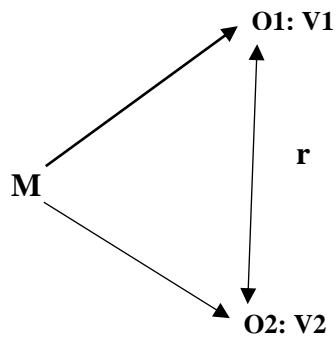
La investigación realizada corresponde al enfoque cuantitativo. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014) el enfoque cuantitativo usa la recolección de datos para probar hipótesis, con base en la medición numérica y el análisis estadístico, para establecer patrones de comportamiento y probar teorías.

4.3. Tipo de Investigación

El estudio realizado es de tipo Correlacional. Según Hernández, Fernández y Baptista (2014: 81) los estudios correlacionales tienen como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existe entre dos o más conceptos, categorías o variables en un contexto en particular.

4.4. Diseño de Investigación

El diseño de investigación utilizado es el Descriptivo-Correlacional, ya que se trata de establecer el grado de relación existente entre los factores socioculturales y los estilos de vida en las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. Según Hernández, Fernández, Baptista (2014) este tipo de estudio tiene como propósito medir el grado de relación que existe entre dos o más conceptos o variables. Al esquematizar este tipo de investigación obtenemos el siguiente diagrama:



M: Muestra conformada por las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla

O1: Observación de la V1(x): factores socioculturales.

O2: Observación de la V2 (Y): estilos de vida.

r: Relación entre ambas variables.

Por otro lado la investigación es de corte transversal. Debido a que se recolectan datos en un solo momento en un tiempo único. Su propósito es describir variables y analizar su incidencia e interrelación en un momento dado” (Hernández, Fernández y Baptista, 2014, p.154).

4.5. Unidad de Análisis y Observación

4.5.2. Unidad de Análisis

La unidad de análisis para la presente investigación será el programa vaso de leche, del distrito de Ramón Castilla.

4.5.3. Unidad de Observación

En la presente investigación los sujetos de estudio son cada una de las madres beneficiarias del programa vaso de leche, del distrito de Ramón Castilla.

4.6. Población y Muestra

a) Población

Se denomina población al “conjunto objeto de estudio, es decir, cualquier agrupación de datos o elementos con características comunes que se desean analizar. (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 175).

En este caso para la presente investigación se trabajará con una población de 300 beneficiarias.

b) Muestra

La muestra en esencia, es un subgrupo de la población que pertenecen a un conjunto definido en sus características al que llamamos población” (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 175). Para la investigación se trabajará con la muestra probabilística donde todos los elementos de la población tienen la misma posibilidad de ser escogidos y se obtienen definiendo las características de la población por medio de una selección aleatoria o mecánica de las unidades de análisis (Hernández, Fernández y Baptista, 2010, p. 176). Para la presente investigación se empleó la siguiente fórmula:

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

Dónde:

n : Tamaño de la muestra

Z = 95 % (Z = 1.96)

p = 80 % (p = 0.80)

q = 20 % (q = 0.20)

N = 300 personas

e = 5% (e = 0.05)

$$n = \frac{z^2 pqN}{(N - 1)e^2 + z^2 pq} = \frac{1.96^2 * 0.80 * 0.20 * 300}{299 * 0.05^2 + 1.96^2 * 0.80 * 0.20}$$

n = 135.37 Madres beneficiarias

n = 135 M. Beneficiarias

4.7. Técnicas e Instrumentos de Recojo de Información

4.7.2. Técnicas

a. Entrevista.- Para la investigación utilizamos esta técnica en la medida de obtener datos orales sobre las experiencias de vida de las madres inmersas en el problema de investigación permitiendo interrelacionarnos con beneficiarias del programa vaso de leche para llevar a cabo la aplicación del instrumento.

b. La encuesta.- Permite explorar la opinión pública, temas de significación científica y de importancia en la sociedad democrática. Grasso, (2006). En la presente investigación se utilizó la encuesta como técnica para recolectar la información, su aplicación fue personalizada a cada unidad de estudio, perteneciente a las madres beneficiarias del programa vaso de leche, de acuerdo con los criterios de análisis de la población con la finalidad de obtener información que ayude analizar las variables de estudio.

4.7.3. Instrumentos

a. Guía de entrevista.- instrumento que sirvió para obtener información de las madres beneficiarias del programa vaso de leche, sobre las variables en estudio.

b. El cuestionario.- es un instrumento cuantitativo que se usa para medir diversas situaciones y contextos. El cuestionario es estructurado porque las alternativas de respuesta a cada pregunta tienen las opciones ya predefinidas. De esta forma el análisis estadístico resulta mucho más fácil. (Vara, 2008. p.289).

El cuestionario servirá como instrumento de investigación el cual está elaborado con una serie de preguntas seleccionadas considerado como el método mejor empleado para recoger la información.

El cuestionario sobre Factores Socioculturales, instrumento elaborado por Delgado y Díaz; y adaptado por el responsable de la presente investigación. Está constituido por ítems separados en dos factores, una de ellas son los factores sociales que abarca el estado civil, la ocupación, condición laboral, el ingreso económico, condición de la vivienda y servicios básicos de la vivienda. En los factores culturales se determina el tipo de familia, grado de instrucción, religión, accesibilidad a servicios de salud y aseguramiento universal de salud.

El instrumento sobre los estilos de vida, fue creado por Walker, Sechrist, y Pender, el cual ha sido adaptado a las variables de estudio por el autor de la presente investigación. Este instrumento está constituido por 15 ítems separados en cinco dimensiones y están distribuidos de la siguiente manera: nutrición con los ítems 1- 3, Actividad física; 4-6, relaciones interpersonales; 7-9, Autorrealización: 10-12. Responsabilidad en salud: 13-15. Utilizamos la escala de graduación siempre, frecuentemente, a veces y nunca. El puntaje de cada pregunta será de N=1; V= 2; F=3; S=4. Si la respuesta es favorable (siempre) se calificará con 4 y si es desfavorable (nunca) se calificará con 1. Una vez obtenido las respuestas de los ítems, se suman, resultando un puntaje mínimo y un máximo obteniendo como resultado un estilo de vida saludable o estilo de vida no saludable. De acuerdo a la escala valorativa señalada en dicho instrumento.

c. Análisis documental. Para la revisión bibliográfica de tema, para conocer los antecedentes Para la búsqueda, recopilación, organización, valoración, crítica de la información bibliográfica y empírica sobre nuestras variables de investigación.

4.8. Procesamiento y Análisis de Resultados

Para el procesamiento de la información, se utilizará Excel Ver. 2016 y SPSS Ver.24. Para la descripción de resultados se empleará la estadística descriptiva: frecuencias y medidas de tendencia central.

Para el análisis de datos se revisará y clasificará por dimensiones, variables y categorías de análisis, para posteriormente realizar el tratamiento de los datos cualitativos transcribiendo la entrevista para luego ser codificados por categorías y subcategorías para su análisis cualitativo en el informe de investigación.

La validez del contenido se realizara mediante prueba estadística y también por juicio de expertos conformado por 3 profesionales expertos en el área, cada uno de ellos recibió el instrumento y se le informo sobre el propósito de la prueba para que valide los ítems modificados.

La confiabilidad del instrumento fue analizada mediante alfa de Cronbach, la cual demuestra su confiabilidad, es decir si existe o no relación entre las variables de estudio, en nuestra investigación está compuesto por 15 preguntas que nos permitió poder determinar la relación existente entre los factores socioculturales que se relacionan con los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020.

Tabla 2

Estadística de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N° de elementos |
|-------------------------|------------------------|
| ,89 | 15 |

Fuente: SPSS, IBM 24.0

Interpretación:

Los resultados obtenidos teniendo en cuenta el índice de correlación del Alfa de Cronbach son igual a 0.89; se considera que los resultados tienen una confiabilidad muy alta según la escala de valoración. Lawrence (2003) sugieren las recomendaciones siguientes para evaluar los coeficientes de alfa de Cronbach:

Tabla 3

Escala de alfa de Cronbach

| Escala | Descripción |
|--------------------|--------------------|
| 0,81 a 1,00 | Muy alta |
| 0,61 a 0,80 | Alta |
| 0,41 a 0,60 | Moderada |
| 0,21 a 0,40 | Baja |
| 0,01 a 0,20 | Muy baja |

Fuente: escala de Cronbach

2.3.5. Análisis estadísticos e interpretación de datos

Para el procesamiento de la información se utilizará una computadora. Todas las fichas de recolección de datos archivadas apropiadamente. Los datos serán transferidos a una base de datos electrónica. Para las pruebas estadísticas y análisis de resultados se utilizará el paquete estadístico SPSS versión IBM, 24.0, para demostrar los objetivos se utilizará estadística descriptiva expresada en tablas de frecuencia.

2.3.6. Ética de la investigación

La ética tiene que ver con el comportamiento y actuar de los investigadores en la sociedad, en ese sentido la presente tesis tendrá comportamientos éticos orientados a no infringir la ley y sobre todo no causar daño a las personas involucradas en la investigación, en este sentido se tendrá en cuenta los siguientes valores éticos:

1. El consentimiento informado: para recabar la información sobre los factores socioculturales que se relacionan con los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020, se obtendrá primero el consentimiento de los mismos a quienes se les informará sobre los objetivos y fines del trabajo.
2. Respeto a las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla,”, puesto que todas las actividades se llevarán dentro del respeto y consideración de las mismas. En este mismo sentido la información será reservada y anónima.
3. No publicar los datos brindados por las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, sin previa autorización.
4. Crédito a las publicaciones, así mismo, todas serán debidamente referenciadas.
5. Se respetará los resultados obtenidos en forma fidedigna.

CAPÍTULO V

RESULTADOS

A continuación, se presentan los resultados de la presente investigación tomando en consideración la población de estudio en relación a los indicadores de los instrumento aplicados a las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, de la provincia Mariscal Ramón Castilla, región Loreto, 2020.

Tabla 4
Edad de los beneficiarios

| Edad de la beneficiaria | N | % |
|-------------------------|-----|-----|
| 20 - 29 años | 89 | 66 |
| 30 – 39 años | 32 | 24 |
| 40 – 49 años | 14 | 10 |
| Total | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

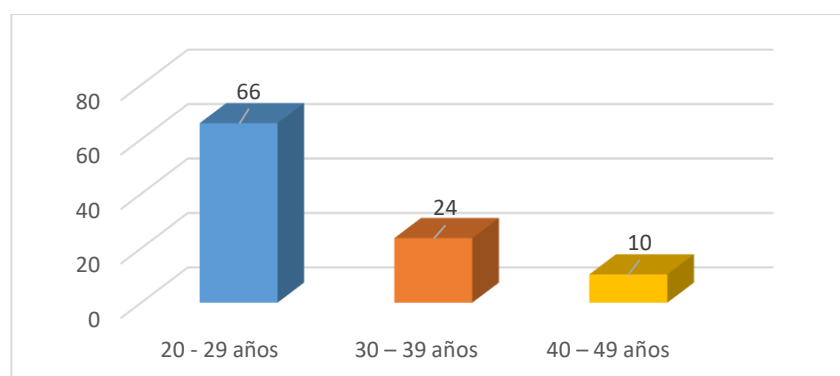


Figura 1. Edad de los beneficiarios

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según los datos obtenidos por parte de la madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla encontramos que del total de los encuestados el 66 % indicó tener una edad que oscila entre 20 a 29 años, el 24% afirmó estar en el rango de edad de 30 a 39 años y finalmente sólo un 10% asumió estar en una edad entre 40 a 49 años

Tabla 5.

Estado civil de los beneficiarios

| Estado civil | N | % |
|---------------------|------------|--------------|
| Soltero | 13 | 10 |
| Casado | 27 | 20 |
| Conviviente | 95 | 70 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

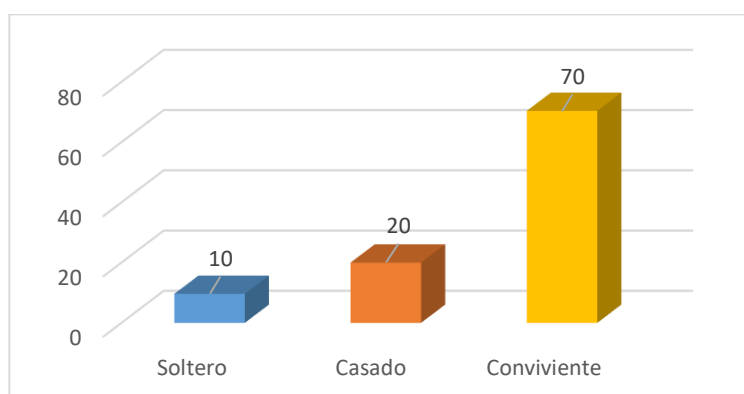


Figura 2. Estado civil de los beneficiarios

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según la población en estudio correspondiente a las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla, el 70% mencionó mantener una convivencia activa, el 20% indicaron ser casados y sólo un 10% afirman ser solteros.

Tabla 6

Condición laboral de los beneficiarios

| Condición laboral | N | % |
|--------------------------|------------|---------------|
| Tiempo parcial | 23 | 17 |
| Tiempo Completo | 8 | 6 |
| Desempleada | 104 | 77 |
| Total | 135 | 100.00 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

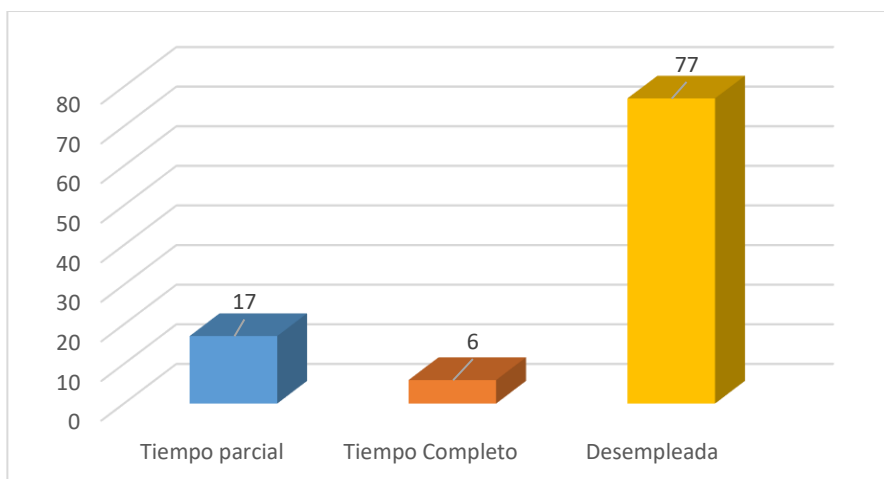


Figura 3. Condición laboral de los beneficiarios

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo a la condición laboral de las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla que actualmente está afrontando la población en estudio, el 77% mencionó estar desempleada, el 17% se encuentra asumiendo un trabajo a tiempo parcial, laborando así en diferentes áreas y sectores; y sólo un 6% estaría laborando a tiempo completo, razón por la cual se presume que sería la única población con una economía estable.

Tabla 7

Ingreso económico de los beneficiarios

| Ingreso económico mensual | N | % |
|---------------------------|-----|-------|
| Menor mínimo vital | 124 | 92 |
| Igual al mínimo vital | 7 | 5 |
| Mayor al mínimo vital | 4 | 3 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

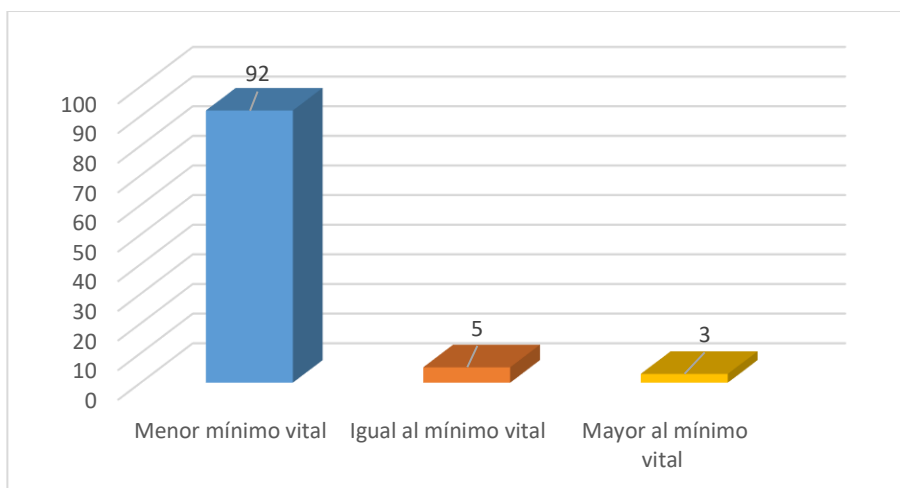


Figura 4. Ingreso económico de los beneficiarios

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De los resultados se obtuvo que de las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla, el 92% de la población en estudio tiene un ingreso económico menor al mínimo vital, generando así deficiencias en el abastecimiento de la canasta familiar; el 5% tendría un ingreso igual al mínimo vital y sólo un 3% recibe un sueldo mayor al mínimo vital.

Tabla 8

Condición de vivienda de los beneficiarios

| Condición de la vivienda | N | % |
|--------------------------|-----|-------|
| Propia | 28 | 21 |
| Familiar | 83 | 61 |
| Alquilada | 24 | 18 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

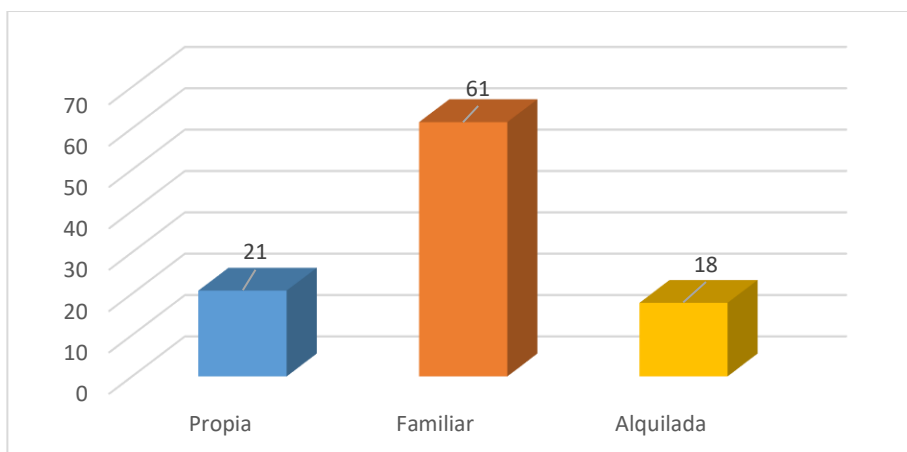


Figura 5. Condición de vivienda de los beneficiarios

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 61% aún reside en la vivienda de sus familiares (padres, tíos, abuelos, hermanos y otros), el 21% mencionan tener una vivienda propia generalmente ubicada en los alrededores de la ciudad y sólo un 18% afirma habitar un espacio alquilado (casa, departamento o cuarto).

Tabla 9

Servicios básicos con los que cuentan las viviendas

| Servicio básico de la vivienda | N | % |
|--------------------------------|-----|-------|
| Agua. | 0 | 0 |
| Desagüe | 0 | 0 |
| Luz, eléctrica | 0 | 0 |
| Internet | 0 | 0 |
| Dos a más servicios | 135 | 100 |
| No cuenta con servicios | 0 | 0 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

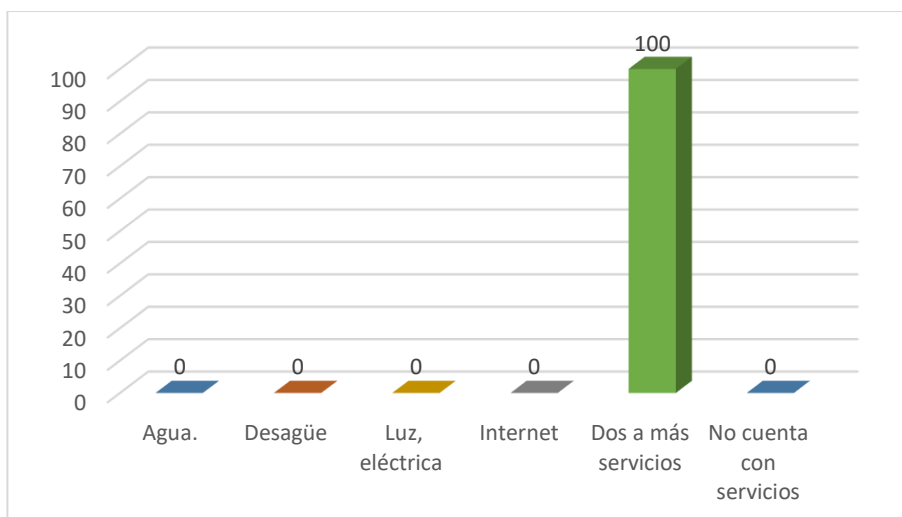


Figura 6. Servicios básicos con los que cuentan las viviendas

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según la población conformada por las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla durante el presente año, el 100% afirmó contar con más de dos servicios, es decir, en su vivienda contarían con: agua, desagüe, fluido eléctrico y muy pocos de ellos también contarían con el servicio de internet que en su mayoría es mediante el uso de equipos electrónicos como el celular.

Tabla 10

Tipo de familia que tiene el beneficiario

| Tipo de familia que tiene | N | % |
|---------------------------|-----|-----|
| Familia nuclear | 31 | 23 |
| Familia extensa | 74 | 55 |
| Familia disfuncional | 30 | 22 |
| Total | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

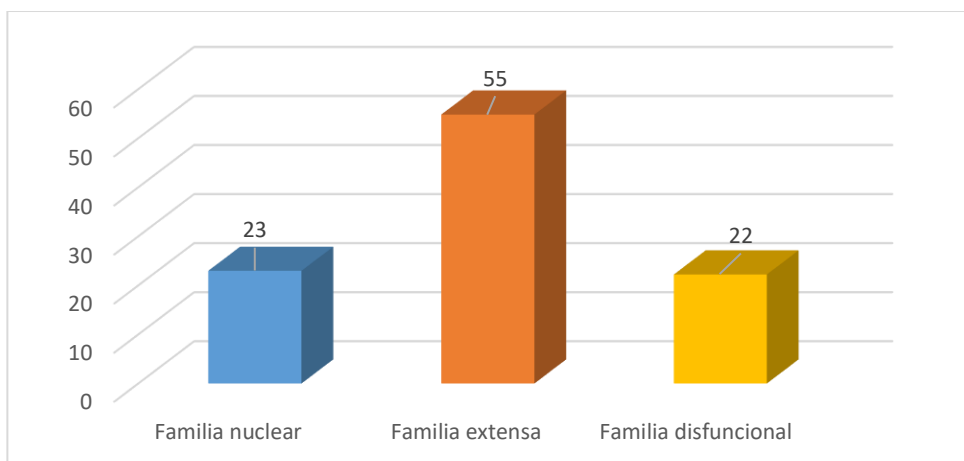


Figura 7. Tipo de familia que tiene el beneficiario

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 55% tendría una familia extensa, constituida por padres, hermanos, tíos, sobrinos y en algunos casos abuelos; mientras que el 23% afirma tener una familia nuclear de la cual la conforman únicamente padres e hijos, además, el 22% asume ser parte de una familia disfuncional, en donde sus padres están al borde de la separación o son separados por múltiples razones.

Tabla 11

Grado de instrucción de la población en estudio

| Grado de instrucción | N | % |
|----------------------|-----|--------|
| Iletrado | 14 | 10 |
| Primaria | 24 | 18 |
| Secundaria | 85 | 63 |
| Superior | 12 | 9 |
| Total | 135 | 100.00 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

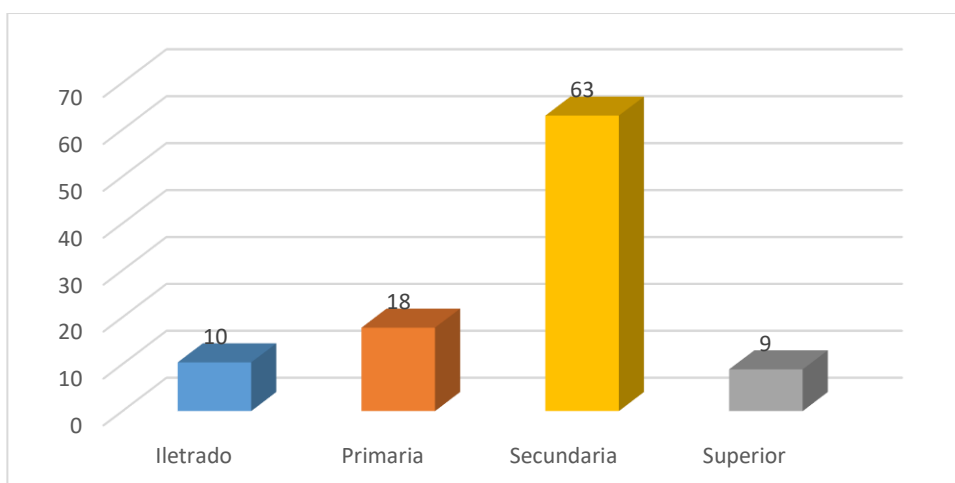


Figura 8. Grado de instrucción de la población en estudio

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo a las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 63% afirman tener grado de instrucción de nivel secundaria, el 18% tienen primaria, el 10% serían iletrados y sólo el 9% tendría un grado de instrucción de nivel superior, que por lo general son las personas que asumen un trabajo a tiempo completo y con un sueldo superior al mínimo promedio.

Tabla 12

Religión de la población en estudio

| Religión | N | % |
|--------------------|-----|-------|
| Católico | 16 | 12 |
| Adventista | 26 | 19 |
| Evangélico | 72 | 53 |
| Mormón | 0 | 0 |
| Testigos de Jehová | 21 | 16 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

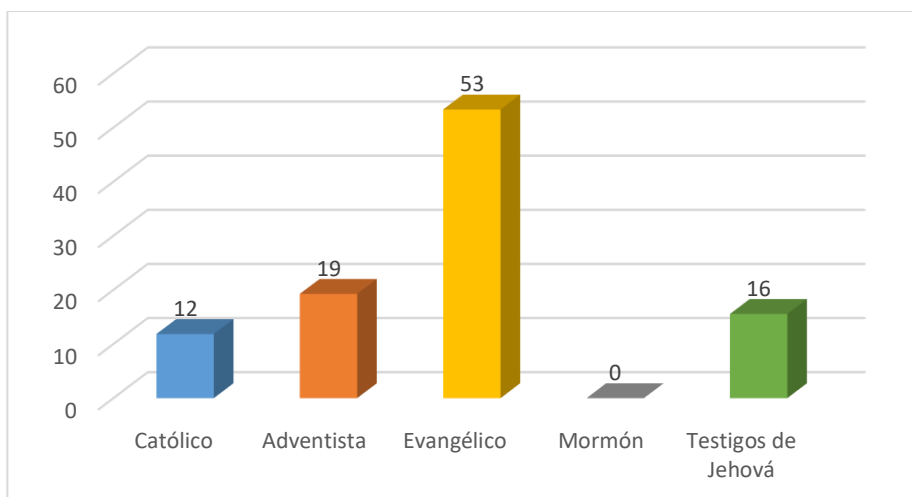


Figura 9. Religión de la población en estudio

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según la religión que asumen las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla, el 53% sería evangélico, convertido durante los últimos 5 años; el 19% adventistas, persiguiendo la religión de sus familiares, amigos y/o conocidos; el 16% serían testigo de Jehová y finalmente el 12% asumen ser católicos.

Tabla 13

Accesibilidad a los servicios de salud desde casa del beneficiario

| Accesibilidad a los servicios de salud desde su casa | N | % |
|---|------------|--------------|
| Adyacente | 25 | 19 |
| Distante | 27 | 20 |
| No tiene acceso al servicio de salud | 83 | 61 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

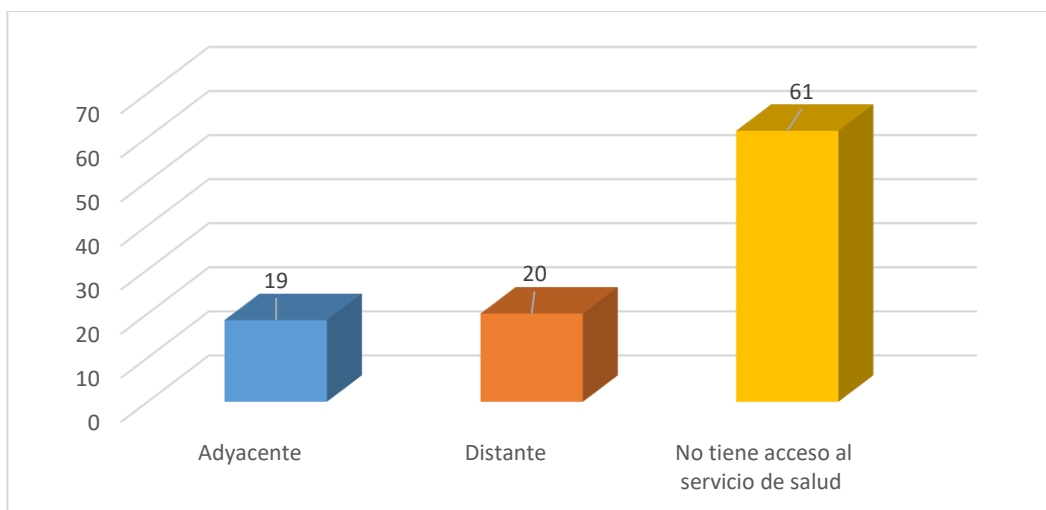


Figura 10. Accesibilidad a los servicios de salud desde casa del beneficiario

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo a las respuestas emitidas por la población en estudio el 61% no tiene acceso al servicio de salud desde su casa, pues mucho influye el que no cuentan con un trabajo estable razón por la cual no tendrían ningún tipo de beneficio de Es salud y no califican para solicitar SIS; el 20% y 19% si contarían con este servicio, sin embargo, este se ubicaría distante y adyacente respectivamente.

Tabla 14

Aseguramiento universal de salud del beneficiario

| Cuenta con aseguramiento universal de salud | N | % |
|--|------------|--------------|
| Si cuenta con seguro integral de salud | 32 | 24 |
| Cuenta con otro tipo de seguro de salud | 0 | 0 |
| No cuenta con ningún tipo de seguro de salud | 103 | 76 |
| Total | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

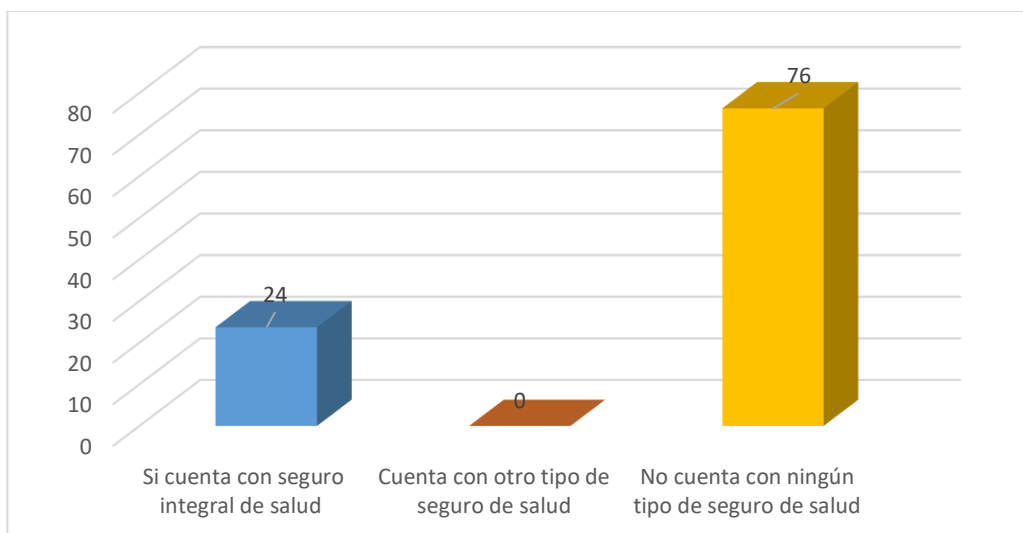


Figura 11. Aseguramiento universal de salud del beneficiario
Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.
Nota:

En los resultados anteriores se evidencia que un 76% de la población en estudio afirmó no contar con ningún tipo de se aseguramiento universal de salud, pues no tienen un trabajo estable que les permita ingresar a planillas y adquirir este tipo de beneficio, además, algunos no califican para solicitar un Seguro Integral de Salud del estado y otros ni siquiera lo han tramitado aún; mientras que, sólo un 24% manifestaron que si cuentan con SIS.

Tabla 15

Estilo de vida de la población en estudio

| Estilo de vida | N | % |
|----------------|-----|--------|
| Saludable | 20 | 15 |
| Poco saludable | 35 | 26 |
| No saludable | 80 | 59 |
| Total | 135 | 100.00 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

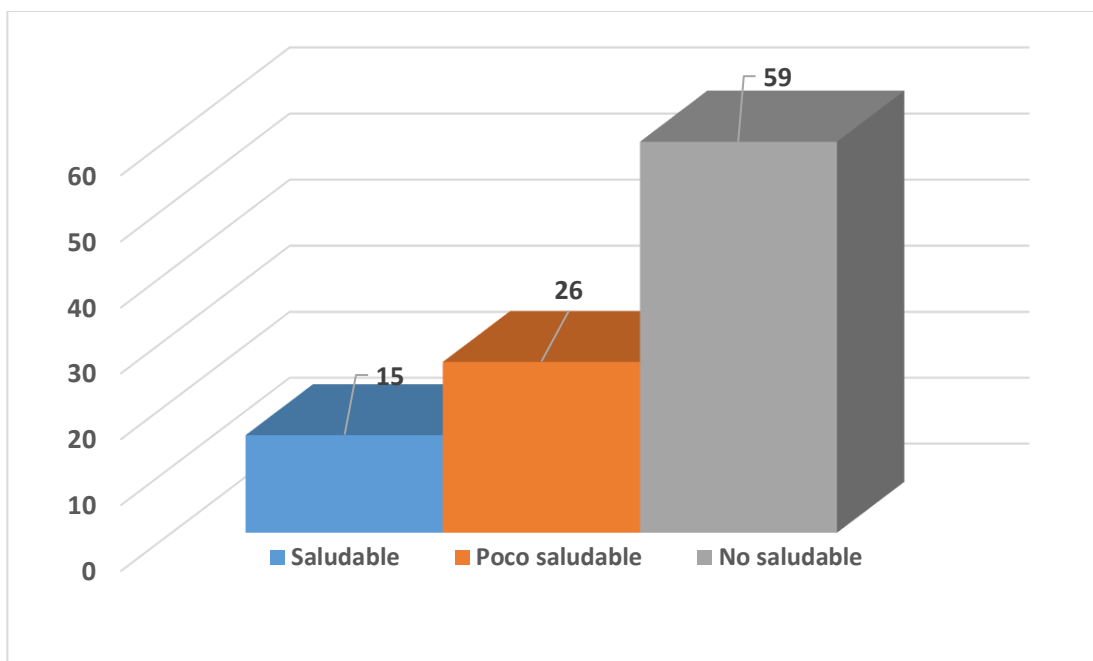


Figura 12. Estilo de vida de la población en estudio

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

En los resultados anteriores podemos describir que un 59% de las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla afirmó llevar un estilo de vida no saludable, pues son conscientes que, por el tiempo, contexto y sobre todo facilidad suelen consumir alimentos reconocidos como “Fast Food o comida rápida”, a ello se le suma las numerosos golosinas y gaseosas que consumen cotidianamente, la no práctica de algún tipo de deporte o ejercicio, la ausencia de vegetales, frutas y agua en sus mesas, entre otros; el 26% considera que su estilo de vida suele ser poco saludable, pues, consideran que hacen ejercicio constantemente, además, aún consumen alimentos nutritivos. Finalmente, sólo un 15% está seguro mantener una vida saludable.

Tabla 16

Estilo de vida según a la edad del beneficiario

| Edad de la beneficiaria | Estilo De Vida | | | | | | | |
|-------------------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-----|-------|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| 20 - 29 años | 12 | 9 | 23 | 17 | 54 | 40 | 89 | 66 |
| 30 – 39 años | 7 | 5 | 9 | 7 | 16 | 12 | 32 | 24 |
| 40 – 49 años | 1 | 1 | 3 | 2 | 10 | 7 | 14 | 10 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100.0 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

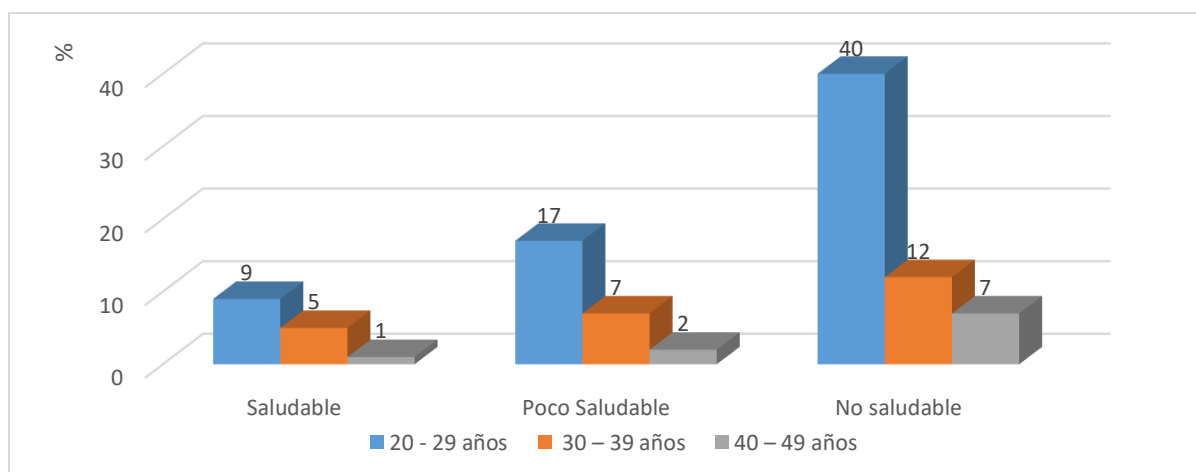


Figura 13. Estilo de vida según a la edad del beneficiario

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según los datos obtenidos en la anterior tabla 16y figura 13 notamos que las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla 40% de los encuestados mencionaron llevar un estilo de vida poco saludable, el 17% manifestó que su estilo de vida es poco saludable, finalmente, sólo un 9% afirma llevar un estilo de vida saludable, cuyos grupos de personas se encontrarían en edades comprendidas entre 20 a 29 años, pues está claro que la mayoría de estos jóvenes han adoptado un estilo de vida “Moderno”, la cual gira en torno a comidas rápidas, golosinas, gaseosas, bebidas alcohólicas, cigarrillos, ausencia de ejercicios y otros.

Tabla 17

Estilo de vida según el estado civil

| Estado civil | Estilo De Vida | | | | | | | |
|--------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-------|-----|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Soltero | 2 | 1 | 4 | 3 | 7 | 5 | 13 | 10 |
| Casado | 5 | 4 | 10 | 7 | 12 | 9 | 27 | 20 |
| Conviviente | 13 | 10 | 21 | 16 | 61 | 45 | 95 | 70 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

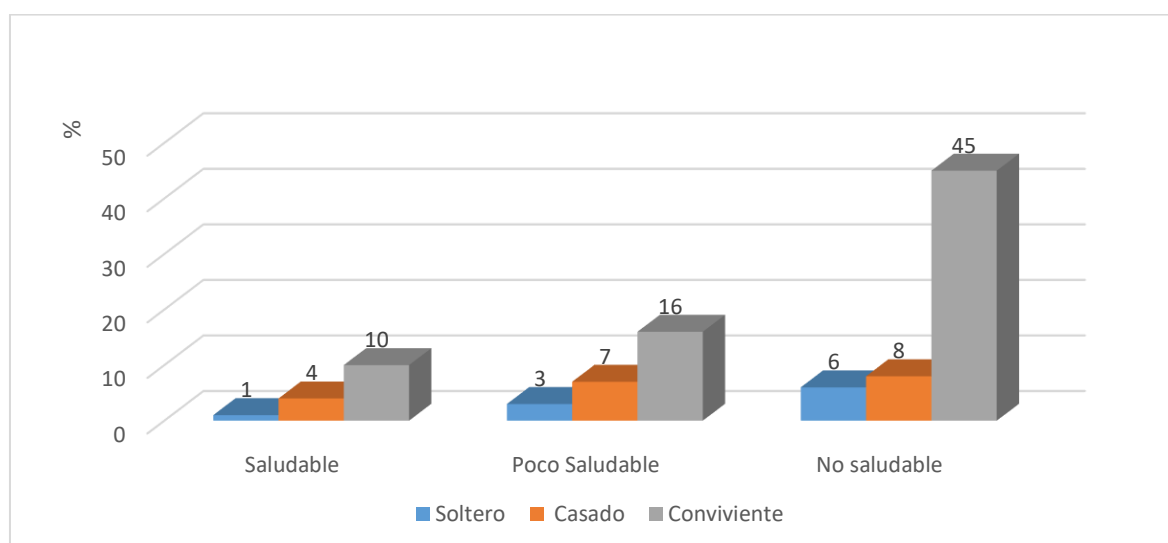


Figura 14. Estilo de vida según el estado civil

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según el estado civil de las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 45% afirman llevar un estilo de vida no saludable, el 16% llevaría un estilo de vida poco saludable y sólo un 10% llevaría una vida saludable, además, esta población serían convivientes. El 8%, 7% y 4% de casados llevan un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Finalmente el 6%, 3% y 1% de personas solteras llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente.

Tabla 18

Estilo de vida de acuerdo a la condición laboral

| Condición laboral | Estilo De Vida | | | | | | | |
|-------------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-----|-----|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Tiempo parcial | 5 | 4 | 8 | 6 | 10 | 7 | 23 | 17 |
| Tiempo Completo | 2 | 1 | 1 | 1 | 5 | 4 | 8 | 6 |
| Desempleada | 13 | 10 | 26 | 19 | 65 | 48 | 104 | 77 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

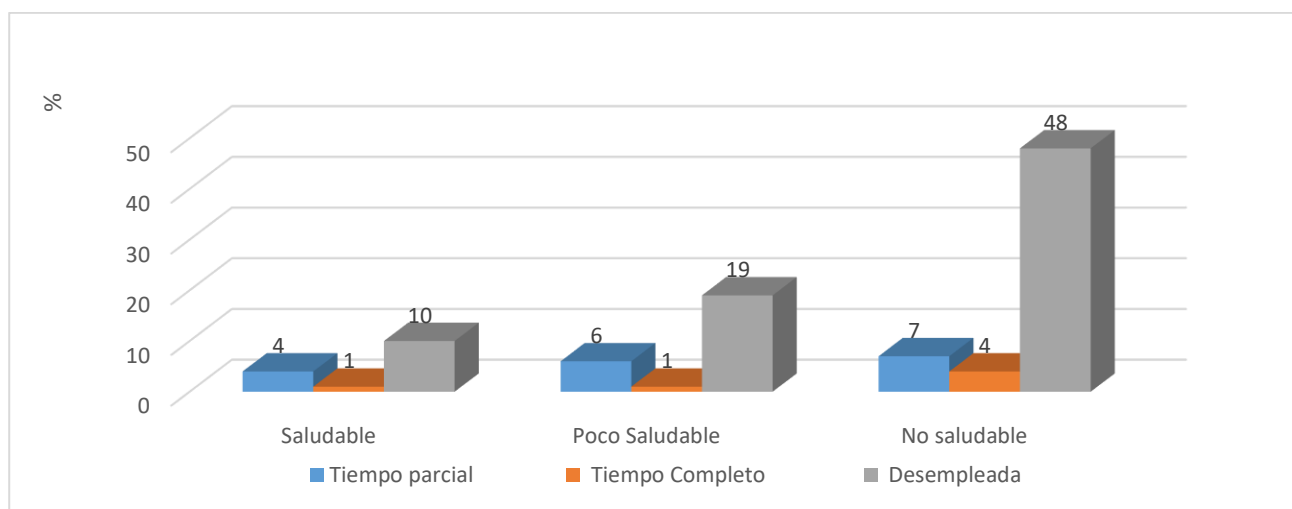


Figura 15. Estilo de vida de acuerdo a la condición laboral

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo con las respuestas emitidas por las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla respecto al estilo de vida de acuerdo a la condición laboral notamos que el 48%, 19% y 10% de las madres desempleadas llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 7%, 6% y 4% de madres que asumen un trabajo a tiempo parcial llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente, finalmente, el 4% y 1% de la población que tiene un trabajo a tiempo completo llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente.

Tabla 19

Estilo de vida de acuerdo al ingreso económico

| Ingreso económico mensual | estilo de vida | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-----|-----|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Menor mínimo vital | 12 | 9 | 33 | 24 | 79 | 59 | 124 | 92 |
| Igual al mínimo vital | 5 | 4 | 1 | 1 | 1 | 0 | 7 | 5 |
| Mayor al mínimo vital | 3 | 2 | 1 | 1 | 0 | 0 | 4 | 3 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

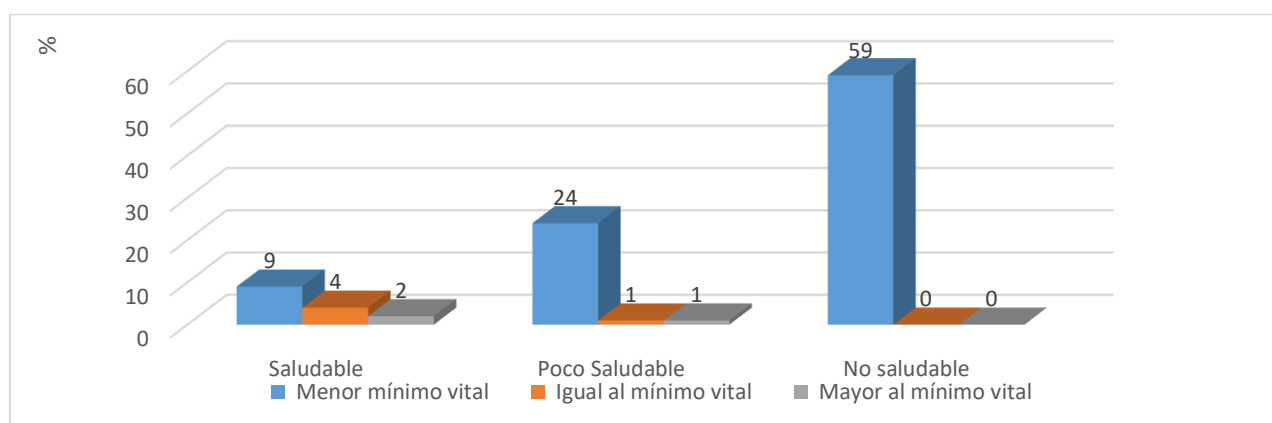


Figura 16. Estilo de vida de acuerdo al ingreso económico

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo con la población en estudio el 59%, 24% y 9% de las madres que ganan un sueldo menor al mínimo vital llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 4% y 1% de madres que perciben un salario igual al mínimo vital, llevarían un estilo de vida saludable y poco saludable respectivamente, finalmente, el 2% y 1% de la población que tiene un sueldo mayor al mínimo vital, llevarían un estilo de vida saludable y poco saludable respectivamente

Tabla 20

Estilo de vida de acuerdo a la condición de la vivienda

| Condición de la vivienda | Estilo de Vida | | | | | | | |
|--------------------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-----|-----|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Propia | 5 | 4 | 8 | 6 | 15 | 11 | 28 | 21 |
| Familiar | 11 | 8 | 19 | 14 | 53 | 39 | 83 | 61 |
| Alquilada | 4 | 3 | 8 | 6 | 12 | 9 | 24 | 18 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

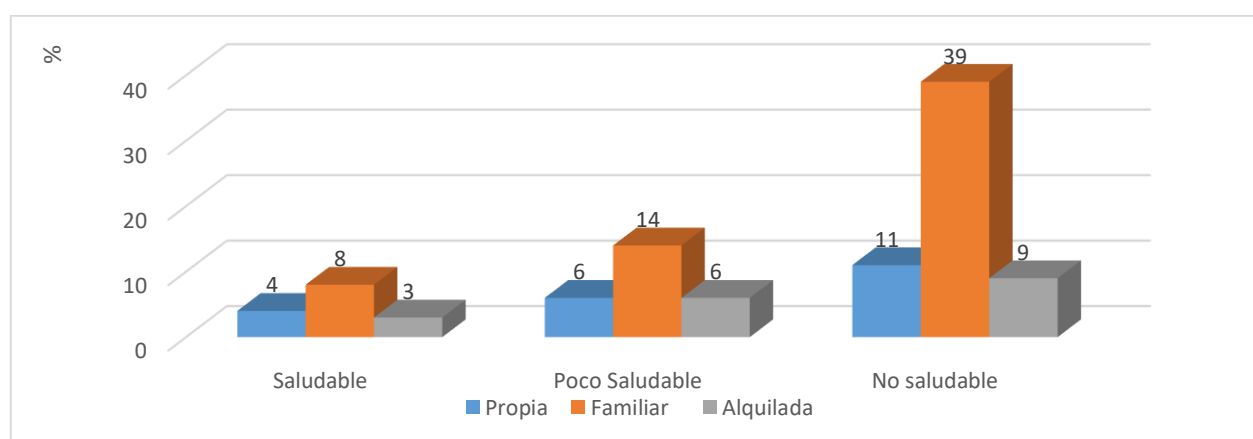


Figura 17. Estilo de vida de acuerdo a la condición de la vivienda

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 39%, 14% y 8% de estas madres que habitan una vivienda familiar, llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 11%, 6% y 4% de personas que viven en casa propia, llevarían un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente, finalmente, el 9%, 6% y 3% de las encuestados que viven en espacios alquilados afirman llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente.

Tabla 21

Estilo de vida según los servicios básicos de las viviendas

| Servicio básico de la vivienda | Estilo de Vida | | | | | | | |
|--------------------------------|----------------|-----------|------------------|-----------|--------------|-----------|------------|------------|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Agua. | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Desagüe | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Luz, eléctrica | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Internet | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Dos a más servicios | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |
| No cuenta con servicios | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

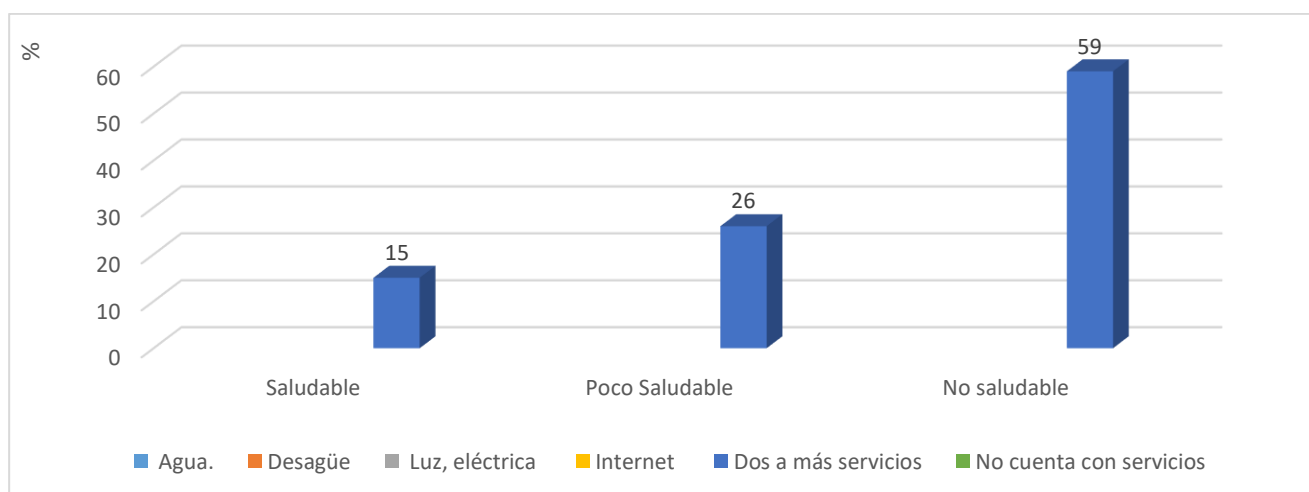


Figura 18. Estilo de vida según los servicios básicos de las viviendas

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo las respuestas emitidas por las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 59%, 26% y 15% de las personas manifestaron llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, toda esta población contaría con más de 2 servicios básicos en sus viviendas.

Tabla 22

Estilo de vida de acuerdo al tipo de familia

| Tipo de familia que tiene | Estilo de Vida | | | | | | | |
|---------------------------|----------------|-----------|------------------|-----------|--------------|-----------|------------|------------|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Familia nuclear | 1 | 1 | 4 | 3 | 26 | 19 | 31 | 23 |
| Familia extensa | 6 | 4 | 22 | 16 | 46 | 34 | 74 | 55 |
| Familia disfuncional | 13 | 10 | 9 | 7 | 8 | 6 | 30 | 22 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

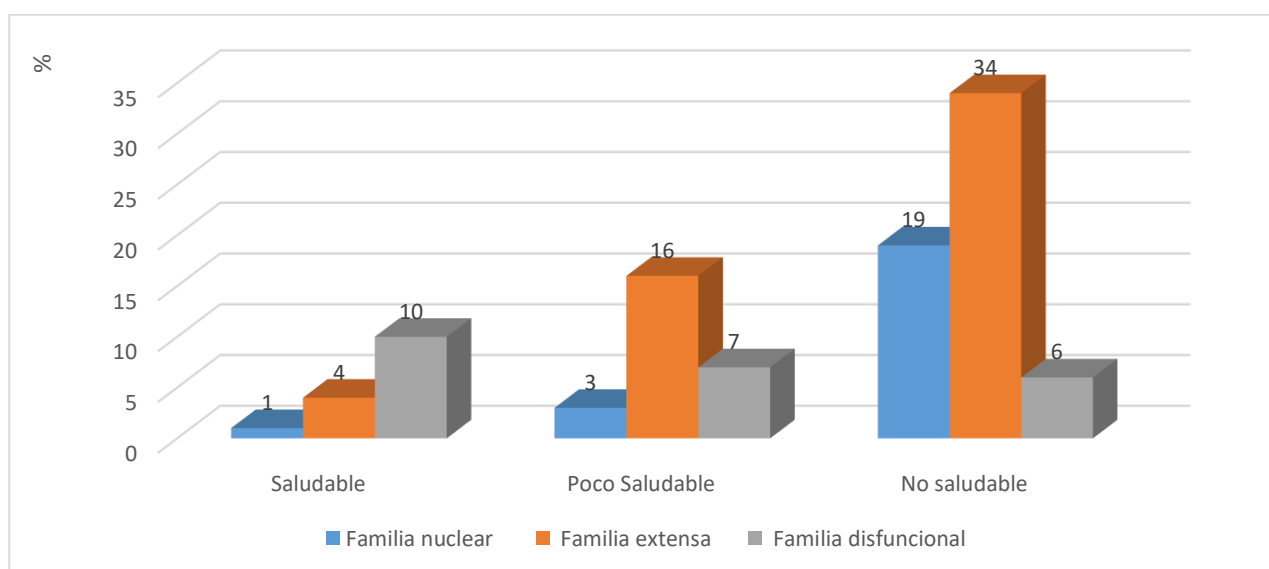


Figura 19. Estilo de vida de acuerdo al tipo de familia

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según las madres beneficiarias del programa vaso de leche, en el distrito de Ramón Castilla el 34%, 16% y 4% de las madres que tienen una familia extensa, asumen llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 19%, 3% y 1% de aquellas que pertenecen a familias nucleares, afirman llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente, finalmente, el 10%, 7% y 6% de familias disfuncionales, llevarían un estilo de vida saludable, poco saludable y no saludable respectivamente.

Tabla 23

Estilo de vida según el grado de instrucción.

| Grado de instrucción | Estilo de Vida | | | | | | | |
|----------------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-----|-----|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Iletrado | 1 | 1 | 5 | 4 | 8 | 6 | 14 | 10 |
| Primaria | 1 | 1 | 7 | 5 | 16 | 12 | 24 | 18 |
| Secundaria | 7 | 5 | 22 | 16 | 56 | 41 | 85 | 63 |
| Superior | 11 | 8 | 1 | 1 | 0 | 0 | 12 | 9 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

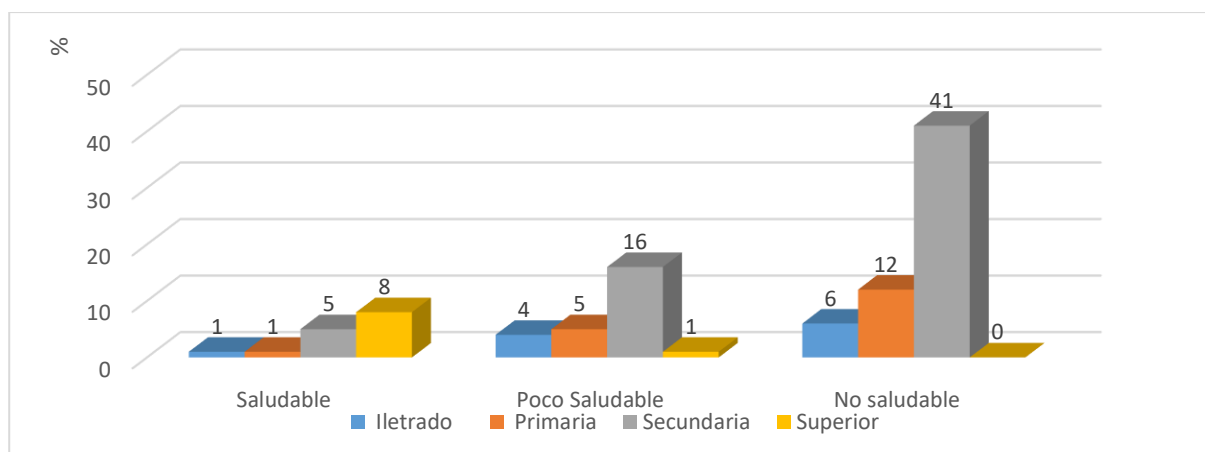


Figura 20. Estilo de vida según el grado de instrucción.

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo con la población en estudio el 41%, 16% y 5% de las madres que cuentan con secundaria, afirman llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente, por otro lado, el 12%, 5% y 1% de la población que cuenta únicamente con primaria mencionan llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 6%, 4% y 1% de población iletrada, indicaron que su estilo de vida es no saludable, poco saludable y saludable respectivamente, finalmente, el 8% y 1% de la población que cuenta con estudios superiores, y que además sería la población con ingresos considerables, manifestaron que su estilo de vida es saludable y poco saludable respectivamente.

Tabla 24

Estilo de vida según su religión

| Religión | Estilo de Vida | | | | | | | |
|--------------------|----------------|----|------------------|----|--------------|----|-------|-----|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Católico | 4 | 3 | 6 | 4 | 6 | 4 | 16 | 12 |
| Adventista | 5 | 4 | 9 | 7 | 12 | 9 | 26 | 19 |
| Evangélico | 6 | 4 | 17 | 13 | 49 | 36 | 72 | 53 |
| Mormón | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Testigos de Jehová | 5 | 4 | 3 | 2 | 13 | 10 | 21 | 16 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

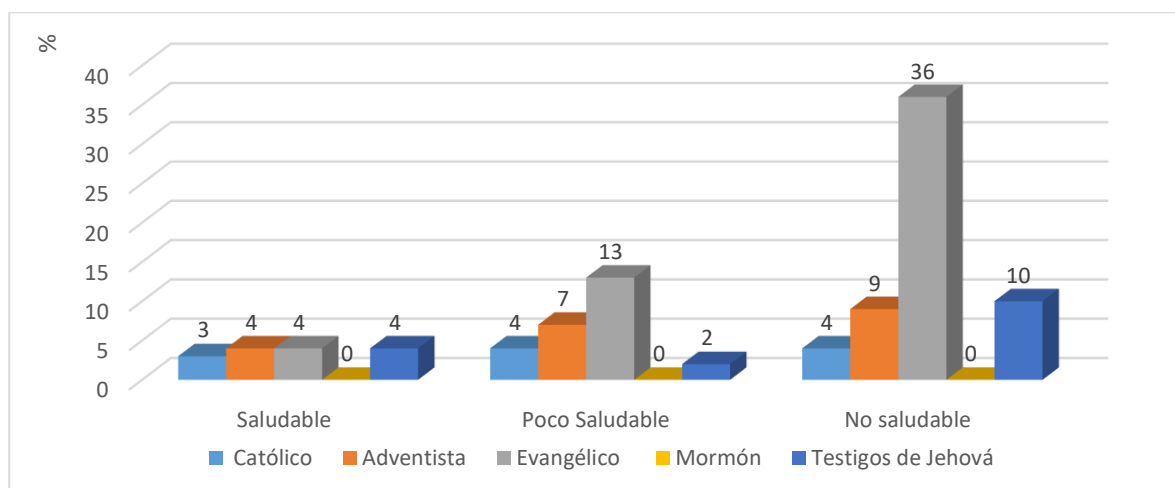


Figura 21. Estilo de vida según su religión

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según las madres beneficiarias del programa vaso de leche, el 36%, 13% y 4% de son evangélicos, las cuales manifestaron tener un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 10%, 4% y 2% de madres que siguen la religión de Testigos de Jehová, llevarían un estilo de vida no saludable, saludable y poco saludable respectivamente, finalmente, el 4% y 3% de la población que afirma ser católica, tiene un estilo de vida no saludable y saludable respectivamente.

Tabla 25

Estilo de vida de acuerdo a la accesibilidad de servicios de salud dese casa.

| Accesibilidad a los servicios de salud desde su casa | Estilo de vida | | | | | | | |
|--|----------------|-----------|----------------|-----------|--------------|-----------|------------|------------|
| | Saludable | | Poco saludable | | No saludable | | Total | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % |
| Adyacente | 3 | 2 | 7 | 5 | 15 | 11 | 25 | 19 |
| Distante | 5 | 4 | 12 | 9 | 10 | 7 | 27 | 20 |
| No tiene acceso al servicio de salud | 12 | 9 | 16 | 12 | 55 | 41 | 83 | 61 |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

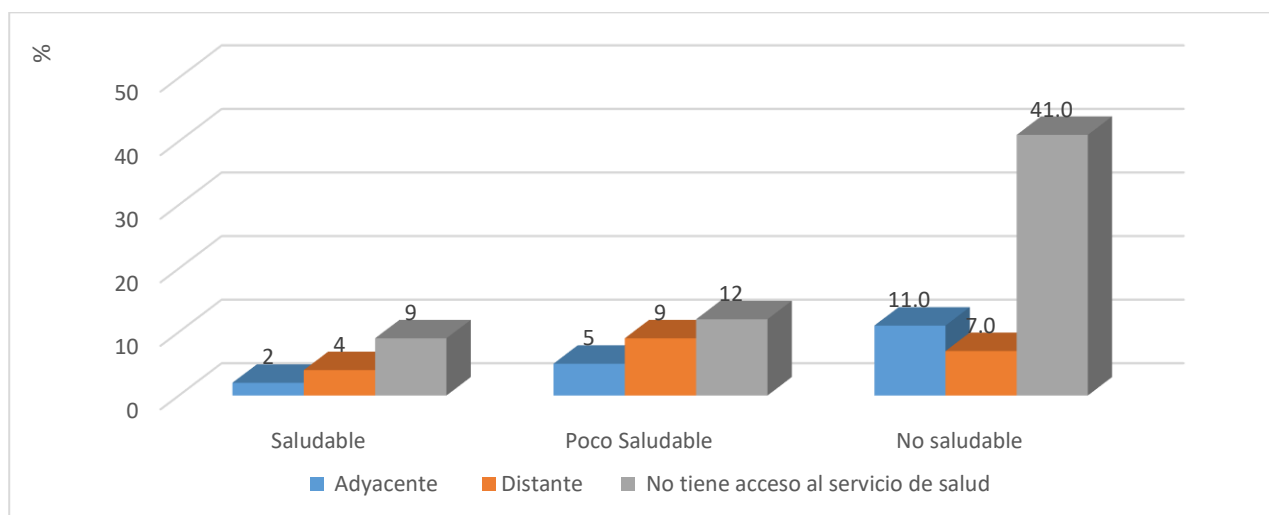


Figura 22. Estilo de vida de acuerdo a la accesibilidad de servicios de salud dese casa.

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

Según la población en estudio el 41%, 12% y 9% de madres que no tienen acceso a un servicio de salud, manifestaron que su estilo de vida es no saludable, poco saludable y saludable respectivamente. Además, el 11%, 5% y 2% de quienes tienen un servicio de salud adyacente a su vivienda, afirmaron que su estilo de vida es no saludable, poco saludable y saludable respectivamente, finalmente, el 9%, 7% y 4% de la población que tiene un servicio de salud distante indicaron que, su estilo de vida es poco saludable, no saludable y saludable respectivamente.

Tabla 26

Estilo de vida de acuerdo al aseguramiento universal de salud.

| Cuenta con aseguramiento universal de salud | Estilo de vida | | | | | | | | | |
|--|----------------|-----------|------------------|-----------|--------------|-----------|------------|------------|--|--|
| | Saludable | | Poco o saludable | | No saludable | | Total | | | |
| | N | % | N | % | N | % | N | % | | |
| Si cuenta con seguro integral de salud | 16 | 12 | 7 | 5 | 10 | 7 | 33 | 24 | | |
| Cuenta con otro tipo de seguro de salud | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | | |
| No cuenta con ningún tipo de seguro de salud | 4 | 3 | 28 | 21 | 70 | 52 | 102 | 76 | | |
| Total | 20 | 15 | 35 | 26 | 80 | 59 | 135 | 100 | | |

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

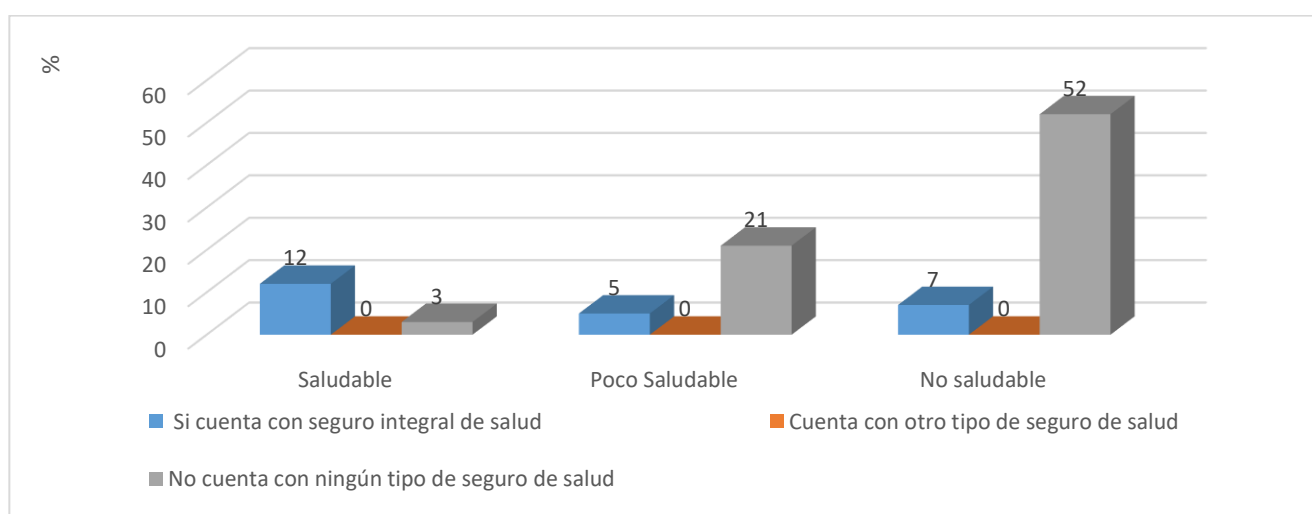


Figura 23. Estilo de vida de acuerdo al aseguramiento universal de salud.

Fuente: Matriz de sistematización de datos. Elaborado con SPSS.24.

Nota:

De acuerdo a la población en estudio el 52%, 21% y 3% de las madres que no cuentan con ningún tipo de seguro de salud, afirman llevar un estilo de vida no saludable, poco saludable y saludable respectivamente y sólo el 12%, 7% y 5% de la población que si cuenta con seguro integral de salud, aseguran que su calidad de vida es saludable, no saludable y poco saludable respectivamente.

Tabla 27

Prueba de relación entre variables mediante Person

| Prueba Chi-Cuadrado | Valor | df | Significación asintótica (bilateral) |
|------------------------------|---------------------|-----------|---|
| Pearson | 21,992 ^a | 2 | ,000 |
| Razón de verosimilitud | 17,726 | 2 | ,000 |
| Asociación lineal por lineal | 11,219 | 1 | ,001 |
| N de casos válidos | 130 | | |

Fuente: Matriz de análisis y procesamiento de datos. Elaborado con SPSS.25

Nota:

Con el objetivo de contrastar la hipótesis planteada, se ha procedido a realizar la prueba Person, evidenciando una relación lineal altamente significativa entre los factores socioculturales y los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche del distrito de Ramón Castilla, teniendo como nivel de relación ($= ,001$). Lo que quiere decir, que cuando inadecuadamente se desarrollen los factores socioculturales entonces se presentara un mal estilo de vida.

DISCUSIÓN

Los estilos de vida son hábitos o formas de vida que hace referencia a un conjunto de actuaciones o modos periódicos que realizan las personas, algunos de los cuales pueden ser no saludables, están definitivos por procesos sociales, prácticas, hábitos, direcciones, comportamientos de los sujetos y grupos de población que sobrellevan a la satisfacción de las insuficiencias humanas para alcanzar la calidad de vida. De igual modo, los estilos de vida son la base de la calidad de vida, concepto que la OMS lo define como: "la percepción que una persona tiene de su lugar en la coexistencia, en el contexto de la cultura y del sistema de valores en los que vive y en analogía con sus objetivos, sus perspectivas, sus normas y desasosiegos". En la actualidad, los esquemas de conducta se han modificado implicando en un estilo de vida no saludable donde las conductas de riesgo como el tabaquismo, exceso de peso, sedentarismo, dieta pobre en granos, frutas y verduras, etc. son responsables de la gran carga mundial de morbilidad de enfermedades crónica degenerativas o sus obstáculos. Las enfermedades crónicas degenerativas asociadas a este estilo de vida han hecho evidente el papel del ambiente, de las conductas de la sociedad y de las personas en su desarrollo.

En relación al presente estudio, podemos mencionar que una vez obtenidos los resultados con el objetivo de Determinar los factores socioculturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020, se pudo determinar que los factores socioculturales influyen significativamente en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. Lo cual se refleja en los resultados, puesto que según la tabla 15 nos muestra que un 40% de las madres beneficiarias del programa llevan un estilo de vida poco saludable manifestando que la mayoría de estas madres han adoptado un estilo de vida "Moderno", la cual gira en torno a comidas rápidas, golosinas, gaseosas,

bebidas alcohólicas, cigarrillos, ausencia de ejercicios y otros, así también en la tabla 16 se observa que la existencia de un 45% de madres beneficiarias de estado civil solteras llevan un estilo de vida no saludable debido a que por no contar con una pareja de apoyo tienden a descuidar su vida personal para brindar el sustento a sus menores hijos, en la tabla 17 podemos evidenciar que el 48% de las madres beneficiarias presentan una vida no saludable por no tener un puesto laboral, lo cual podemos asociarle a las madres que presenta un ingreso económico mensual menor al mínimo vital que son un 92% por ende llevan una vida no saludable, y en cuanto a los estilos de vida de acuerdo a la condición de la vivienda encontramos que un 61% de las beneficiarias del programa señalan que viven en una casa familiar mas no en una propia por ende presentan también una vida poco saludable, puesto que tienen que compartir con toda la familia lo poco a lo que puedan acceder, del mismo modo encontramos en la tabla 20 que las madres beneficiarias en un 100% cuentan con dos a más servicios básicos que en su mayoría son agua y luz eléctrica, mas no desagüe que es vital hoy en día para poder llevar un estilo de vida saludable, en cuanto al estilo de vida de acuerdo al tipo de familia encontramos que un 55% son familias extensas y que conllevan una vida un no saludable sumándose a ello el 63% de madres que solamente llegaron a estudiar secundaria por ende no son profesionales y se ven perjudicadas a poder acceder a un puesto laboral que la sociedad actual demanda, así también es menester indicar que encontramos a un 53% de la población objeto de estudio que persigue la religión evangélica pero no cuentan con accesibilidad al aseguramiento universal de salud por no contar con un empleo estable, estos datos nos conllevan a corroborar que a nivel mundial la problemática de los estilos de vida viene incrementándose a partir de la globalización, la cual ha aperturado la interconexión a nivel mundial difundido diversas costumbres dañinas para la salud, lo cual se evidencia en los datos brindados por la OMS en el 2019 reportando, que los inadecuados estilos de vida obtenidos a partir de la interconexión mundial contrastando con nuestro país donde el 80%

de habitantes tienen estilos de vida no saludables y el 50% de estas personas tienen escaso o bajo nivel socioeconómico por tal razón concordamos con García (2018), en su estudio sobre los Hábitos alimentarios, el estado nutricional y estilos de vida saludables quien señala que 60% de los adolescentes realiza una vez a la semana algún tipo de actividad física, en nuestro estudio sucede algo similar las madres beneficiarias del programa tampoco realizan actividad física, así también concordamos con Blázquez (2014), en su estudio sobre los estilos de vida en embarazadas adolescentes” quien obtuvo como resultado que el 60% de las adolescentes manifestaron estilos de vida no saludables reflejándose en la falta de actividad física, alimentación poco saludable, en el soporte interpersonal no se realiza actividades para manejar el estrés, no hace uso de sus redes de apoyo, presentando ciertas dificultades en sus vida familiar que no contribuyen al fortalecimiento de su proceso actual del mismo modo nuestro estudio concuerda con la tesis de Yenque, (2011), cuya tesis titulado “estilo de vida y factores socioculturales de la adulta mayor en el PP.JJ. Iro de Mayo en Nuevo Chimbote” quien concluye que el 88% de las personas tienen “un estilo de vida no saludable”. En cuanto a los factores sociales y culturales encontramos: El 82% tiene nivel de instrucción primaria completa, el 59,8% son católicos, el 4,6 % es casado el 73.5% es ama de casa y el 63.2% tienen un ingreso económico entre s/100 a s/599. Lo cual podemos comparar con los resultados de la presente investigación que nos conllevan a tener ciertas semejanzas en los resultados por lo tanto consideramos que si existe una relación de los aspectos socioculturales en los estilos de vida no solo de las madres beneficiarias del programa vaso de leche sino también en otros estratos de la población por tanto podemos señalar que estos datos tienen consistencia y se encuentran avalados por las teorías como de Rosario (2016), quien manifiesta que los factores socioculturales pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos y respecto a los estilos de vida Tejera (2018), puntualiza que los estilos de vida permiten reflejar la manera natural como las personas

viven determinadas por una serie de factores y que dependerá de la persona y de su entorno mismo si logra adquirir estilos de vida saludables o no saludables lo cual se está comprobando en la presente investigación encontrándose en concordancia con Marx (1952) quien manifestó que los estilos de vida están económicamente determinados, por la posición salarial y ocupacional ratificando con la teoría de Weber (1960) quien nos señala que los estilos de vida están constituidos por dos elementos: la conducta vital y las oportunidades vitales. Por lo tanto finalizare indicando que los factores socioculturales se relacionan con significativamente en los estilos de vida según la edad, sexo, estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, condición y servicios básicos de la vivienda, tipo de familia, grado de instrucción, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud, de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.

CONCLUSIONES

1. Tomando en consideración al objetivo general concluimos que los factores socioculturales como: estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, condición de la vivienda, servicios básicos, tipo de familia, grado de instrucción, religión, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud influyen significativamente con los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, razón por la cual las madres objeto de estudio presentan un estilo de vida no saludable con un porcentaje elevado.
2. En cuanto al objetivo específico uno concluimos que los factores sociales que influyen en los estilos de vida de la población objeto de estudio son: el estado civil, y la ocupación laboral, debido a que existe un porcentaje elevado de madres solteras y con escasos recursos económicos, las cuales presentan un ingreso económico menor al mínimo vital.
3. Respecto al objetivo específico dos se concluye que los factores culturales que influyen más en los estilos de vida son la religión y la accesibilidad a servicios y aseguramiento de salud de manera debido a que las madres objeto de estudio en su mayoría son evangélicas por ende tienen dedicada la vida más a lo espiritual que al mejoramiento de los estilos de vida.
4. En cuanto al objetivo específico tres se concluye que los estilos de vida que llevan las madres beneficiarias del programa, no son saludables debido a una inadecuada alimentación, escaso desarrollo de actividades físicas, inadecuadas formas de convivencia personal y asocial.

5. Finalmente concluimos que esta investigación será base para estudios futuros que aborden el tema de los estilos de vida y factores socioculturales el cual es muy complejo y requiere de mucha atención por parte de las instituciones dedicadas al mejoramiento de la salud pública.

RECOMENDACIONES

1. Dar a conocer los resultados, obtenidos a la Sub Gerencia de Programas Sociales de la municipalidad del distrito de Ramón Castilla, y a las organizaciones dedicadas a la promoción de la salud y así poder contribuir a desarrollar un programa preventivo promocional sensibilizando de esta manera a las madres beneficiarias del programa vaso de leche y al público en general.
2. Recomienda al personal de la Sub Gerencia de Programas Sociales de la municipalidad del distrito de Ramón Castilla realizar talleres dirigidos a las beneficiarias, organizaciones de base, y público en general, con el fin de promover e incentivar a adoptar estilos de vida saludables y hacer que tomen conciencia de la importancia de la salud.
3. Se recomienda también a las personas dedicadas a la ciencia a realizar estudios, en base a los resultados de la presente investigación, utilizando variables que tengan relación con el estilo de vida y los factores socioculturales, que permitan explicar, comprender e intervenir en la prevención de este tipo de problemas con la finalidad de garantizar mejores estilos de vida.
4. Se recomienda a los profesionales de la salud que laboran en la municipalidad del distrito de Ramón Castilla, hacer seguimiento oportuno a las madres beneficiarias del programa vaso de leche brindando la debida atención de la salud en la etapa de manera holística.

5. Finalmente se recomienda al lector de esta investigación, tomar en consideración que estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, servicios básicos, tipo de familia, religión, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud, debe ser conllevado de una manera correcta para no perjudicar su estilo de vida en el futuro.

REFERENCIAS

- Aguilar, G. (2014). *Estilos de vida del adulto mayor que asiste al hospital materno infantil Villa María del Triunfo*. (Tesis para optar licenciatura), hospital materno infantil Villa María del Triunfo. Lima – Perú. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/3579/Aguilar_mg.pdf?sequence=1
- Alcalde, C. (2013). *Participación de las socias en la gestión organizacional al programa del vaso de leche del PP.JJ. El bosque*. Trabajo de tesis. Universidad Nacional de Trujillo, Perú.
- Bourdieu, P. (1991). *El sentido práctico*. Editorial Taurus, Madrid.
- Bueno, M. (1995). *Exploración general de la nutrición*. Barcelona.
- Casas, J. (2003). *Salud y Desarrollo Humano: conceptos, determinantes y tareas pendientes en América*. División de Salud y Desarrollo Humano OPS.
- Carrasco, V. (2010). *Estilo de Vida y estado nutricional del adulto mayor en el A. H. Tres estrellas de Chimbote*. [Tesis para optar el título de licenciado en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.
- Cervera, P. (2013.). Clapés J., Rigolfas R. *Alimentación y Dietoterapia*. 4ta Edición. Madrid: McGRAW – HILL. INTERAMERICANA DE ESPAÑA, S.A.U.
- Díaz, F. (2012). *Percepción del estado de salud y estilo de vida en trabajadores de una refinería*. [Tesis para optar el grado de magister en enfermería]. Universidad Autónoma de Nuevo León. España. [Citado el 20 de octubre del 2012]. Disponible desde el URL: <http://eprints.uanl.mx/1798/1/1080093843.PDF>
- Forcada, J. (2010). *Nivel de instrucción*. [Portal de internet]. 2004. [Citado 2010 Set. 5]. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en URL: http://www.eustat.es/documentos/idioma_c/opt_0/tema_303/elem_2376/definicion.html
- García, E. (2014). *Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida saludables en adolescentes de la institución educativa Marsella*. Disponible en: <https://repository.javeriana.edu.co/bitstream/handle/10554/39168/Trabajo%20de%20grado%20Elizabeth%20Garcia.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
- Gómez, S. (2003). *La Ocupación y su Significado Como Factor Influyente de la Identidad Personal*. Revista Chilena de terapia Ocupacional, N°3.

[\[http://web.uchile.cl/vignette/terapiaocupacional/CDA/to_complex/0,1372,SCID=6176%26ISID=290,00.html\]](http://web.uchile.cl/vignette/terapiaocupacional/CDA/to_complex/0,1372,SCID=6176%26ISID=290,00.html).

Hernández, R. Fernandez, C y Baptista, M. (2010). *Metodología de la investigación*. (5ta Edición). Mexico: McGraw-Hill.

Hernández, R. Fernandez, C y Baptista, M. (2014). *Metodología de la investigación*. (5ta Edición). Mexico: McGraw-Hill.

Lopategui, E. (2001). *La salud como responsabilidad individual*. [Artículo en internet]. [Citado el 2011 setiembre 22] [Alrededor de 1 planilla]. Disponible desde el URL: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>

MIDIS. (2016). *Reporte Desnutrición Crónica Infantil, Metas*. Lima Perú. Obtenido de <http://www.midis.gob.pe>

Ministerio de Salud. (2019). *Guía de implementación del programa familias y viviendas saludables*. [Documento en internet]. Perú.

Moreiras O, Cuadrado C. (2001). *Hábitos alimentarios*. Tojo, Barcelona.

Organización mundial de la salud. (2019). Determinantes sociales de la salud. Disponible en: http://www.who.int/social_determinants/es/.

Organización Mundial de la Salud. (2018). *Adolescentes: riesgos para la salud y soluciones*. [Internet]. 2018. [Acceso el 20 de septiembre del 2018]. Hallado en: <http://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/adolescents-health-risksand-solutions>.

Organización mundial de la salud (2018). *Dieta, nutrición y prevención de enfermedades crónicas*. [Internet]. 2003. [citado abril del 2018]; Disponible en: http://www.who.int/nutrition/publications/obesity/WHO_TRS_916_spa.pdf?ua=1

Laguado, E, Gomez M. (2017). *Estilos de vida saludable en estudiantes de enfermería en la universidad cooperativa de Colombia*. [Internet]. 2013. [Citado el 15 de noviembre del 2017]; 19(1):68-83. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v19n1/v19n1a06.pdf>

- Mendoza, M. (2007). *Estilos de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2006*. [Tesis de licenciatura]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos.
- Pender, N. (2014). *Conferencia Taller dirigido a profesionales de enfermería y del área de salud. Modelo de Promoción de la Salud*; Oct 2000. 32. Alarcón A, Vidal A, Neira J. Salud intercultural: elementos para la construcción de sus bases conceptuales. *Rev. Méd. Chile* [serie en línea]. 2003 Sep [citado 2014 Jul 24]. Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872003000900014&script=sci_arttex
- Quispe, G, Valencia, O. (2012). *Condiciones de la familia que se asocian al comportamiento de la salud en familias que acuden al Centro Salud Caracoto 2012*. Tesis UANCV.
- Rosario, S. (2016). *Tecnología de Gestión y Filosofía. Factores Sociales*. 2016. Fecha de Acceso: 15 de Abril del 2016. Disponible en: <https://sites.google.com/site/e518tecnofilosofia/-que-entendemos-porfactores-sociales>.
- Rodríguez, M. (2011.) *Determinantes del desarrollo humano en comunidad rural, centro poblado menor dos de mayo-Amazonas*.
- Smith, D, Ebrahim S. (2003). *Mendelian randomization: can genetic epidemiology contribute to understanding environmental determinants of disease? Int J Epidemiol.*; 32(1): 1-22.
- Suárez, B. (2013). *Caracterización del Programa vaso de leche. Trabajo de Investigación. Dirección General de Asuntos Económicos y Sociales del MEF* (Ministerio de Economía y Finanzas). Lima, Perú.
- Suárez, M. (2003). *"Caracterización del programa del Vaso de Leche"*. Lima, Lima, Perú. Obtenido de https://www.mef.gob.pe/contenidos/pol_econ/documentos/carac_vaso.pdf
- Tejera, J. (2018). *Situación de un problema de salud por Marc Lalonde*. [Monografía de internet]. [Citado 2018 octubre, 19]. Disponible en: <https://www.monografias.com/trabajos56/situacion-salud/situacion-salud.shtml>

- Vara, A. (2008). *Monografias.com*. Obtenido de Aproximacion al concepto de Programa social: <https://www.monografias.com/trabajos11/aprosoc/aprosoc.shtml>
- Vara, A. (2008). *La tesis de maestría en educación*.
- Vera J. (2017). *Estilos de vida de Internos de Enfermería de la Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Norte, Comas-Carabayllo- Independencia* [Tesis de licenciatura]. Perú: Universidad Cesar Vallejo.
- Velezmoro L (2016). *Factores biosocioculturales y nivel de estrés en madres de neonatos prematuros hospitalizados- Hospital Regional Cajamarca, 2016*. Tesis para optar el título de segunda. Especialidad: Enfermería en Neonatología.
- Yenque, V. (2011). *Estilo de Vida y factores socioculturales de la adulta mayor del P.J. Iro de mayo*.

ANEXOS

ANEXO 01
MATRIZ DE CONSISTENCIA

| TITULO: INFLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES EN LOS ESTILOS DE VIDA DE LAS MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE RAMÓN CASTILLA, PROVINCIA DE MARISCAL RAMÓN CASTILLA, DEPARTAMENTO DE LORETO, 2020 | | | | | | | |
|--|--|---|---|---|---|---|---|
| PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPOTESIS | VARIABLES | POBLACION | MUESTRA | INSTRUMENTOS | PROCESAMIENTO |
| <p>P. General ¿Cómo influyen los factores socioculturales en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020?</p> <p>P. Específicos a. ¿Cuáles son los factores sociales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla? b. ¿Qué factores culturales influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla? c. ¿Cómo son los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla?</p> | <p>O. General Determinar los factores socioculturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020.</p> <p>O. Específicos a) Identificar los factores sociales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. b) Identificar los factores culturales que influyen en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. c) Evaluar el nivel de los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla.</p> | <p>H. General Los factores socioculturales influyen significativamente con los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla, 2020.</p> <p>H. Específicas a. Los factores sociales tienen influencia significativa según la edad, sexo, estado civil, ocupación, condición laboral, ingreso económico, condición y servicios básicos de la vivienda en los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. b. Los factores culturales influyen de manera significativa según el tipo de familia, grado de instrucción, accesibilidad y aseguramiento universal a los servicios de salud; frente a los estilos de vida de las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla. c. Los estilos de vida que llevan las madres beneficiarias del programa vaso de leche en el distrito de Ramón Castilla son poco saludables.</p> | <p>INDEPENDIENTE Factores socioculturales.</p> <p>DEPENDIENTE Estilos de vida</p> | <p>El presente estudio materia de investigación está dirigido a una población 300 madres beneficiarias del programa vaso de leche del distrito de Ramón Castilla.</p> | <p>La muestra está constituida por 135 madres beneficiarias del programa vaso de leche del distrito de Ramón Castilla</p> | <p>Guía de entrevista semi estructurada</p> <p>Cuestionario sobre Factores Socioculturales constituido por 3 ítems y dos dimensiones</p> <p>Cuestionario sobre estilos de vida constituidos por 15 ítems separados en cinco dimensiones.</p> | <p>Procesamiento Será computarizado a través del Excel Ver. 2016 y SPSS Ver.24. Para la descripción de resultados se empleará la estadística descriptiva: frecuencias y medidas de tendencia central.</p> <p>Técnicas de Análisis e Interpretación de Resultados: Análisis y Evaluación de la Información para cada variable e indicador.ÑÑ</p> |

ANEXO 02

INSTRUMENTOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAJAMARCA

FACULTAD DE CIENCIAS SOCIALES

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE SOCIOLOGÍA



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES

Instrucciones

-Lee atentamente y marca con una ASPA (X) solo una alternativa que usted considere correcta.

-Te pedimos contestar con sinceridad, y, por favor, responder a todas las preguntas, pues tus respuestas son importantes para el éxito de la investigación.

1. FACTORES SOCIOCULTURALES

A. FACTORES SOCIALES

1. ¿Qué edad tiene la beneficiaria?

30 - 39 años

40 – 49 años

50 – 60 años

2. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero

Casado

Conviviente

3. ¿Cuál es su condición laboral?

Tiempo parcial

Tiempo Completo

Desempleada

4. ¿Cuál es su ingreso económico mensual?

Menor mínimo vital

Igual al mínimo vital

Mayor al mínimo vital

5. condición de la vivienda en que habita la beneficiaria

Propia

Familiar

Alquilada

6. ¿Con qué servicio básico cuenta la vivienda?

Agua.

Desagüe

Luz, eléctrica

Internet

Dos a más servicios

No cuenta con servicios

7. ¿Cuál es el tipo de familia que tiene?

Familia nuclear (padres e hijos)

Familia extensa (padres, hijos y abuelos)

Familia disfuncional (padres y/o madre e hijos)

B. FACTORES CULTURALES

8. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- Iltrado
- Primaria
- Secundaria
- Superior

9. ¿Qué religión profesa?

- Católico
- Adventista
- Evangélico
- Mormón
- Testigos de Jehová

10. ¿Cuál es la accesibilidad a los servicios de salud desde su casa?

- Adyacente
- Distante
- No tiene acceso al servicio de salud

11. ¿Cuenta con aseguramiento universal de salud?

- Si cuenta con seguro integral de salud
- Cuenta con otro tipo de seguro de salud
- No cuenta con ningún tipo de seguro de salud

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES

| N°. | ÍTEMS | CRITERIOS | | | |
|--|---|-----------|---|---|---|
| Nutrición | | | | | |
| 1 | Su tipo de alimentación diaria incluye alimentos balanceados tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales, granos y el consumo de agua adecuado (4-8 vasos x día). | N | V | F | S |
| 2 | Come Ud. tres veces al día (desayuno almuerzo y comida), en el horario adecuado. | N | V | F | S |
| 3 | Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas y Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida. | N | V | F | S |
| Desarrollo de actividades físicas | | | | | |
| 4 | Realiza algún tipo de ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana. | N | V | F | S |
| 5 | las actividades que Ud. realiza diariamente le permiten movimiento de todo su cuerpo | N | V | F | S |
| 6 | las actividades que Ud. realiza diariamente le permiten movimiento de todo su cuerpo | N | V | F | S |
| Formas de convivencia | | | | | |
| 7 | Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás integrantes de su entorno | N | V | F | S |
| 8 | la comunicación con su entorno es directa y fluida | N | V | F | S |
| 9 | Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas. | N | V | F | S |
| Satisfacción personal | | | | | |
| 10 | Se siente satisfecho con lo que ha realizado logrado durante su vida. | N | V | F | S |
| 11 | Se siente satisfecho con la labor que realiza en la actualidad. | N | V | F | S |
| 12 | Las actividades que realiza actualmente aportan a su desarrollo personal. | N | V | F | S |
| Salud | | | | | |
| 13 | Acude de forma periódica a algún establecimiento de salud para sus controles médicos. | N | V | F | S |
| 14 | Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud. | N | V | F | S |
| 15 | Acude a eventos en pro de la salud. | N | V | F | S |

Escala valorativa:

NUNCA : N = 1

A VECES : N = 2

FRECUENTEMENTE: N = 3

SIEMPRE : N = 4

El ítem 15 el criterio de calificación el puntaje es al contrario N= 4 V=3 F=2 S=1

PUNTAJE MÁXIMO: 60 puntos

JUICIO DE EXPERTOS

I. DATOS GENERALES

- 1.1. Apellidos y nombres:
- 1.2. Grado académico:
- 1.3. Documento de identidad:
- 1.4. Centro de labores:
- 1.5. Denominación del instrumento motivo de validación: CUESTIONARIO

- 1.6. Título de la Investigación: INFLUENCIA DE LOS FACTORES SOCIOCULTURALES EN LOS ESTILOS DE VIDA DE LAS MADRES BENEFICIARIAS DEL PROGRAMA VASO DE LECHE DEL DISTRITO DE RAMÓN CASTILLA, PROVINCIA DE MARISCAL RAMÓN CASTILLA, DEPARTAMENTO DE LORETO, 2020

- 1.7. Autor del instrumento: CAMACHO ROSALES, Jorge Luis

En este contexto ha sido considerada como experto(a) en la materia y necesitamos sus valiosas opiniones. Evalúe cada aspecto con las siguientes categorías:

MB : Muy Bueno (4)

B : Bueno (3)

R : Regular (2)

D : Deficiente (1)

II. ASPECTOS DE VALIDACIÓN

| N° | INDICADORES | CATEGORÍAS | | | |
|----|--|------------|---|---|---|
| | | MB | B | R | D |
| 01 | La redacción empleada es clara y precisa | | | | |
| 02 | Los términos utilizados son propios de la investigación científica | | | | |
| 03 | Está formulado con lenguaje apropiado | | | | |
| 04 | Está expresado en conductas observables | | | | |
| 05 | Tiene rigor científico | | | | |

| | | | | | |
|------------------|---|--|--|--|--|
| 06 | Existe una organización lógica | | | | |
| 07 | Formulado en relación a los objetivos de la investigación | | | | |
| 08 | Expresa con claridad la intencionalidad de la investigación | | | | |
| 09 | Observa coherencia con el título de la investigación | | | | |
| 10 | Guarda relación con el problema e hipótesis de la investigación | | | | |
| 11 | Es apropiado para la recolección de información | | | | |
| 12 | Están caracterizados según criterios pertinentes | | | | |
| 13 | Adecuado para valorar aspectos de las estrategias | | | | |
| 14 | Consistencia con las variables, dimensiones e indicadores | | | | |
| 15 | La estrategias responde al propósito de la investigación | | | | |
| 16 | El instrumento es adecuado al propósito de la investigación | | | | |
| 17 | Los métodos y técnicas empleados en el tratamiento de la información son propios de la investigación científica | | | | |
| 18 | Proporciona sólidas bases teóricas y epistemológicas | | | | |
| 19 | Es adecuado a la muestra representativa | | | | |
| 20 | Se fundamenta en bibliografía actualizada | | | | |
| VALORACIÓN FINAL | | | | | |

I. OPINIÓN DE APLICABILIDAD

El instrumento puede ser aplicado tal como está elaborado

Fecha:

DNI N°

PANEL FOTOGRÁFICO





