



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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE UN  
ASENTAMIENTO HUMANO EN VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PIURA, 2024**

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

**AUTOR**

**PALACIOS CARMEN, JANET MARGOT**

**ORCID:0000-0002-3622-0406**

**ASESOR**

**GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA**

**ORCID:0000-0002-2943-1328**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2024**



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ACTA N° 0188-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **22:00** horas del día **22** de **Noviembre** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA** Presidente  
**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA** Miembro  
**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO** Miembro  
**Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA** Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE UN ASENTAMIENTO HUMANO EN VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PIURA, 2024**

**Presentada Por :**  
(1212041014) **PALACIOS CARMEN JANET MARGOT**

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

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

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA**  
Presidente

**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA**  
Miembro

**ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO**  
Miembro

**Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA**  
Asesor



## CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE UN ASENTAMIENTO HUMANO EN VEINTISÉIS DE OCTUBRE, PIURA, 2024 Del (de la) estudiante PALACIOS CARMEN JANET MARGOT , asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 7% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 05 de Diciembre del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

A mi Madre por su apoyo su sacrificio su constancia por no dejarme sola y siempre estar ahí. A mi hermano menor que siempre me apoya y siempre me aconseja para seguir adelante y poder lograr mi meta.

## AGRADECIMIENTO

Siempre a nuestro señor Dios que sin su permiso no podría hacer nada, agradecerle por poder culminar una etapa de mi vida que es terminar mi carrea profesional

## ÍNDICE GENERAL

<b>DEDICATORIA</b>	IV
<b>AGRADECIMIENTO</b>	V
<b>ÍNDICE GENERAL</b>	VI
<b>LISTA DE TABLAS</b>	VII
<b>LISTA DE FIGURAS.</b>	VIII
<b>RESUMEN</b>	IX
<b>ABSTRACT</b>	X
<b>I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b>	<b>1</b>
1.1 Descripción del problema	1
1.2 Formulación del problema	4
1.3 Objetivo general y específico	4
1.4 Justificación	4
<b>II. MARCO TEÓRICO</b>	<b>5</b>
2.1 Antecedentes	5
2.2 Bases teóricas	8
<b>III. METODOLOGÍA</b>	<b>10</b>
3.1 Tipo, Nivel y Diseño de investigación	10
3.2 Población	10
3.3 Operacionalización de las variables	11
3.4 Técnica e instrumentos de recolección de datos	14
3.5 Método de análisis de datos	16
3.6 Aspectos éticos	16
<b>IV. RESULTADOS</b>	<b>18</b>
<b>V. DISCUSIÓN</b>	<b>30</b>
<b>VI. CONCLUSIONES</b>	<b>39</b>
<b>VII. RECOMENDACIONES</b>	<b>40</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	<b>41</b>
<b>ANEXOS</b>	<b>47</b>
Anexo 01. Matriz de consistencia	47
Anexo 02. Instrumento de recolección de datos	48
Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos	52
Anexo 04. Formato de consentimiento informado, carta de recojo y carta de aceptación	54

## LISTA DE TABLAS

	Pag
Tabla 1. Estilo de vida de los Adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	18
Tabla 2. Factores biosocioculturales de los Adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	19
Tabla 3. Relación entre el Estilo de vida y los factores biosocioculturales de los Adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	24

## LISTA DE FIGURAS

<b>Figura 1.</b> Modelo de Determinantes de la Salud.....	8
<b>Figura 2.</b> Estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	18
<b>Figura 3.</b> Edad en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	20
<b>Figura 4.</b> Sexo en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	20
<b>Figura 5.</b> Religión en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	21
<b>Figura 6.</b> Grado de instrucción en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	21
<b>Figura 7.</b> Estado civil en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	22
<b>Figura 8.</b> Ocupación en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	22
<b>Figura 9.</b> Ingreso económico en los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	23
<b>Figura 10.</b> Relación entre la edad y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	26
<b>Figura 11.</b> Relación entre el sexo y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	26
<b>Figura 12.</b> Relación entre la religión y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	27
<b>Figura 13.</b> Relación entre grado de instrucción y estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre...	27
<b>Figura 14.</b> Relación entre el estado civil y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	28
<b>Figura 15.</b> Relación entre la ocupación y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	28
<b>Figura 16.</b> Relación entre el ingreso económico y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.....	29

## RESUMEN

El presente estudio tuvo como objetivo general determinar el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura. Con una metodología de tipo cuantitativo de corte transversal, nivel relacional y con un diseño correlacional, con una muestra de 151 adultos a los cuales se les aplicó a través de la encuesta y observación como técnica dos instrumentos: la Escala de estilo de vida y el Cuestionario de factores biosocioculturales. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó la prueba de Chi cuadrado. Los resultados reportaron lo siguiente, el 77,48% de los adultos tienen estilo de vida no saludable y el 22,52% con estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales se encontró que el 87,42% son adultos maduros, el 58,28% son de sexo masculino, el 96,03% son católicos, el 82,78% tienen secundaria completa/incompleta, el 45,03% son solteros seguido de un 39,07% separados, el 39,07% son empleados y 32,45% con otras ocupaciones, el 29,14% tienen un ingreso económico menor de 500 y el 56,95% tienen un ingreso económico de 500 a 1025. En conclusión, se evidencia que no existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales (edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ingreso económico y ocupación) por lo que se acepta la hipótesis nula.

Palabras clave: estilo de vida, factores biosocioculturales, adulto

## ABSTRACT

The general objective of the present study was to determine the lifestyle and biosociocultural factors of the adults of the human settlement of Nueva Esperanza sector VIII of the Veintiséis de Octubre district, Piura. With a quantitative methodology of cross-sectional, relational level and with a correlational design, with a sample of 151 adults to whom two instruments were applied through the survey and observation as a technique: the Lifestyle Scale and the Biosociocultural factors questionnaire. To establish the relationship between the study variables, the Chi square test was used. The results reported the following, 77.48% of adults have an unhealthy lifestyle and 22.52% have a healthy lifestyle. In the biosociocultural factors, it was found that 87.42% are mature adults, 58.28% are male, 96.03% are Catholic, 82.78% have completed/incomplete secondary school, 45.03% are single followed by 39.07% separated, 39.07% are employees and 32.45% with other occupations, the 29.14% have an economic income of less than 500 and 56.95% have an economic income of 500 to 1025. In conclusion, it is evident that there is no relationship between lifestyle and biosociocultural factors (age, sex, religion, level of education, marital status, economic income and occupation) so the null hypothesis is accepted.

Keywords: lifestyle, biosociocultural factors, adult

## **I.Planteamiento del problema**

### **1.1. Descripción del problema**

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) considera que la dieta poco saludable y la falta de actividad física se encuentran entre los mayores factores de riesgo para la salud. Las condiciones de vida de la persona es un tema alarmante, un alto porcentaje corre un riesgo para su salud por el estilo de vida no saludable. La OMS reporta que la pobreza sigue empeorando la salud de las personas empujando a consumir comidas rápidas, alimentos procesados, envasados y lácteos, grasas, etc., no optan por consumir alimentos saludables como por ejemplo frutas y verduras.

En el mundo las personas viven más tiempo que antes, hoy en día la mayor parte de la población tiene una esperanza de vida igual o superior a los 60 años en el 2030 una de cada seis personas en el mundo tendrá 60 años o más, habrá subido de 1000 millones en el 2020 a 1400 millones, la ampliación de la esperanza de vida ofrece oportunidades no solamente a las personas o sus familias sino también para las sociedades en su conjunto (2).

Otras variaciones en la salud de las personas se deben a la genética características personales como el sexo, etnia o el nivel socioeconómico, los factores que más influyen tienen que ver con el entorno físico y social estos pueden afectar la salud de forma directa o a través de la creación de barreras o incentivos que inciden en las oportunidades, las decisiones y los hábitos relacionados con la salud (2).

La Organización Panamericana de Salud (OPS) (3) manifiesta que las Enfermedades Crónicas no Transmisibles (ECNT) son las principales causas de muerte y discapacidad en todo el mundo, estas enfermedades incluyen cáncer, enfermedades cardiovasculares, diabetes y enfermedades pulmonares crónicas. muchas enfermedades no transmisibles se pueden prevenir reduciendo los factores de riesgo comunes como el tabaquismo, el consumo nocivo de alcohol, la inactividad física y el consumo de alimentos poco saludables, muchas otras afecciones importantes también se consideran ECNT, incluidos los traumatismos y los trastornos mentales.

En América Latina y el Caribe las personas mayores de 65 años pueden vivir en promedio 18 años más y su esperanza de vida es de 13 años, frente a los 13 años del año 2000. Asimismo, existe un alto porcentaje de sedentarismo, las personas adultas no realizan suficiente actividad física para mantenerse saludable, menos de la mitad lo realiza, mientras que el resto de la población opta por tener una vida sedentaria, esto significa un mayor riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares, diabetes tipo 2, demencia y cáncer (4).

En México, las enfermedades crónicas son más comunes, estas tienen un impacto significativo en la salud de las personas adultas condiciones como enfermedades cardiovasculares, diabetes, obesidad, cáncer y enfermedades respiratorias son particularmente comunes en esta ciudad, la alta incidencia de estas enfermedades puede atribuirse a varios factores incluido los estilos de vida sedentarios, los malos hábitos alimenticios y el consumo de tabaco y alcohol, los problemas de obesidad y diabetes son particularmente apremiantes porque México tiene una de las tasas de obesidad más altas del mundo. Es importante concientizar a la población sobre la importancia de un estilo de vida saludable para la detección temprana de enfermedades, las campañas de salud pública, los programas educativos son fundamentales para que las personas puedan tomar medidas para prevenir y controlar estas enfermedades (5).

A nivel nacional, el Ministerio de Salud (MINSA) (6) reporta que el 60% que las personas adultas padecen de exceso de sobrepeso y obesidad, estos son considerados como factores de riesgo de enfermedades no transmisibles, como las enfermedades cardiovasculares, ciertos tipos de cáncer, la lucha contra estas enfermedades no transmisibles requiere reducir los factores de riesgo y promover factores protectores como una alimentación saludable, actividades físicas y el menor consumo de productos industriales o de marcas (Octógonas), se debe consumir alimentos naturales, reducir el consumo de azúcar y sal y evitar fumar, beber alcohol.

En Perú, se enfrenta un desafío significativo en relación con la pérdida de años de vida saludable debido a causas evitables esta situación constituye un problema público de gran relevancia ya que afecta directamente el bienestar y la calidad de vida, además de tener implicaciones económicas y sociales. En respuesta a este desafío el Ministerio de Salud está implementando la política multisectorial de salud cuyo objetivo con convertir al Perú en un país saludable, esta política busca tratar de manera integral causas que llevan a la disminución de años de vida saludable con el fin de mejorar los hábitos y estilos de vida garantizar el acceso a servicios integrales de salud y mejorar las condiciones de vida que generan vulnerabilidad y riesgo para la salud (7).

Por otro lado, el Instituto Peruano de Economía (8) en el Perú la Economía se registró una caída de 0.6% durante el año 2023, esta caída fue bien generalizada, afectando diversos sectores como la agricultura menos del 4%, la pesca menos del 20%, manufactura, construcción entre otros. En detalle uno de los sectores más marcados fue el agrícola que tuvo el año pasado su peor resultado en más de 20 años.

Es preciso mencionar que las enfermedades no transmisibles están influenciadas por varios factores como la genética, los hábitos no saludables, el estilo de vida y especialmente las deficiencias nutricionales. Estas condiciones conducen a un exceso de peso y un desequilibrio de las funciones corporales, lo que lleva a trastornos metabólicos, que se manifiestan principalmente como obesidad, hipertensión, diabetes y presión arterial (9).

En el departamento de Piura existe un aumento de enfermedades no trasmisibles como es la diabetes el cual se reportan 477 casos, con respecto al informe del registro de casos en el 2022 aumentó un 244%, la tasa de incidencia acumulada se incrementó en los últimos años, alcanzando su mayor porcentaje en el año 2022. En el 2020-2021 se registra una baja incidencia, según la distribución de sexo indica un predominio en las mujeres con el 65% (1801 casos) y el 35% (976 casos) en hombres (10).

De acuerdo con el censo de población de vivienda del Instituto Nacional de Estadística e Informática en el año 2020, más del 45% de hogares del distrito de Veintiséis de Octubre se encuentran en un nivel medio de ingreso per cápita, es decir, perciben entre S/842.15 y S/1,079.12 mensuales. Asimismo, el 28.9% de los hogares del distrito se encuentran en un nivel medio alto de ingreso per cápita entre S/1,079.13 y S/ 1,553.07, seguido nivel medio bajo (19.9 % de los hogares). Además, solo el 0.2% (81 hogares) percibe un ingreso de S/657.83 a menos soles, encontrándose en el nivel bajo (11).

Frente a esta problemática los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza del sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, pueden tener un estilo de vida no saludable, y un ingreso económico bajo ya que las personas mayores presentan y padecen de enfermedades no transmisibles las cuales se relacionan con sus estilos de vida como falta de ejercicio, consumo excesivo de alcohol, tabaco, malos hábitos alimenticios, donde las principales enfermedades de esta comunidad en un reporte de la Dirección Regional de Salud (DIRESA) encontraron un alto porcentaje de personas adultas con diabetes e hipertensión, sin embargo no acuden al Centro de Salud, mucho menos tienen conciencia de la mortalidad.

Entre las posibles causas de que generan los estilos de vida no saludables en los adultos es porque ignoran todo tipo de información sobre la importancia de estilos de vida saludables por sus costumbres y tradiciones de no abordar estos problemas de los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza del sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre existirá un aumento de enfermedades no trasmisibles, crónicas y cardíacas. Estos resultados servirán para dar información sobre el estilo de vida que mantienen los adultos y así las autoridades puedan realizar programas de promoción de la salud para que mejore la calidad

de vida, prevenir enfermedades crónicas y tomar decisiones informadas sobre salud y bienestar

## **1.2. Formulación del problema**

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2024?

## **1.3. Objetivo general**

Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura

### **Objetivos específicos**

- Identificar el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.
- Identificar los factores biosocioculturales (edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingresos económicos) de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.

## **1.4. Justificación**

Es pertinente porque según la Política Multisectorial de salud a identificado que en el Perú se están perdiendo años de vida saludables por causas evitables y una de ellas el estilo de vida. Es pertinente también porque las variables de estudio estilo de vida y factores biosocioculturales se encuentran dentro de la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería de la ULADECH Católica denominada factores de riesgo y Determinantes de la salud

Es relevante porque la información va a permitir a las autoridades de la localidad y al personal del puesto de salud poder tener información objetiva para implementar nuevas estrategias programas e intervenciones que promuevan el estilo de vida saludable y así mejorar la salud y bienestar de los adultos. servirán como base para futuras investigaciones.

## **II. Marco teórico**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes internacionales**

**Rojas I, et al.** (12) investiga los “Estilos de vida en adultos de una comunidad colombiana según el Modelo de Nola Pender, 2023” el objetivo fue describir los Estilos de vida según el modelo de promoción de la salud de Nola Pender en población adulta colombiana participante de un proyecto de intervención comunitaria, en la metodología su muestra fue de 117 personas, un estudio descriptivo transversal. Los resultados la puntuación total de HPLP II fue de 137,5 (buen comportamiento promotor de la salud). En relación con la media global por dimensiones, el crecimiento espiritual alcanzó la media más alta (27,94), mientras que la actividad física la más baja (16,8), en conclusión, la población adulta tiene un buen comportamiento promotor de salud.

**Hidalgo D, Panchana E.** (13) investiga los “Hábitos alimentarios, Estado nutricional y Estilos de vida en adultos de 30 a 50 años que trabajan en la unidad judicial de Florida Norte en la Ciudad de Guayaquil durante el periodo 2019-2020” el objetivo determinar los hábitos alimenticios, estado nutricional y estilos de vida en los adultos que trabajan en la unidad judicial de florida norte en la ciudad de Guayaquil. En su metodología la muestra de 62 adultos, investigación observacional descriptiva, cuantitativa transversal. Los resultados la prevalencia de sobrepeso fue del 57% en el sexo masculino y 29% en el femenino, sin embargo, los números cambian al tratarse de obesidad presentándose esta condición un 26% en mujeres y 18% hombres. Fueron notable los resultados predominó un estilo de vida es irregular sobresaliendo el descenso de actividad física y desequilibrio en la alimentación.

**Fernández A, et al.** (14) investiga los “Estilos de vida saludables en adultos del Corregimiento la playa sector la Playita 2021 implementando la teoría de Nola Pender” el objetivo fue caracterizar los Estilos de los adultos del corregimiento la playa, metodología su muestra 117 adultos, estudio cuantitativo, descriptivo. Resultados el 60% de los encuestados pertenecen al sexo femenino, el 40% al grupo masculino, los porcentajes de mayor predominio son: responsabilidad en salud 47% nunca asiste a educación sobre cuidado de salud, en actividad física el 55% nunca sigue un programa de ejercicios, en nutrición el 39% a veces come. En conclusión, se evidencia necesidad de fortalecer con estrategias educativas la responsabilidad en salud, la actividad física para así contribuir a un mejoramiento de los estilos de vida.

### 2.1.2 Antecedentes nacionales

**Baylon J, Cosme J.** (15) el investiga el “Estilo de vida relacionado con los factores biosocioculturales y Estado nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021” el objetivo determinar la relación entre los Estilos de vida con los factores biosocioculturales y Estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo. La metodología su muestra de 92 personas. estudio cuantitativo, diseño no experimental, correlacional. Los resultados el estilo de vida es un poco adecuado en el 47% de los pobladores y es mayor entre los que tienen 56 a 60 años de edad 41,3% la conclusión existe significativa relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales y estado nutricional del adulto.

**Álvarez N.** (16) investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la Clínica Arthromeds\_Lima, 2022” el objetivo determinar la relación entre el Estilo de vida y factores socioculturales en el adulto que acude a la clínica Arthromeds\_Lima, 2022. Metodología la muestra 268 adultos, estudio cuantitativo, de corte trasversal, descriptivo correlacional. Resultados la totalidad (99,2) % de los adultos no tiene un estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales la mayoría (80,22) % son de sexo masculino, casi la mitad refiere realizar otros trabajos, más de la mitad profesan religión católica, no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida el sexo grado de instrucción, ocupación religión e ingreso económico.

**García J.** (17) investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos del Pueblo Joven Miramar Bajo, sector III, Chimbote, 2024” el objetivo determinar la relación entre el Estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos del pueblo joven Miramar bajo, sector III, Chimbote. Su metodología la muestra 285 adultos, estudio cuantitativo, descriptivo correlacional. Resultados el 63,2% de la población adulta tiene un estilo de vida no saludable, en cuanto a los factores biosocioculturales el 66,7% son adultos maduros (30 a 59 años de edad) el 62,1 % son de sexo femenino, el 76,8% profesan religión católica, el 51,2% tiene secundaria completa el 63,2% son convivientes. Se concluye que no existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales edad, sexo, religión, grado de instrucción. sin embargo, si existe entre el estilo de vida y la ocupación.

### 2.1.3 Antecedentes regionales

**Yajahuanca A.** (18) investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el Caserío Cabeza\_Huancabamba\_Piura, 2022” el objetivo fue determinar la relación entre el Estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto en el Caserío Cabeza\_Huancabamba\_2022. Su metodología la muestra fue de 118 adultos a quienes se le hizo la aplicación de dos instrumentos, estudio cuantitativo, descriptivo, no experimental de doble casilla. Los resultados el 73% presentan estilos de vida no saludable. Se concluye que si existe relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de edad, estado civil e ingreso económico. sin embargo, se determinó que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de sexo, grado de instrucción, religión y ocupación.

**Girón L.** (19) investiga el “estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa\_Catacaos \_Piura, 2022” el objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. Su metodología la muestra fue de 293 adulto, estudio cuantitativo, descriptivo correlacional de diseño transversal. Los resultados que el 78% mantiene un estilo de vida saludable no saludable, en los factores biosocioculturales de la persona, el 60% tiene la edad 36 a 59 años, el 61% son de sexo femenino, el grado de instrucción 47% con secundaria completa, el 87% son católicos. Concluyendo que existe relación entre el estilo de vida y grado de instrucción religión y no existe relación estadística entre estilo de vida y factores biológicos y sociales (edad, sexo, estado civil, ingreso económico y ocupación)

**Reyes M.** (20) investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano los Polvorines\_Villa Piura\_Veintiséis de Octubre\_Piura, 2022” el objetivo fue Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto en el asentamiento humano los Polvorines. Su metodología la muestra fue de 208 adultos, estudio cuantitativo, descriptivo, diseño correlacional. Los resultados el 63% tienen un estilo de vida no saludable, el 64% son mujeres, el 50% son convivientes, el 52% tiene un ingreso económico de 650 a 850. Concluyendo que, si existe relación entre el estilo de vida, el sexo, estado civil. No existe relación estadística significativa entre el grado de instrucción, religión y ocupación del adulto.

## 2.2. Bases teóricas

La presente investigación se fundamenta en el Modelo de determinantes de la Salud presentadas por Marc Lalonde y el Modelo de promoción de la salud de Nola Pender.

Mac Lalonde enuncia cuatro dimensiones de la salud: biología humana, medio ambiente, el estilo de vida y atención sanitaria, de los cuales en este trabajo de investigación se tomaron los determinantes: Biológicos, Estilo de vida y el Entorno sociocultural (21).

Figura 1

Modelo de Determinantes de la salud



En cuanto a la Biología humana Lalonde hace referencia sobre los factores intrínsecos no modificables como genética, edad, sexo, raza, también están incluidos aspectos de salud física y mental que se desarrollan en el cuerpo humano, este comprende la herencia genética, el proceso de maduración y envejecimiento de la persona (22).

Marc Lalonde define a los estilos de vida como un grupo de decisiones que representa la elección de un individuo con respecto a su bienestar y sobre las cuales se ejerce un alto grado de control. Además, el comportamiento humano y los hábitos de vida son los factores más importantes para determinar si un estilo de vida es beneficioso o perjudicial para la salud. Identificar hábitos dañinos a largo plazo, de igual forma, el estilo de vida es un factor sumamente importante para la salud de la población, si el estilo de vida es bueno entonces los adultos también tendrán un mayor nivel de salud (22).

En cuanto al entorno sociocultural Lalonde lo define como todos los asuntos relacionados con la salud externa para el cuerpo humano y sobre el cual la persona tiene poco o ningún control, incluyendo el entorno físico y social de la persona adulta (22).

Nola Pender refiere que su modelo interviene ampliamente en las conductas y acciones que adquiere cada persona de acuerdo a su proceso cognitivo el modelo de promoción de la salud tiene como objetivos identificar conceptos relevantes de conducta promotoras de la salud e integrar los resultados de la investigación de manera que facilite la generación de hipótesis comprobables. La teoría continúa perfeccionándose y ampliándose para explicar las relaciones entre los factores que se cree que influyen en los cambios en el comportamiento de la salud (23).

### **2.2.1. Bases conceptuales**

**Adulto:** organismo que ha alcanzado su desarrollo y crecimiento completo, en esta edad se presentan un conjunto de acontecimientos sociales, personales y laborales. También se producen cambios a lo largo del ciclo vital, en el entorno personal estos cambios demandan procesos de adaptación y modificación a las nuevas situaciones o requieren de adaptación de nuevos roles, circunstancias que generan crisis positivas o negativas en la persona, de acuerdo al grupo etario del MINSA los clasifica en tres etapas: adulto joven que comprende de 18 a 29 años, adulto maduro de 30 a 59 años y adulto mayor de 60 a más (24,25).

**Estilo de vida:** conductas y patrones que incluyen creencias, valores, tradiciones, experiencias de trabajo, de familia y de recreación entre otros. Los patrones de conducta están determinados por la forma en que la persona vive su vida. A veces las conductas de riesgo para la salud que el individuo asume constituyen la única forma de sobrevivir en el sistema social (26).

**Factores biosocioculturales:** los define como las circunstancias en que las personas nacen, crecen trabajan, viven y envejecen incluido el conjunto más amplio de fuerzas y sistemas que influyen sobre las condiciones de la vida cotidiana. Estas fuerzas y sistemas constituyen políticas y sistemas económicos, programas de desarrollo, normas y políticas sociales (27).

### **2.3. Hipótesis**

**Ho:** No existe relación entre el Estilo de vida y los Factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.

**Ha:** Existe relación entre el Estilo de vida y los Factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura

### **III. Metodología**

#### **3.1. Tipo, Nivel y diseño de la investigación**

##### **Tipo**

##### **Cuantitativo**

Buscó con mayor objetividad todo proceso, pretendió describió y explicó las variables, asimismo se buscó conocer y capturó la realidad externa o fenómeno estudiado tal y como fue (28).

##### **Corte transversal**

Se recolectó datos en un sólo momento en un tiempo único, describimos las variables en un grupo de casos, el cual determinó cuál fue el nivel o la modalidad (28).

##### **Nivel**

##### **Descriptivo correlacional**

Pretendió explicar las características y perfiles de las personas grupos comunidades o cualquier otro fenómeno que se sometió a un análisis. Porque tuvo como finalidad conocer la relación o grado de asociación que existía entre dos o más conceptos (28).

##### **Diseño de la investigación**

##### **Correlacional**

Estableció una relación entre dos o más categorías o variables en un momento determinado (28).

#### **3.2. Población y muestra**

##### **Población**

Conformado por 249 adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura

##### **Muestra**

Constituido por 151 adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura

$$n = \frac{NZ^2pq}{d^2(N-1) + Z^2pq}$$

**Dónde:**

**n** = Tamaño de la muestra

**N** = Tamaño de la población (N-249)

**Z** = Valor crítico, calculado de tabla de distribución normal

**d** = Referido a la amplitud del intervalo de confianza (margen de error)

**p** = Proporción esperada que se repita el fenómeno de estudio

**q** = Proporción de la población que no representa al fenómeno

**Reemplazando los valores en la fórmula:**

$$n = \frac{249 (1.96)^2(0.5)(0.5)}{(0.05)^2(249 - 1) + (1.96)^2(0.5)(0.5)}$$
$$n = 151$$

**Unidad de análisis**

Cada adulto del asentamiento humano Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura. Quienes formaron parte de la muestra.

**Criterios de inclusión**

- La persona adulta que aceptó participar de la investigación mediante la firma del consentimiento informado.
- La persona adulta que vivió en el asentamiento humano de Nueva Esperanza por lo menos desde hace 3 años.

**Criterios de exclusión**

- La persona adulta que no se encontró presente en su vivienda, en el momento de aplicación de la encuesta.
- La persona adulta que por motivos de salud no pudo responder la encuesta.
- La persona que presentó capacidades especiales.

**3.3. Operacionalización de las variables****Estilo de vida****Definición conceptual**

Representa el conjunto de actitudes y comportamiento que desarrollan las personas de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades (26).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

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

### **Factores biosocioculturales**

#### **Definición conceptual**

Hacen referencia a las condiciones que influyen en ella y las vías particulares por medio de las que se ejerce dicha influencia. se han considerado como la edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y religión (29).

#### **Definición operacional**

En la siguiente investigación se operacionalizó con los siguientes indicadores.

#### **Edad**

##### **Definición conceptual**

Tiempo transcurrido desde el nacimiento hasta la fecha de referencia. ser vivo que ha llegado a la plenitud de crecimiento o desarrollo, adulto que llega a un grado de perfección, cultivado, experimentado (30).

##### **Definición operacional**

##### **Escala ordinal**

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

#### **Sexo**

##### **Definición conceptual**

Según la biología, el sexo es un conjunto de características que caracteriza a los individuos de una especie, los divide en masculinos y femeninos y aseguran una reproducción caracterizada por la diversidad genética (31).

##### **Definición operacional**

##### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

## **Religión**

### **Definición conceptual**

Se entiende como un sistema de creencias, prácticas y valores culturales, éticos y sociales a través de la cual una comunidad se relaciona con lo sagrado y trascendente (32).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

- Católico
- Evangélico
- Testigo de Jehová
- Otros

## **Grado de instrucción**

### **Definición conceptual**

El nivel de estudios que una persona haya completado por medio de la instrucción de un docente (33).

### **Definición operacional**

#### **Escala ordinal**

- Analfabeto (a)
- Primaria completa/Primaria incompleta
- Secundaria completa/Secundaria incompleta
- Superior completa/Superior incompleta

## **Estado civil**

### **Definición conceptual**

Condición de una persona en relación con su nacimiento, nacionalidad, filiación, matrimonio que se hacen constar en el registro civil (34).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

- Soltero (a)
- Casado (a) / Conviviente
- Separado (a) / Divorciada
- Viudo (a)

## **Ocupación**

### **Definición conceptual**

El termino se utiliza como sinónimo de trabajo o deberes domésticos, los cuales son cargos que generan ingresos económicos (35).

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

- Obrero (a)
- Empleado (a)
- Agricultor
- Ama de casa
- Estudiante
- Otros

## **Ingresos económicos**

### **Definición conceptual**

Cantidad de recurso monetario, dinero que se asigna a cada factor por su contribución (36).

### **Definición operacional**

#### **Escala de intervalo**

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

## **3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

### **3.4.1. Técnicas**

En el presente trabajo se utilizó la encuesta y observación así se aplicó los instrumentos.

### **3.4.2. Instrumentos**

La investigación utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos en los cuales se detallarán a continuación.

#### **Instrumento N°1**

##### **Escala de estilo de vida**

El instrumento fue desarrollado sobre la base de la Escala de estilo de vida, Health, Walker E, Sechrist K, Pender N, modificado por Delgado, R; Diaz.R; Reyna, constituido por 25 ítems distribuido en 6 dimensiones. (Anexo 2)

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

Cada ítem tendrá un criterio de calificación:

- NUNCA: N=1
- AVECES: V=2
- FRECUENTEMENTE: F=3
- SIEMPRE: S=4

## **Instrumento N°2**

### **Cuestionario de factores Biosocioculturales**

Elaborado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E. modificado por Reyna, E. y adaptado por Gorriti, C. constituido por 7 ítems distribuido. (Anexo 2)

- Datos de identificación, donde se obtuvieron solo las iniciales o seudónimos de la persona
- Los determinantes biosocioeconómicos (sexo, edad, religión, grado de instrucción, ingreso económico y ocupación)

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

Los instrumentos fueron evaluados en su validez y confiabilidad anteriormente.

### **Validez**

Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R se aseguraron la validez externa del instrumento de la escala de estilo de vida mediante el juicio de expertos presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos. El instrumento de Cuestionario de factores biosocioculturales no se le realizó validez por la naturaleza de sus indicadores que son precisos en sus datos. La validez interna del instrumento de la Escala del estilo de vida se realizó ítem por ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población que se piensa estudiar. Se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose: Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido. (Anexo 3)

## **Confiabilidad**

Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R midieron y garantizaron la confiabilidad de la escala de Estilo de vida mediante la prueba de Alfa de Cronbach y el método de división en mitades teniendo como resultado 0.794 teniendo un alto grado de confiabilidad. (Anexo 3)

El instrumento de Cuestionario de factores biosocioculturales no se le realizó confiabilidad por la naturaleza de sus indicadores que son precisos en sus datos.

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

#### **3.5.1. Procedimiento de recolección de datos**

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

- Se informó y se pidió el consentimiento de los adultos haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos, para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada uno de los adultos.
- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.
- El instrumento fue aplicado en un tiempo de 15 a 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos fueron ingresados a una base de datos SPSS Statistics para su respectivo procesamiento. así mismo, se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas, porcentuales; simples y de doble entrada con sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de Independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ .

### **3.6. Aspectos éticos**

Los principios éticos que guiaron la presente investigación fueron considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (37).

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

Se protegió en todo momento la participación del adulto de manera anónima permitiendo solo colocar un seudónimo o iniciales de los nombres en los instrumentos,

aclarándole al mismo que la información que se obtuvo es sólo para fines de investigación sin exponer la identidad.

Toda la información relacionada al estudio se almacenó de forma segura. La información de los participantes fue guardada en una base de datos protegidas por contraseñas en computadoras accesibles solo a investigadores del estudio, toda la información que resultó del presente estudio fue tratada con estricta confidencialidad y solamente la investigadora mencionada en el presente estudio, autoridades regulatorias locales, comités de ética, y aquellos que estas designaron tengan acceso a esta información.

**Cuidado del medio ambiente:**

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

**Libre participación por propia voluntad:**

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

**Beneficencia, no maleficencia:**

Todos los hallazgos encontrados en la investigación no causaron daño de ningún modo a los participantes de la investigación, los resultados de la investigación son descriptivos y permitirán implementar estrategias que mejoren su salud y calidad de vida, el participante no tuvo beneficios ni retribuciones por su participación.

**Integridad y honestidad:**

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

**Justicia:**

Se dio un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso que se realizó en esta investigación.

#### IV. RESULTADOS

**TABLA 1**

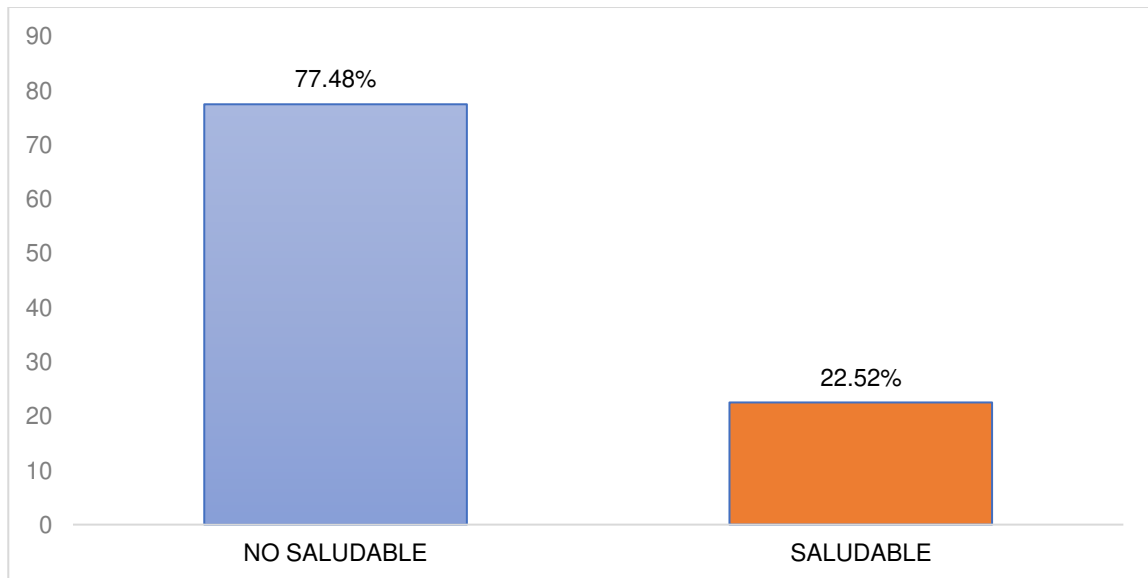
**Estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**

<b>ESTILO DE VIDA</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Saludable	34	22,52%
No saludable	117	77,48%
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Escala de Estilo de vida, adaptada por Delgado, R. Reyna, M. y Diaz, R. Aplicada a los Adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre 2024

**FIGURA 2**

**Estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de Estilo de vida, adaptada por Delgado, R. Reyna, M. y Diaz, R. Aplicada a los Adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**TABLA 2**

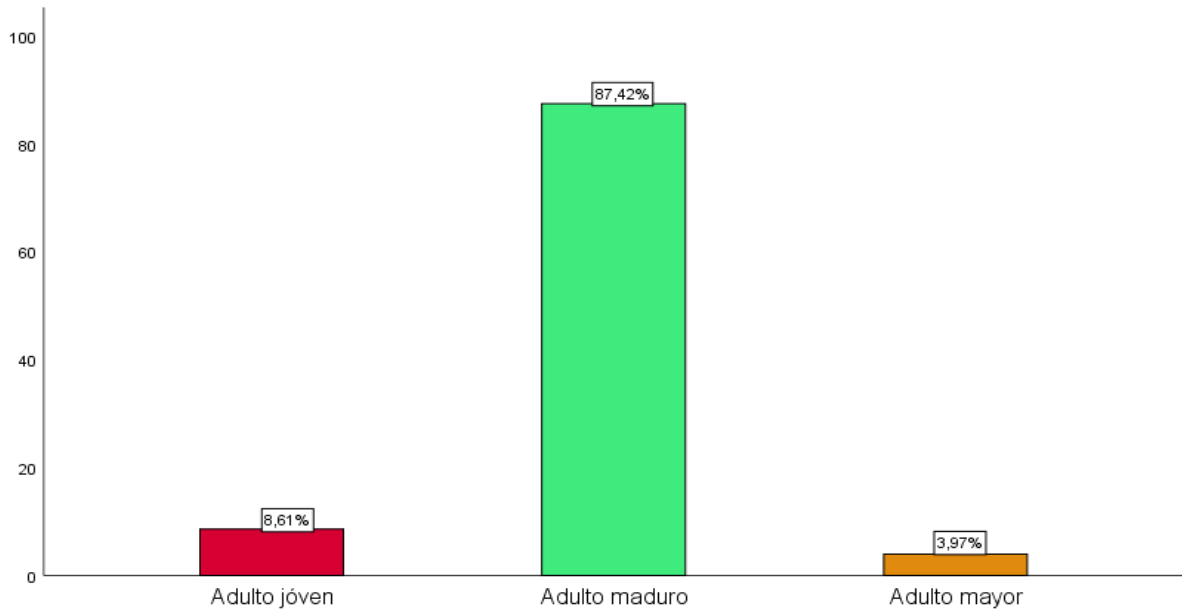
**Factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**

<b>EDAD</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Adulto Joven (18-29 años)	13	8,61
Adulto maduro (30-59 años).	132	87,42
Adulto mayor (60 a más años)	6	3,97
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>
<b>SEXO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	88	58,28
Femenino	63	41,72
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>
<b>RELIGIÓN</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Católico	145	96,03
Evangélico	6	3,97
Testigo de Jehová	0	0
Otros	0	0
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>
<b>GRADO DE INSTRUCCIÓN</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Analfabeto	1	0,66
Primaria completa / Primaria incompleta	7	4,64
Secundaria completa / Secundaria incompleta	125	82,78
Superior completa / Superior incompleta	18	11,92
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>
<b>ESTADO CIVIL</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Soltero (a)	68	45,03
Casado (a) / Conviviente	24	15,9
Separado (a) / Divorciado	59	39,07
Viudo	0	0
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>
<b>OCUPACIÓN</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Obrero (a)	15	9,93
Empleado (a)	59	39,07
Agricultor	0	0
Ama de casa	15	9,93
Estudiante	13	8,62
Otros	49	32,45
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>
<b>INGRESO ECONÓMICO</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menor de 500 soles	44	29,14
De 500 a 1025 soles	86	56,95
Mayor de 1025 soles	21	13,91
<b>Total</b>	<b>151</b>	<b>100,0</b>

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**FIGURA 3**

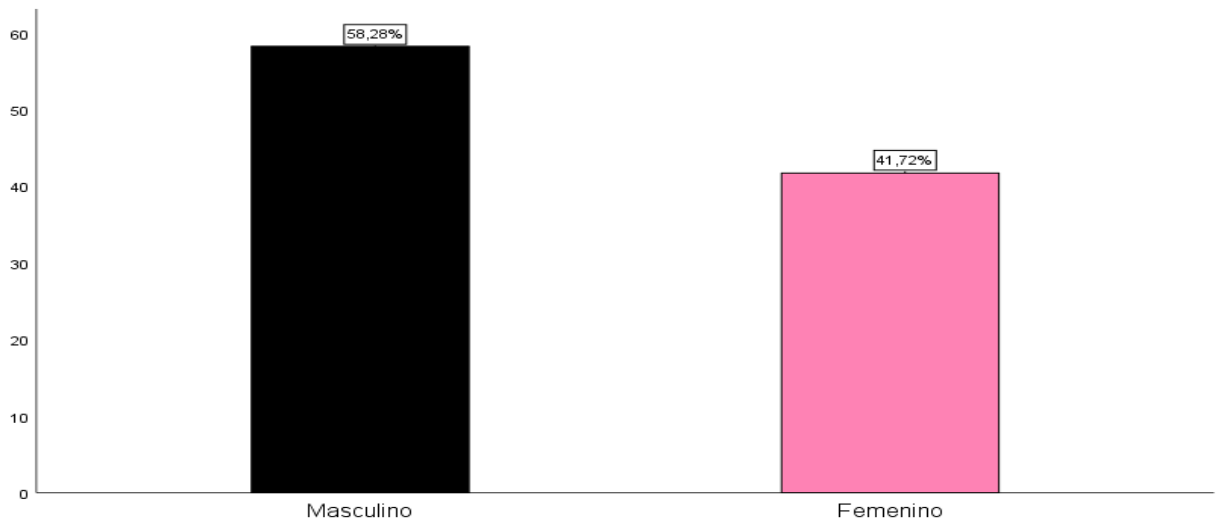
**Edad de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorrutti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre 2024

**FIGURA 4**

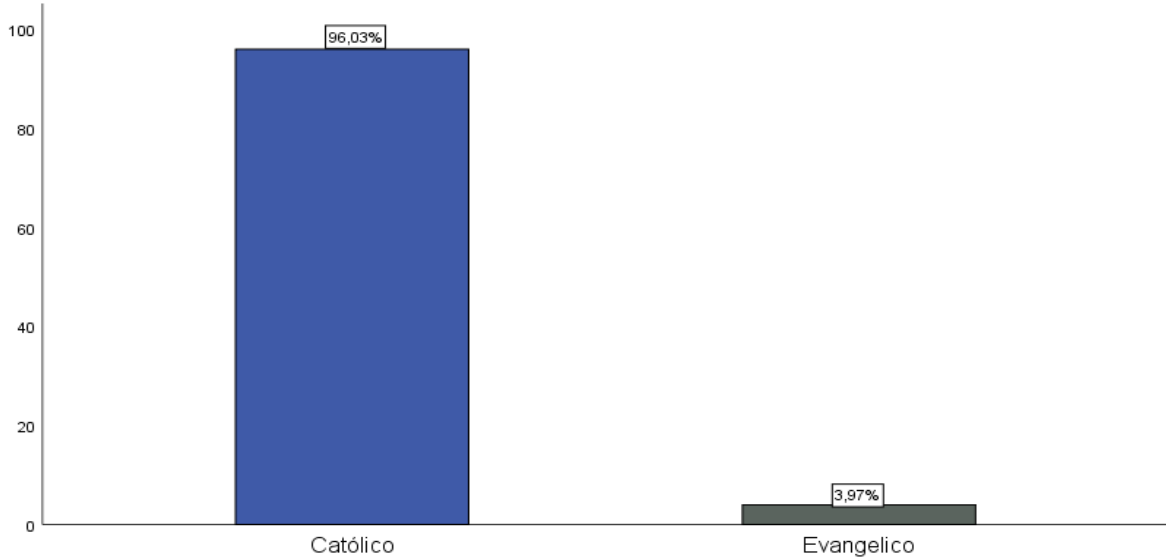
**Sexo de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorrutti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**FIGURA 5**

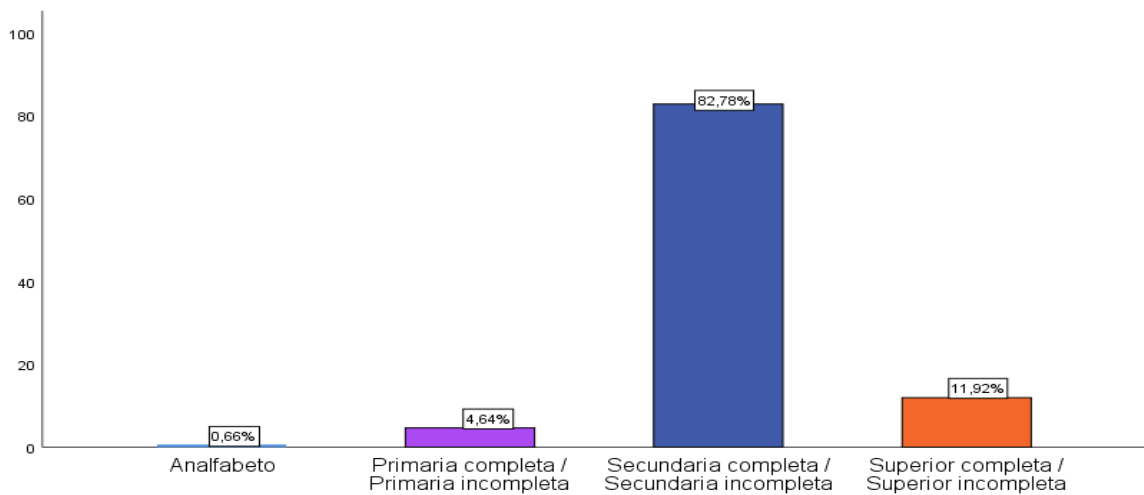
**Religión de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**FIGURA 6**

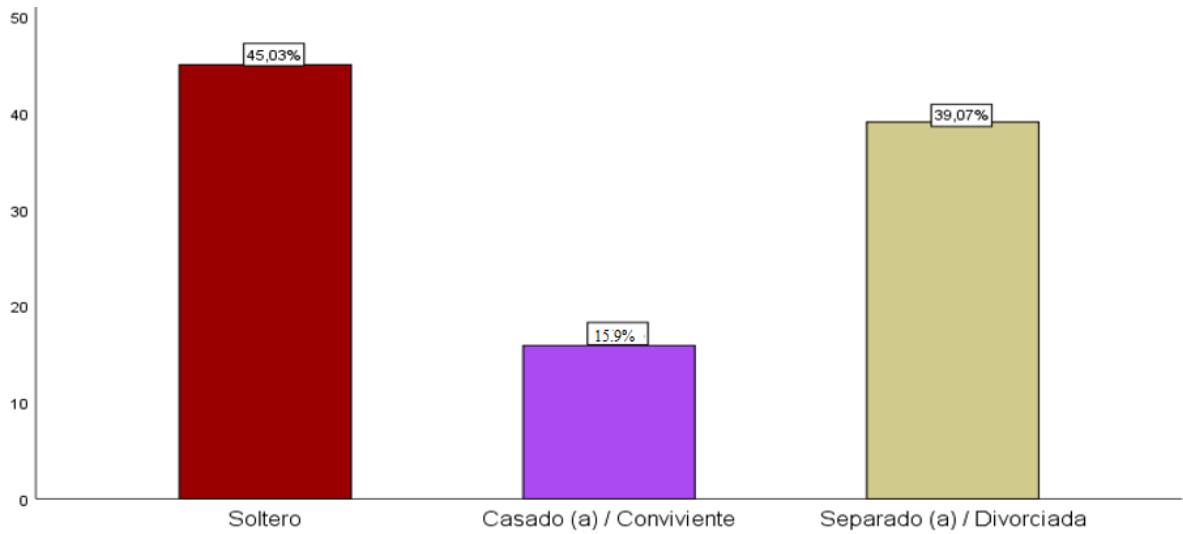
**Grado de instrucción de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**FIGURA 7**

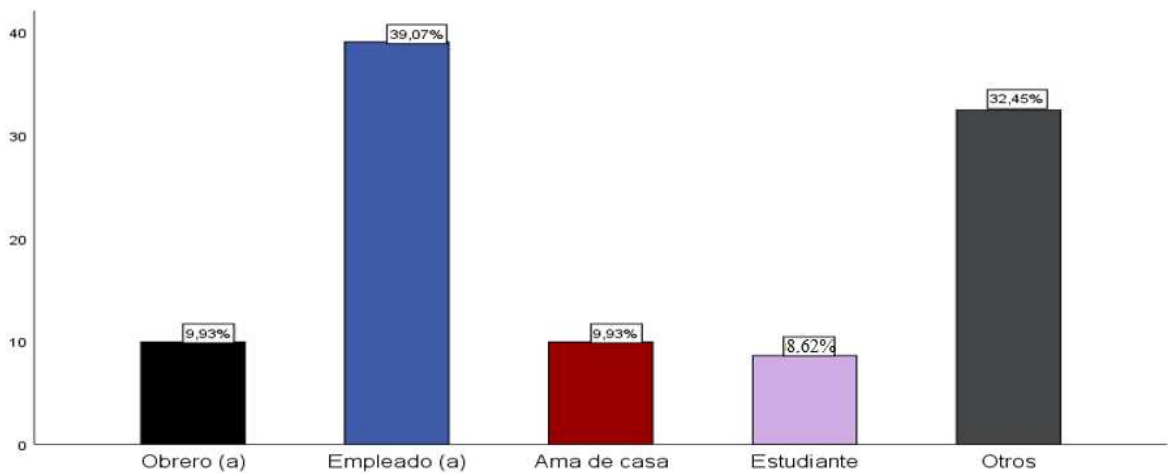
**Estado civil de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**FIGURA 8**

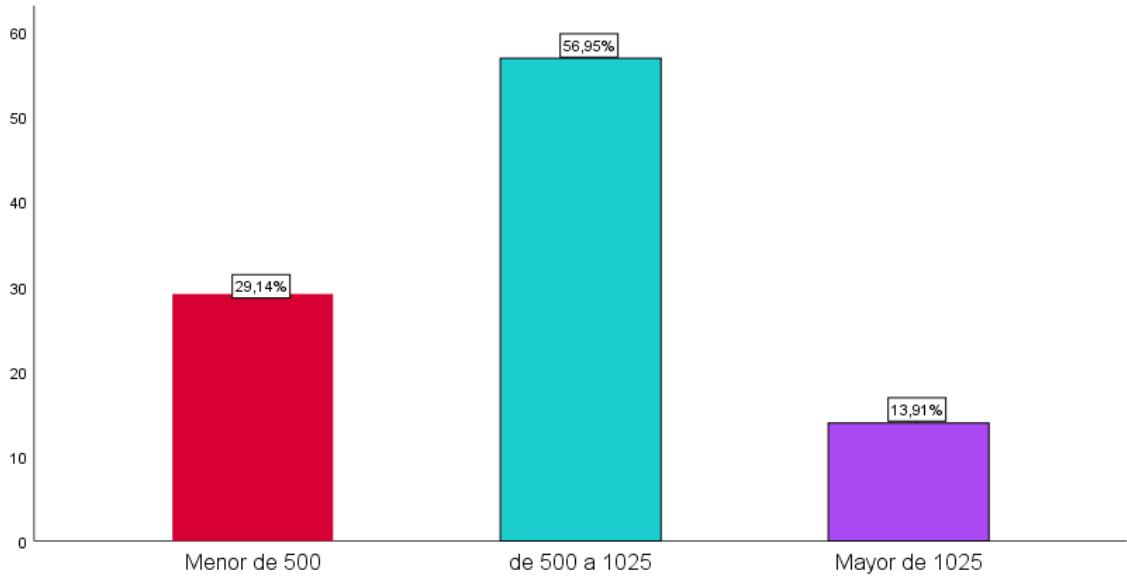
**Ocupación de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**FIGURA 9**

**Ingreso económico de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura**



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**TABLA 3**

**Relación entre el Estilo de vida y los Factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**

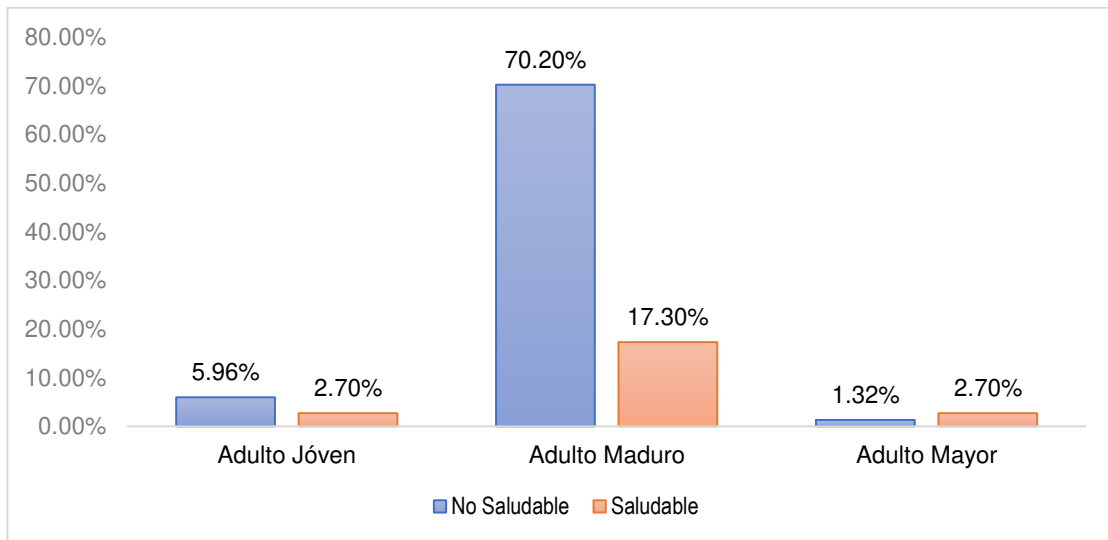
<b>Edad</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Adulto Joven (18-29 años)	9	5,96	4	2,7	13	8,61	
Adulto maduro (30-59 años)	106	70,20	26	17,3	132	87,42	X <sup>2</sup> =0,9752 gl=3 P=0,0994 > 0,05
Adulto mayor (60 a más años)	2	1,32	4	2,7	6	3,97	
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	<b>No existe relación</b>
<b>Sexo</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Masculino	72	47,68	16	10,60	88	58,28	X <sup>2</sup> =3,9428 gl=1 P=0,128 > 0,05
Femenino	45	29,80	18	11,92	63	41,72	
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	<b>No existe relación</b>
<b>Religión</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Católico	115	76,16	30	19,87	145	96,03	X <sup>2</sup> =0,02857 gl=4 P=0,1824 > 0,05
Evangélico	2	1,32	4	2,65	6	3,97	
Testigo de Jehová	0	0	0	0	0	0	
Otros	0	0	0	0	0	0	
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	<b>No existe relación</b>
<b>Grado de instrucción</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Analfabeto	1	0,66	0	0,0	1	0,66	X <sup>2</sup> =0,02324 gl=6 P=0,1759 > 0,05
Primaria completa / Primaria incompleta	6	3,97	1	0,66	7	4,64	
Secundaria completa / Secundaria incompleta	102	67,55	23	15,23	125	82,78	
Superior completa / Superior incompleta	8	5,30	10	6,62	18	11,92	

<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	<b>No existe relación</b>
<b>Estado Civil</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Soltero (a)	58	38,41	10	6,62	68	45,03	X <sup>2</sup> =1,7945 gl=4 P=0,1246 > 0,05
Casado (a) / Conviviente	20	13,24	4	2,65	24	15,9	
Separado (a) / Divorciado	39	25,83	20	13,24	59	39,07	
Viudo	0	0	0	0	0	0	
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	
<b>Ocupación</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Obrero (a)	14	9,27	1	0,66	15	9,93	X <sup>2</sup> =5,7854 gl=5 P=0,1854 > 0,05
Empleado (a)	51	33,77	8	5,30	59	39,07	
Agricultor	0	0	0	0	0	0	
Ama de casa	12	7,94	3	1,99	15	9,93	
Estudiante	10	6,62	3	1,99	13	8,62	
Otros	30	19,88	19	12,57	49	32,45	
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	
<b>Ingreso Económico</b>	<b>No Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Saludable</b>	<b>%</b>	<b>Total</b>	<b>%</b>	<b>Chi-cuadrado</b>
Menor de 500 soles	40	26,49	4	2,65	44	29,14	X <sup>2</sup> =0,02354 gl=2 P=0,0289 > 0,05
De 500 a 1025 soles	68	45,03	18	11,92	86	56,95	
Mayor de 1025 soles	9	5,96	12	7,95	21	13,91	
<b>Total</b>	<b>117</b>	<b>77,48%</b>	<b>34</b>	<b>22,52%</b>	<b>151</b>	<b>100</b>	<b>No existe relación</b>

**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Diaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorrutti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura 10**

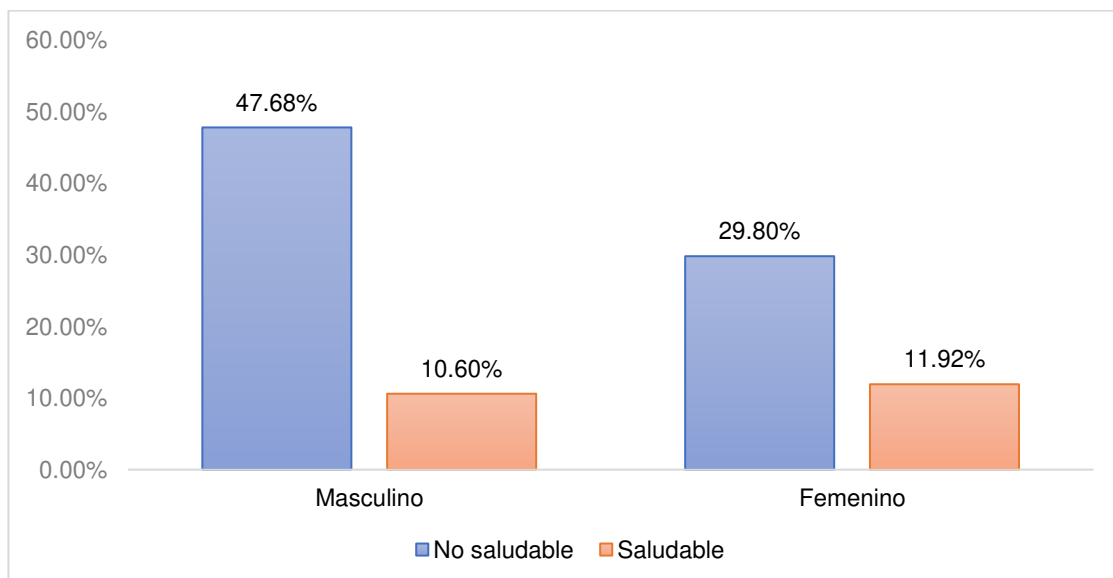
**Relación entre la edad y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Diaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura 11**

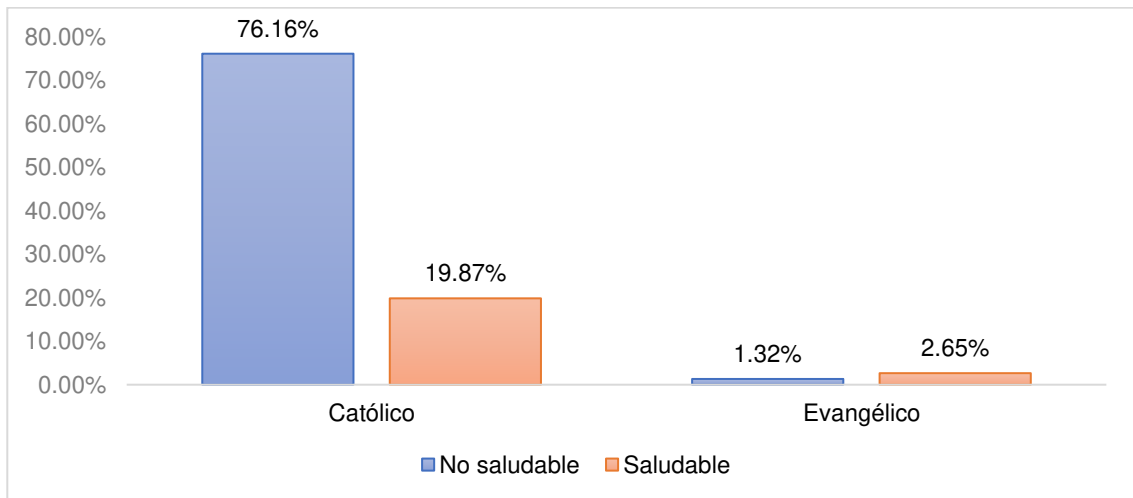
**Relación entre el sexo y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Diaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura N°12**

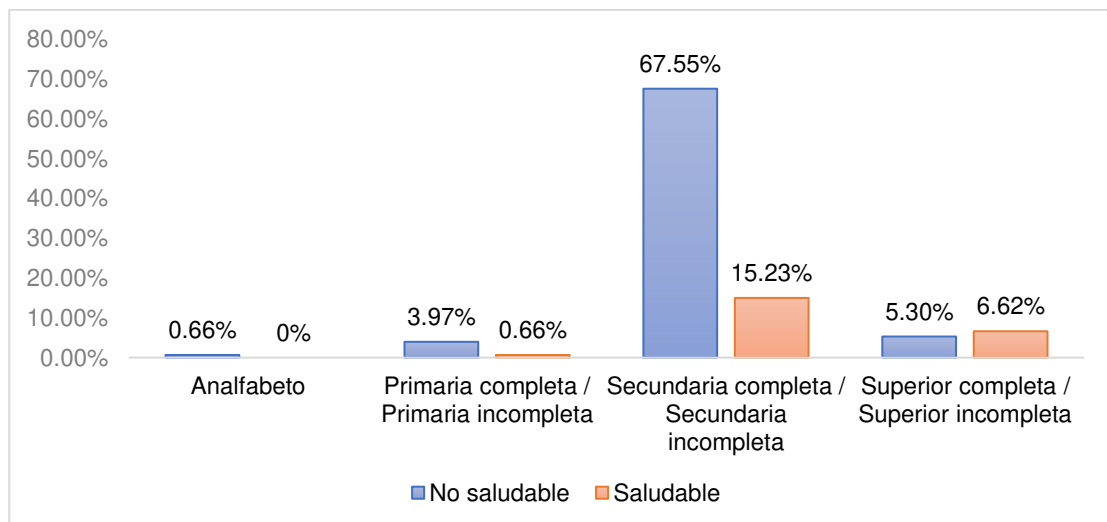
**Relación entre la religión y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Díaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura 13**

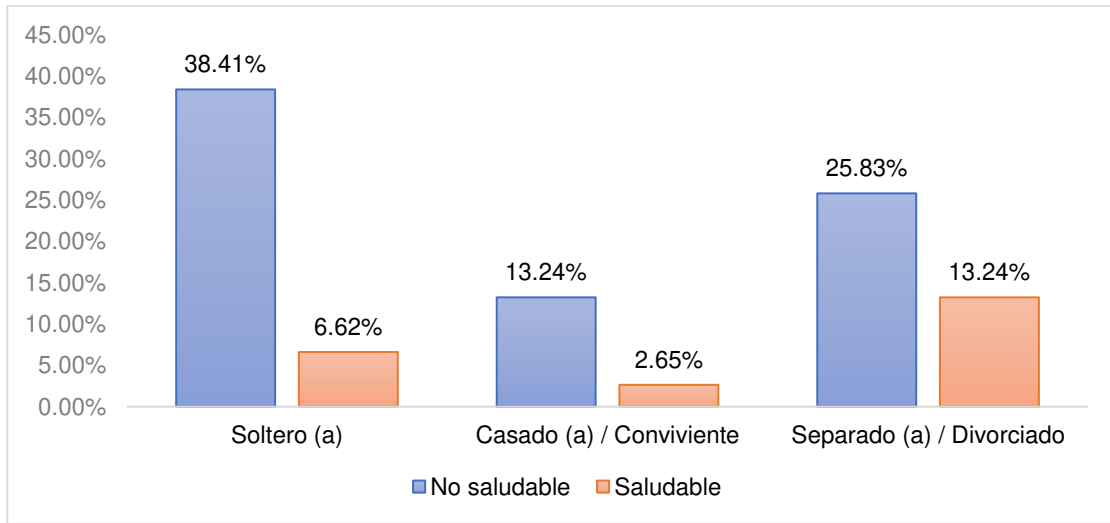
**Relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito de Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Díaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura 14**

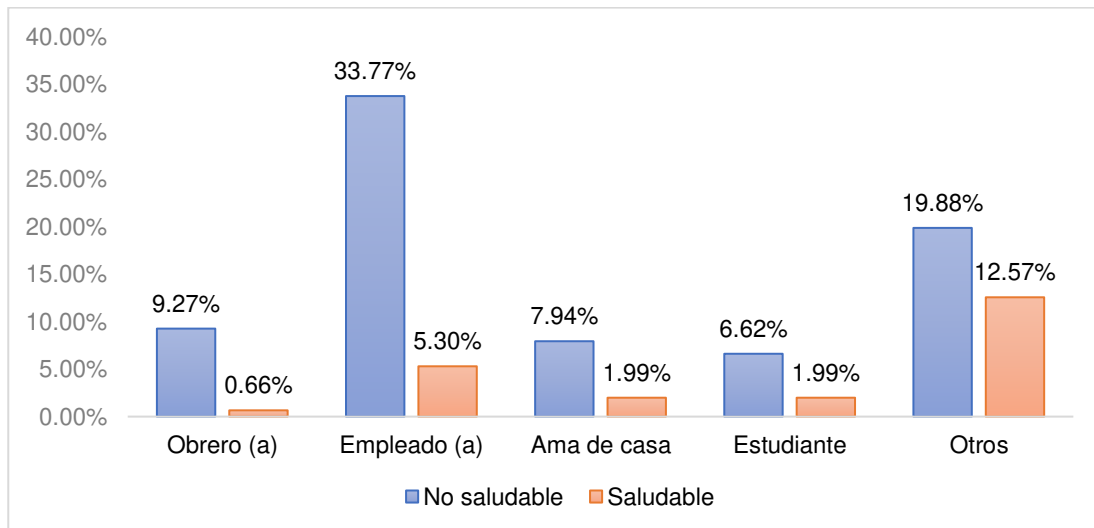
**Relación entre el estado civil y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito de Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Diaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura 15**

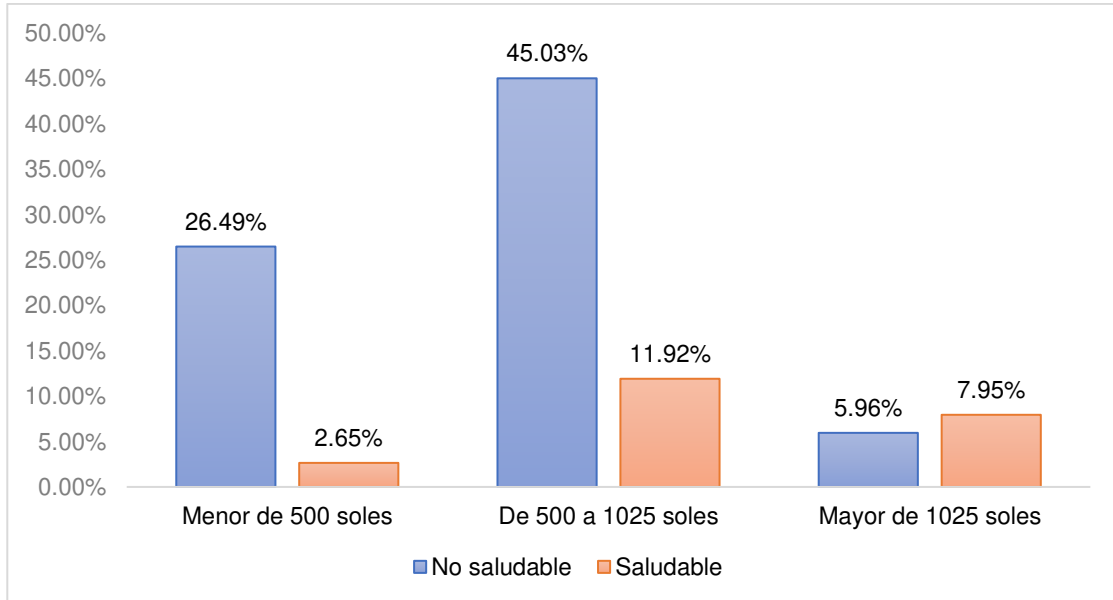
**Relación entre la ocupación y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito de Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Diaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

**Figura 16**

**Relación entre el nivel de ingreso y el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito de Veintiséis de Octubre, Piura**



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado, R, Reyna, E y Diaz, R y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, Adaptado por Gorriti, C. Aplicada a los adultos del asentamiento humano Nueva Esperanza, sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, septiembre, 2024

## V. DISCUSIÓN

**TABLA 1**

En la siguiente investigación en cuanto a los resultados obtenidos se presenta que el estilo de vida del adulto el 77,48% es no saludable y el 22,52% tiene un estilo de vida saludable, estos resultados se deben a una mala alimentación inadecuada, inactividad física, manejo del estrés, no tiene apoyo interpersonal, no son responsables en su salud, todo esto conlleva que afecte su salud.

Estos resultados obtenidos se asemejan con el autor García J, (17) quien presenta en su investigación el 63,2% de la población adulta tiene un estilo de vida no saludable, mientras que el 36,8% presenta un estilo de vida saludable. Otros resultados que también se asemejan son los del autor Yajahuanca A, (18) el cual concluyo que el 73% presenta un estilo de vida no saludable y un 27% presenta un estilo de vida saludable.

Otro resultado que difiere es del autor Rodríguez R, (38) que concluye que el 56,2% tiene un estilo de vida saludable. También otro autor Olivas A, (39) donde el 89% tienen un estilo de vida saludable.

Debido a que en los resultados se encontró que la mayoría tiene un estilo de vida no saludable y menos de la mitad un estilo de vida saludable Marc Lalonde fundamenta que los estilos de vida son conductas y patrones, acto liberador pues involucra asumir el control y la responsabilidad de la propia salud (26)

El estilo de vida se entiende como aquellos hábitos de conducta que rigen las actividades cotidianas y la forma de afrontar aquellos retos que se presentan a lo largo de las diferentes etapas de la vida, el estilo de vida influye en la salud de una manera u otra dependiendo de las características y circunstancias de cada persona, para tener un buen estilo de vida es necesario tener bienestar físico y emocional, otra de ellas también es importante seguir una dieta variada y equilibrada rica en alimentos frescos, frutas ricas en fibra y pocas grasas y azúcares (40).

Las dimensiones del estilo de vida son: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. en cuanto a la alimentación llevar una dieta sana ayuda a prevenir diferentes enfermedades no transmisibles y trastornos. sin embargo, el aumento de alimentos procesados, la rápida urbanización y el cambio en el estilo de vida han dado lugar a cambios en los hábitos alimentarios actualmente las personas consumen alimentos hipercalóricos, grasas, azúcares libres y por otra parte muchos no consumen frutas, verduras. la composición exacta de una alimentación variada,

equilibrada y saludable estará determinada por las características de cada persona (edad, sexo grado y actividad física) (41).

Por lo tanto, en la alimentación de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII. tienen una alimentación no adecuada porque ellos no consumen alimentos balanceados, no incluyen consumo de fruta, no consumen la cantidad suficiente de agua no son conscientes que una buena alimentación y un buen cuidado conlleva a tener buena salud y así podrán prevenir enfermedades.

Con lo que respecta actividad física se ha identificado como uno de los principales factores para la mortalidad, la actividad física o cualquier movimiento corporal que requiera energía puede reducir el riesgo de enfermedades no transmisibles como la hipertensión, enfermedad coronaria, accidentes cerebro vasculares, la depresión, ansiedad entre otras. La actividad física incluye otros beneficios y mejora de la salud ósea y funcional, es esencial y beneficiosa para la salud (42).

De tal forma los adultos refieren no realizar ningún tipo de ejercicio o alguna actividad que conlleve a una vida sana. Son más sedentarios, este estilo de vida puede ser causa de muchas enfermedades crónicas el no hacer ejercicios en forma regular aumenta la obesidad enfermedades coronarias cuanto más sedentario mayor es el riesgo para la salud.

El estrés estado de preocupación o tensión mental generado por una situación difícil. la reacción fisiológica del organismo entra en diversos mecanismos de defensa para afrontar una situación que se percibe como amenaza. Este es una respuesta natural y necesaria para la supervivencia, la respuesta al estrés es una particular forma de afrontar y adaptarse a diversas situaciones que se van a encontrar, el exceso puede provocar trastornos (43).

En cuanto al estrés los estudios reportan que les cuesta identificar las situaciones que les causa estrés que no pueden expresar sus sentimientos y no realizan mecanismos de estrés desconocen, refieren que casi muy poco expresan sus sentimientos o emociones son más reservados y algunas veces no tienen o no planean soluciones esto en parte es negativo porque afecta la salud y puede conllevar a múltiples estados emocionales lo que puede ocasionar cambios en el comportamiento. La misma condiciones falta de trabajo, baja economía hace que el adulto pueda ingresar a una crisis y no pueda saber cómo solucionarlo.

Así mismo las relaciones interpersonales son la interacción reciproca entre dos o más personas, la comunicación es fundamental, las personas que no tienen suficientes relaciones sociales corren un gran riesgo de sufrir accidentes cerebrovasculares, ansiedad, demencia, depresión. la falta de esto también conlleva a otros factores de riesgo más conocidos como el

tabaquismo, consumo excesivo de alcohol, la inactividad física, todo esto tiene un gran efecto en la salud física y mental (44).

Los resultados fueron que los adultos no comentan sus inquietudes con los demás porque a veces no hay la suficiente confianza o existe el temor de querer expresar sus deseos. Se los reservan para ellos. Esto también puede ser perjudicial para la salud.

Referente a responsabilidad en salud implica en escoger, decidir sobre las alternativas saludables correctas, en vez de aquellas que se vuelven un riesgo para la salud, esto significa que tenemos habilidad para modificar los riesgos mediante cambios en nuestro comportamiento (45).

Respecto con la responsabilidad en salud apenas los adultos acuden a un establecimiento de salud por falta de tiempo solo van a la farmacia y compran lo que les indican ahí, sólo cuando tienen síntomas de gravedad van a su centro de atención, a veces comentan que no lo hacen por falta de tiempo, dinero porque hay adultos que no cuentan con seguro.

Por lo tanto, los adultos la mayoría tienen un estilo de vida no saludable encontrando como limitaciones que no tienen una buena información, la influencia de la cultura, percepción de la salud y el bienestar, el acudir de manera constante al establecimiento de salud, participar en actividades de prevención y adoptar estilos de vida saludable. De continuar así traerá como implicancia la aparición de enfermedades no transmisibles que se pueden presentar a largo y corto plazo en el desarrollo de la vida, por lo que es necesario adquirir estilo de vida saludable.

## **TABLA 2**

En la siguiente tabla se muestran los resultados relacionados con los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva esperanza sector VIII. se evidenciaron que la mayoría de los participantes pertenecen al grupo de edad de adultos 87,42% son adultos maduros, el 58,28% son de sexo masculino, el 96,03 % son de religión católica, el 82,78 % tienen secundaria completa/incompleta, el 45,03 % son solteros seguido de un 39,07% separados, el 39,07% son empleados y el 32,45% tiene otras ocupaciones, el 29,14% tienen un ingreso económico menor de 500 y el 56,95 % tiene un ingreso de 500 a 1025.

Estos resultados se asemejan con los del autor Álvarez N. (16) en su trabajo de investigación encuentra que la mayoría 80.22 % son de sexo masculino, el 58.96 se encuentra en la etapa de adulto maduro, el 81,72 % es de religión católica, el 84,70 % su estado es soltero. Otro autor Castillo R. (46) encontrando que el 65,75% son de sexo masculino, el 61,64% son adultos maduros, el 63,01% son de religión católica. Otro trabajo de investigación

donde difiere es del autor Núñez C. (47) en su trabajo de investigación donde tuvo como resultado que el 56,0 % son de sexo femenino, el 63,0 % son convivientes, el 55,0 % tienen secundaria completa, el 56,0 % son ama de casa y el 90,0 % tiene un ingreso económico menor de 500 soles. Este estudio también difiere con los resultados obtenidos por García J. (17) en su trabajo de investigación donde se encontró que la mayoría 62.1 % son de sexo femenino, el 63.2 % son convivientes.

Según la Organización panamericana de la salud define a los determinantes como las circunstancias en que las personas nacen, crecen, trabajan, viven envejecen incluido las condiciones de la vida cotidiana, los factores caracterizan a una población en un entorno determinado porque definen las condiciones de vida y salud, influyen en el comportamiento y las decisiones, varían según la cultura, la sociedad y el entorno. Se han considerado como la edad, sexo, estado civil, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y religión (27).

Dentro de los factores biosocioculturales estudiados en la presente investigación está la edad. Se encontró la mayoría de los adultos encuestados tuvieron entre 30 a 59 años encontrándose en la etapa de adulto maduro, según Pérez el adulto es el organismo que ha alcanzado su pleno desarrollo y crecimiento, el MINSA los clasifica en tres etapas: adulto joven, adulto maduro y adulto mayor. A partir de esta etapa comienzan a disminuir las capacidades a nivel cognitivo. También comienza poco a poco con la pérdida a nivel de fuerza y aumento de peso, esta es la etapa más extensa de la vida de la persona, comprende un largo periodo de tiempo en el cual intervendrán muchas variables sociales, culturales y psicológicas que condicionarán el desarrollo de la persona adulta (24,25).

En la investigación se encontró que la mayoría son adultos maduros, es una etapa donde son más productivos, se puede adaptar con facilidad a cualquier tipo de cambio, tiene la autoestima y la confianza para alcanzar sus metas. Los adultos experimentan todo tipo de cambio, son vulnerables, en esta edad asumen responsabilidades y compromisos ya sea con la familia u otros, en esta edad son más accesibles y se mostraron interesados en participar en las recolecciones de la información.

Se puede identificar que la mayoría son de sexo masculino. De acuerdo con los datos los hombres tienen menos esperanzas de vida, tanto hombre como mujer tienen derechos y responsabilidades, el género es un factor determinante de inequidades sanitarias, se refiere a los roles, características y oportunidades definidas por la sociedad que se consideran apropiados para los hombres, mujeres, de acuerdo a los datos por sexo el hombre tiene una menor esperanza de vida y una mayor carga de años de vida ajustada por discapacidad (48).

En algunas culturas el hombre puede tener más oportunidades accesos recursos, educación y empleo por lo que puede explicar una mayor presencia, en el ámbito salud puede tener mayor incidencia de ciertas enfermedades o lesiones, el hombre protector de la familia y responsable de su seguridad ha ocupado un puesto de liderazgo en la sociedad, el hombre también comparte responsabilidades dementicas y el cuidado de los hijos es más libre para expresar su emociones y vulnerabilidad puede elegir estilos de vida. son más participativos en la investigación fueron mas accesibles.

La religión es una forma de vida y creencias que vinculan al hombre con lo sagrado y divino proporciona una base moral ética para tomar decisiones algunas religiones promuévenoslos de vida saludable con la obtención de alcohol y tabaco (49).

En cuanto a su religión la mayoría son católicos, se basan en la creencia de un solo Dios, asisten regularmente a misa, son fieles creyentes del hijo de Dios, aunque en este mundo existen otro tipo de religión cada persona elige por voluntad propia. Por otro lado, existe un porcentaje significativo que profesa otra religión. elegir que religión profesar sin injerencias es derecho fundamental.

Constituye el tercer nivel de educación básica regular, en este sentido se orienta al desarrollo de competencias para la vida, el trabajo es fundamental para el desarrollo integral de una persona ayuda a tomar decisiones responsables (50).

En cuanto al grado de instrucción se evidencia que el adulto cuenta con secundaria completa/incompleta. algunos indican que, por motivos económicos, por falta de apoyo, por ser el sustento de su familia, o por errores de la vida no tuvieron la oportunidad de seguir alguna carrera. Algunas veces los hombres pueden tener mayor acceso a la educación, especialmente en ciertos niveles educativos o campos de estudio.

El estado civil es la situación de las personas a las diversas formas de unión tienen libertad de tomar decisiones disfrutan de su tiempo libre sin compromiso algunas veces pueden tener menos oportunidades de actividad social (51)

Con respecto a su estado civil la mayoría de los adultos son solteros manifiestan que es un compromiso grande tener familia, algunos prefieren estar solo hasta que llegue el (la) indicada para establecer una relación. Por ahora no quieren saber de responsabilidades por eso prefieren estar solos porque prefieren tener independencia económica, priorizan su libertad y autonomía.

Las ocupaciones trabajo industrial, de albañil, de ventas, en otras opciones de empleo trabajan en instituciones públicas, como vigilante en hospitales, limpieza y mantenimiento de

instituciones, algunos trabajan de chofer. clase o tipo de trabajo desarrollado esto depende del nivel de estudios que profese. Clase o tipo de trabajo desarrollado (52).

La mayoría de los adultos son empleados o con otras ocupaciones algunos son ambulantes, comerciantes otros son empleados temporales otros trabajan para empresas de transporte de limpieza sus horarios de trabajo son parciales (por horas) o temporales (por tiempos)

El ingreso económico es el grado máximo de bienestar tanto personal como familiar estos pueden afectar a la salud mediante oportunidades de trabajo, remuneración salarial, las personas con bajos ingresos no pueden obtener su canasta básica ni tampoco tener servicios básicos de luz y agua, es un factor importante en la calidad de vida de las personas (53).

En los resultados se obtuvo que la mayoría tiene un ingreso económico de 500 a 1025. en ocasiones hay falta de trabajo o por algún tipo de enfermedad dejan de asistir, con el tiempo de hoy y con el alza de los alimentos estos ingresos ya no alcanzan hay familias que tienen una gran carga y a veces tienen que buscar trabajo de lo que sea para poder llevar algo a casa.

Las limitaciones fueron del tiempo porque salían a trabajar, no se encontraron, la desconfianza para abrirse y expresar sus cosas, determinan la vulnerabilidad o residencia de la población ante enfermedades y problemas de salud, estos factores se manifiestan de manera única en cada población y entorno, lo que los caracteriza y los diferencia de otros. Al considerar los factores biosocioculturales podemos entender mejor las necesidades de salud del adulto, desarrollar intervenciones y programas de salud efectivos, promover la equidad y justicia social en salud.

### **TABLA 3**

Se encontró que no existe relación entre el estilo de vida con los factores biosocioculturales. Al aplicar la prueba de chi cuadrado reportando para la edad  $X^2=0,9752$ , de igual manera para al sexo  $X^2=3,9428$ , en cuanto a la religión se evidencio un  $X^2=0,02857$ , en cuanto al grado de instrucción se obtuvo un  $X^2=0,02324$ , en cuanto al estado civil se obtuvo un  $X^2=1,7945$ , en cuanto a la ocupación se obtuvo un  $X^2=5,7854$  y en cuanto al ingreso económico se obtuvo un  $X^2=0,02354$ .

Existen trabajos similares como el de Núñez C. (47) donde muestra que no existe relación significativamente el Estilo de vida y los factores biosocioculturales edad ( $X^2=0,9326$ ) religión  $X^2=0,00111$ , grado de instrucción  $X^2=26,950$ , estado civil  $X^2=1,7967$ , ocupación  $X^2=5,3550$  e ingreso económico  $X^2=0,0204$ . García J. (17) donde se aprecia que no existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales (edad, sexo, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico)

Se encontró estudios que difieren como el de Toledo B. (54) donde se evidencia que si existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales edad  $X^2=0,016$ , sexo  $X^2=6,106$ , religión  $X^2=8,247$ , grado de instrucción  $X^2=13,947$ , estado civil  $X^2=9,440$ , ocupación  $X^2=11,242$  e ingreso económico  $X^2=8,379$ . También difiere Ramírez R. (55) en su estudio donde se evidencia que si existe relación estadísticamente significativa entre el Estilo de vida y los factores biosocioculturales (edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico)

Se evidencia en los resultados que no existe relación entre la edad y el sexo. El estilo de vida tanto el hombre como la mujer son libres de tomar la decisión de tener hábitos saludables, sin importar la edad pueden o no optar por tener cambios o no en su estilo de vida la salud y el bienestar dependen de combinaciones diferentes de factores. Los estilos de vida son conjunto de aptitudes y comportamientos que adopta la persona de forma individual o colectiva para satisfacer sus necesidades y así poder alcanzar su desarrollo personal.

De acuerdo a la edad y sexo no determina el estilo de vida cada persona es única son libres de tomar decisiones sobre sus estilos de vida. la individualidad es clave cada persona es única y tiene necesidades y preferencias propias (48).

Los adultos encuestados profesan la religión católica y los resultados se evidencia que no existe relación significativa con los estilos de vida aunque opten por diferentes religiones los estilos de vida pueden ser diferente. la religión puede proporcionar una base moral y ética para tomar decisiones la creencia y la práctica religiosa contribuyen a la formación de criterios morales personales algunas veces la práctica religiosa inmuniza a las personas contra una serie de problemas entre ellos el suicidio, las drogas delincuencia.

La religiosidad libertad de religión o de creencias, es un factor de salud física y psicológica, las personas religiosas presentan menos depresión, ansiedad, estrés, presentan menos tasa de morbilidad y mortalidad (56).

En el grado de instrucción y ocupación no tiene relación significativa con los estilos de vida el hecho de que tengan un nivel básico no significa y que opten por estilos de vida saludables, las personas con mayor nivel educativo logran mejores empleos, mejor remunerados y llevan estilo de vida más saludable. Esto permite al adulto a mantenerse. el trabajo brinda a las personas un sentido de propósito y satisfacción.

Eso quiere decir que tanto el grado de instrucción y ocupación no determina un buen estilo de vida. Cada individuo tiene nivel de estudio puede indicar si una persona es apta para trabajar en una profesión para ocupar u determinado trabajo separando a los individuos en grupos para que puedan competir por un puesto (50).

Se muestra que no hay relación significativa entre el estado civil y el estilo de vida. En la investigación se encontró que su estado civil de los adultos es soltero. Esto quiere decir que no todos los solteros son iguales, un estilo de vida individual se percibe diferente según la edad de la persona.

Se encontró que el estado civil no determina el estilo de vida. Pueden tomar diferentes decisiones. El ser soltero o divorciado no determina directamente su estilo de vida pueden tener más libertad para elegir sus hábitos alimenticios menos responsabilidad de cuidar a una familia, los solteros pueden enfocarse en su propia salud (57).

La ocupación no tiene relación directa con el estilo de vida, no requiere habilidades o conocimientos específicos, la ocupación no define completamente la personalidad o estilo de vida pueden o no aptar por saludable o no saludable las decisiones y comportamientos tanto en el hogar como en el trabajo son diferentes.

También se evidencia que no existe relación entre la ocupación y el estilo de vida el trabajo es esencial y fundamental para la calidad de vida ya que es promotor de bienestar y salud. la ocupación es la fuente de los bienes y servicios que satisfacen las necesidades, el empleo es un condicionante y un detonador de la felicidad de los individuos (52).

El estilo de vida es independiente del ingreso económico las personas con ingresos económicos similares pueden tener prioridades diferentes en cuanto a cómo gastar su dinero, una persona con un alto ingreso puede vivir de manera modesta y ahorrar dinero, una persona con bajo ingreso puede elegir gastar su dinero u una persona con ingreso medio puede elegir invertir en educación y habilidades para mejorar su calidad de vida.

En el ingreso económico de los adultos también se evidencia que no existe relación significativa con el estilo de vida. Esto quiere decir que no determina que su estilo de vida sea saludable o no. Algunas veces los ingresos más altos mejora la posibilidad de obtener bienes y servicios favorables para la salud de la persona, como lo son: el agua, mejor alimentación etc (58).

Considerando que no se encontró evidencia significativa de una relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales los resultados sugieren identificar otros factores contextuales o individuales que pueden influenciar en el estilo de vida. las estrategias de promoción de la salud deben ser individualizadas, los programas de salud más efectivos para la población adulta y en las investigaciones futuras explorar otros factores que influyan en el estilo de vida.

En la investigación no hay relación entre el estilo de vida con los factores biosocioculturales, las limitaciones fue la tabulación y procesamiento de datos la comprensión

de chi cuadrado, la implicancia al no encontrar relación se trata de identificar otros factores, al no haber relación se busca estrategias que no vayan a tomar en cuenta como que si hubiera relación entre los factores.

## VI. CONCLUSIONES

- En cuanto al estilo de vida de los adultos se encontró la mayoría tienen un estilo de vida no saludable esto debido a una inadecuada alimentación, poca actividad física (ejercicios), manejo estrés no tiene apoyo interpersonal, no son responsables con el cuidado de su salud.
- En relación a los factores biosocioculturales la mayoría son adultos maduros, profesan la religión católica, grado de instrucción secundaria, son solteros y/o separados/divorciados, empleados o con otras ocupaciones y con ingresos económicos de 1025 a menos, y mas de la mitad son de sexo masculino.
- No existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales (edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado, ocupación e ingreso económico) por lo que se acepta la hipótesis nula.

## **VII. RECOMENDACIONES**

- Dar a conocer los resultados de la investigación a las autoridades y al personal de salud para que identifiquen el estilo de vida y los factores que caracterizan a esta comunidad y puedan implementar estrategias que contribuyan a mejorar la calidad de vida y así prevenir enfermedades promocionar la salud.
- A los estudiantes universitarios en ciencias de la salud se les recomienda continuar con las investigaciones sobre estilos de vida con otros factores, a fin de poder identificar con cuales hay relación y poder implementar estrategias pertinentes.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Alimentación Sana. Ginebra: Organización Mundial de la Salud. 2018. [Internet] [citado el 12 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
2. Organización Mundial de la Salud. Envejecimiento y Salud. [Internet]. 2024 [citado el 27 de octubre del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/ageing-and-health>
3. Organización Panamericana de Salud. Enfermedades no transmisibles. Washington: Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2020. [Internet]. [citado el 12 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/enfermedades-no-transmisibles>
4. Aranco N, et al. Envejecer en América Latina y el Caribe. [Internet]. Creative Commons: Banco interamericano de Desarrollo; 2022. [Fecha de acceso: 15 de marzo de 2024]. Disponible en: <https://publications.iadb.org/es/publications/spanish/viewer/Envejecer-en-America-Latina-y-el-Caribe-proteccion-social-y-calidad-de-vida-de-las-personas-mayores.pdf>
5. Kostioukhina E. Enfermedades crónicas en México. El economista. [en línea].2023. [citado el 18 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.economista.com.mx/opinion/La-carga-de-las-enfermedades-cronicas-en-Mexico-obesidad-y-diabetes-en-primer-plano-20230615-0081.html>
6. Ministerio de Salud. Población Peruana padece de exceso de peso. [Internet] 2019 [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/46019-el-60-de-la-poblacion-peruana-padece-de-exceso-de-peso>
7. Ministerio de Salud. Informe de Evaluación de la Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú País Saludable”. [en línea] 2023. [citado el 12 de setiembre del 2024]. Disponible en: <https://www.minsa.gob.pe/Recursos/OTRANS/09GestionIns/indicadores/2024/Informe%20de%20evaluacion%20de%20PNMS%202023.pdf>
8. Instituto Peruano de Economía. Como cerró la Economía y el mercado laboral 2023. [Internet] 2024. [citado el 18 de agosto del 2024]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/como-cerro-la-economia-y-el-mercado-laboral-en-2023/#:~:text=La%20econom%C3%ADa%20peruana%20registr%C3%B3%20una,manufac tura%2C%20construcci%C3%B3n%2C%20entre%20otros>

9. Dirección de Redes Integradas de Salud Lima Sur. Diris Lima Sur promueve Estilos de vida saludables como prevención de enfermedades no transmisibles. [Artículo original] .2024. [citado el 18 de agosto del 2024]. Disponible en:  
<https://www.gob.pe/institucion/dirislimasur/noticias/636138-diris-lima-sur-promueve-estilos-de-vida-saludables-como-prevencion-de-enfermedades-no-transmisibles>
10. Dirección Regional de Salud Piura. Boletín epidemiológico del departamento de Piura, [Documento]. 2023. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/4220940/Bolet%C3%ADn%20Epidemiol%C3%B3gico%20SE-07%20-%20Departamento%20de%20Piura.pdf>
11. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [Documento]. 2020. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digiales/Est/Lib1743/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1743/Libro.pdf)
12. Rojas I, et al. Estilos de vida en adultos de una comunidad colombiana según el Modelo de Nola Pender. 2023. [Artículo]. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-224705>
13. Hidalgo D. Panchana E. Hábitos alimentarios, Estado nutricional y Estilos de vida en adultos de 30 a 50 años que trabajan en la unidad judicial de Florida Norte en la Ciudad de Guayaquil durante el periodo 2019-2020. [Repositorio digital]. 2020. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/14741/1/T-UCSG-PRE-MED-NUTRI-396.pdf>
14. Fernández A, et al. Estilos de vida saludables en adultos del Corregimiento la playa sector la Playita 2021, implementando la teoría de Nola Pender. [Internet]. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
<https://bonga.unisimon.edu.co/server/api/core/bitstreams/ad0638c3-30a8-4ba5-aed0-58c394eb60c8/content>
15. Baylon J. Cosme J. Estilo de vida relacionado con los factores biosocioculturales y Estado nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021. [Internet] 2023, [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3340/1/T026\\_72083711\\_T.pdf](http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3340/1/T026_72083711_T.pdf)
16. Álvarez N. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la Clínica Arthromeds\_Lima, 2022. [Internet] 2023, [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30525/ESTILO\\_VID\\_A\\_ALVAREZ\\_LAVAN\\_NICOOLS.pdf?sequence=3](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30525/ESTILO_VID_A_ALVAREZ_LAVAN_NICOOLS.pdf?sequence=3)

17. García J. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos del Pueblo Joven Miramar Bajo, sector III, Chimbote, 2024. [Internet] 2024. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37450/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_GARCIA\\_AGUILAR\\_JENYFER\\_NICOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/37450/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA_AGUILAR_JENYFER_NICOL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
18. Yajahuanca A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el Caserío Cabeza\_Huancabamba\_Piura, 2022. [Internet] 2022. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29755/ESTILO\\_VIDA\\_YAJAHUANCA\\_GONZALES\\_ANGILLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29755/ESTILO_VIDA_YAJAHUANCA_GONZALES_ANGILLY.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. Girón L. Estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa Catacaos \_Piura, 2022. [Internet]. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO\\_VIDA\\_GIRON\\_CHERO\\_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO_VIDA_GIRON_CHERO_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Reyes M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano los Polvorines\_Villa Piura\_Veintiséis de Octubre\_Piura, 2022. [Internet]. [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31784/ESTILOS\\_DE\\_VIDA\\_REYES%20BRAN%2c%20MARIA%20DEL%20SOCORRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31784/ESTILOS_DE_VIDA_REYES%20BRAN%2c%20MARIA%20DEL%20SOCORRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
21. Caballero E, et al. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos. [Internet]. 2012. [citado el 27 de octubre de 2024]. Disponible en:  
<https://acrobat.adobe.com/id/urn:aaid:sc:VA6C2:8140cf30-fbd0-4b26-9914-c8eda93d3b43?viewer%21megaVerb=group-discover>
22. De la Guardia M. Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. [Internet]. 2020 [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081)
23. Aristizábal G, et al. Modelo de promoción de la salud de Nola Pender. [Internet]. 2011 [citado el 18 de agosto de 2024]. Disponible en:  
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
24. Pérez N. Psicología del desarrollo humano del nacimiento a la vejez. [Internet] San Vicente, Alicante: ECU, 2012. [citado el 18 de agosto de 2024] disponible en: arreglar pagina  
<https://elibro.net/es/ereader/uladech/62378?page=267>

25. Ministerio de Salud. Documento Técnico Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida para la persona, familia y comunidad. [internet] [citado el 13 de setiembre de 2024]. Disponible en:  
<https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf>
26. Vargas S. Estilo de vida en la salud. [Internet] [consultado el 13 de setiembre del 2024]; 5(1). Disponible en:  
<https://www.binasss.sa.cr/opac-ms/media/digitales/Los%20estilos%20de%20vida%20en%20la%20salud.pdf>
27. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud. [Internet] [consultado el 27 de octubre de 2024] disponible en:  
<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
28. Hernández R. Metodología de la investigación: las Rutas cuantitativa, cualitativa y mixtas. [Internet]. 2024 [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en:  
[http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
29. Salvatierra A, et al. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud. [Internet] [citado el 12 de setiembre del 2024] Disponible en:  
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
30. Real Academia Española. Edad. [Internet]. 2024 [consultado el 12 de setiembre del 2024] Disponible en:  
<https://www.rae.es/diccionario-estudiante/edad>
31. Real Academia Española. Sexo. [Internet] 2024 [citado el 12 de setiembre de 2024] disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
32. Real Academia Española. Religión. [Internet] 2024. [citado el 20 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
33. Real Academia Española. Grado de instrucción. [Internet]. [consultado el 13 de setiembre de 2024] disponible en: <https://dle.rae.es/instrucci%C3%B3n>
34. Real Academia Española. Estado civil. [Internet] [citado el 12 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estado>
35. Real Academia Española. Ocupación. [internet] 2024 [citado el 22 de agosto de 2024] Disponible en: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
36. Torres M. El Ingreso. [Internet] [citado el 22 de agosto de 2024] Disponible en:  
<https://ruizhealytimes.com/economia-y-negocios/el-ingreso/>

37. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de Integridad Científica en la Investigación V001. ULADECH Católica [Internet]. 2024 [citado el 22 de agosto 2024]. Disponible en:  
<https://www.uladech.edu.pe/la%20auniversidad/transparencia/?search=reglamento+de+integridad+cient%C3%ADfica&lang=1&id=1&id=2#>
38. Rodríguez R. “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor – centro poblado de Yupa-Independencia -Huaraz -Áncash, 2021”. [internet] 2021. [citado el 8 de octubre de 2024] disponible en:  
<http://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-34618>
39. Olivas A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Chilca 2021.  
<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/283/TESIS%20-%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Sobreviela C, et al. Estilo de vida como determinante de la salud [internet]. Revista sanitaria de la salud 2023. [citado el 8 de octubre de 2024] disponible en:  
[https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/#google\\_vignette](https://revistasanitariadeinvestigacion.com/estilo-de-vida-como-determinante-de-salud/#google_vignette)
41. Organización Panamericana. Día Mundial de la Alimentación: Una dieta saludable nos ayuda a prevenir la aparición de las enfermedades no transmisibles [internet]2021. [citado el 8 de octubre de 2024] disponible en:  
<https://www.paho.org/es/noticias/16-10-2021-dia-mundial-alimentacion-dieta-saludable-nos-ayuda-prevenir-aparicion>
42. Organización Panamericana de la Salud. Actividad física [internet] [citado el 8 de octubre de 2024] disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica>
43. Organización Mundial de la salud. Estrés. [internet] 2123. [citado el 8 de octubre de 2024] disponible en:  
<https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress>
44. Organización Mundial de la Salud. La Organización Mundial de la Salud pone en marcha una comisión para fomentar la conexión social. [internet] 2023 [cita el 8 de octubre de 2024] disponible en:  
<https://www.who.int/es/news/item/15-11-2023-who-launches-commission-to-foster-social-connection>

45. Limia M. Cambio de mentalidad Responsabilidad de salud. [Internet] [citado el 9 de octubre de 2024] Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1132-12962010000100009#:~:text=La%20responsabilidad%20ante%20nuestra%20salud,un%20riesgo%20para%20la%20salud.](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100009#:~:text=La%20responsabilidad%20ante%20nuestra%20salud,un%20riesgo%20para%20la%20salud.)
46. Castillo R. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos – centro poblado de Cantú-Pira – Huaraz - Ancash, 2021 [Internet] [citado el 9 de octubre de 2024] Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32094/ADULTOS\\_ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_Y\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_CASTILLO\\_REYES\\_RUTH\\_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32094/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_CASTILLO_REYES_RUTH_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
47. Núñez C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos en el caserío de Tunal distrito Lalaquiz, Huancabamba, Piura, 2024 [internet] 2024 [citado el 9 de octubre de 2024] Disponible en: [file:///C:/Users/Edita%20Carmen/Downloads/ESTILO\\_DE\\_VIDA\\_FACTORES\\_BIOSOCIOCULTURALES\\_NUNEZ\\_CORDOVA\\_CARMEN\\_ROSA%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Edita%20Carmen/Downloads/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_NUNEZ_CORDOVA_CARMEN_ROSA%20(1).pdf)
48. Organización Mundial de la Salud. Género y salud. [Internet] [Citado el 29 de octubre del 2024] Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/gender>
49. García J. La Religión en el mundo Actual. [Internet] [Citado el 29 de octubre del 2024] Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5139099>
50. Ministerio de Educación. Educación Básica Regular [internet] 2021 [citado el 13 de octubre de 2024] disponible en: <https://www.minedu.gob.pe/curriculo/pdf/programa-curricular-educacion-secundaria.pdf>
51. Instituto Nacional de Estadística e informática. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. [citado el 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1711/cap03.pdf)
52. Instituto Nacional de Estadística. Concepto ocupación [internet] [citado el 13 de octubre de 2024] disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614>
53. Ministerio de Economía y Finanzas. Información institucional [internet] 2022. [citado el 13 de octubre d 2024] disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/mef/institucional>
54. Toledo B. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos en la urbanización Vista Alegre-Ancash, 2023 [internet] 2024 [citado el 10 de octubre 2024] disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35803/ESTILO\\_VIDA\\_TOLEDO\\_MACEDO\\_BLANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35803/ESTILO_VIDA_TOLEDO_MACEDO_BLANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

55. Ramírez R. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad de Huacran\_Anta\_Ancash, 2023 [internet] 2023 [citado el 10 de octubre 2024] disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33698/ESTILO\\_VIDA\\_RAMIREZ\\_SALDANA\\_ROSAMELIA.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33698/ESTILO_VIDA_RAMIREZ_SALDANA_ROSAMELIA.pdf?sequence=5&isAllowed=y)
56. Urchaga J, et al. Revista de psicología. La religiosidad como fortaleza humana [internet] 2023 [citado el 13 de octubre de 2024] disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3498/349859739032/html/>
57. Instituto Nacional de Estadística e informática. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. [citado el 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1711/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1711/cap03.pdf)
58. Organización Mundial de la Salud. Economía y Salud para todos [internet] 2022 [citado el 13 de octubre de 2024]. Disponible en: [https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf\\_files/WHA77/A77\\_ACONF2-sp.pdf](https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_ACONF2-sp.pdf)

## ANEXOS

### Anexo 01. Matriz de consistencia

Título: Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos de un asentamiento humano en Veintiséis de Octubre, Piura, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura, 2024?</p>	<p><b>General:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura</li> </ul> <p><b>Específicos:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Identificar el estilo de vida de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura.</li> <li>• Identificar los factores biosocioculturales (edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingresos económicos) de los adultos del asentamiento humano de Nueva Esperanza sector VIII del distrito Veintiséis de Octubre, Piura</li> </ul>	<p><b>Estilo de vida</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Saludable (75 – 100 puntos)</li> <li>• No Saludable (25 – 74 puntos)</li> </ul> <p><b>Factores biosocioculturales</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Sexo</li> <li>• Estado civil</li> <li>• Grado de instrucción</li> <li>• Religión</li> <li>• Ingresos económicos</li> <li>• Ocupación</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> Cuantitativo, de corte transversal.</p> <p><b>Nivel:</b> Descriptivo correlacional.</p> <p><b>Diseño de la investigación:</b> Correlacional</p> <p><b>Población:</b> 249 adultos.</p> <p><b>Muestra:</b> 151 adultos.</p> <p><b>Técnica:</b> Encuesta y observación</p> <p><b>Instrumentos de recolección de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Escala de estilo de vida.</li> <li>• Cuestionario de factores biosocioculturales</li> </ul>



## Anexo 02. Instrumento de recolección

### ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Elaborado por Walker, Sechrist, Pender



Modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R (2008)

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

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



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



**CUESTIONARIO DE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES**

**AUTORAS: Delgado R, Reyna E y Díaz R. ADAPTADO POR: Gorriti, C.**

**1. ¿Cuál es su edad?**

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

**2. Marque su sexo**

Masculino ( )    Femenino ( )

**3. ¿Cuál es su religión?**

- a) Católico ( )      b) Evangélico ( )      c) Testigo de Jehová ( )  
d) Otros ( )

**4. ¿Cuál es su grado de instrucción?**

- a) Analfabeto ( )  
b) Primaria completa/Primaria incompleta ( )  
c) Secundaria completa/Secundaria incompleta ( )  
d) Superior completa/Superior incompleta ( )

**5. ¿Cuál es su estado civil?**

- a) Soltero (a) ( )      b) Casado (a)/Conviviente ( )  
c) Separado (a)/divorciado ( )      d) Viudo (a) ( )

**6. ¿Cuál es su ocupación?**

- a) Obrero (a) ( )      b) Empleado (a) ( )      c) Agricultor ( )  
d) Ama de casa ( )      e) Estudiante ( )      f) Otros ( )

**7. ¿Cuál es su ingreso económico?**

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

### Anexo 03. Ficha técnica de los instrumentos

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

Para la validez de la Escala de estilo de vida, se llegó a aplicar la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose.

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

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

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.

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

## Confiabilidad del instrumento

Confiabilidad de la Escala de estilo de vida

Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

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

Estadístico de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

## Anexo 04. Formato de consentimiento informado u otros

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

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia. La presente investigación en Salud se titula: Estilo de vida y factores Biosocioculturales de los adultos de un asentamiento humano en Veintiséis de octubre, Piura. Y es dirigido por Janet Margot Palacios Carmen de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: Determinar la relación entre el Estilo de vida y los factores Biosocioculturales en adultos del Asentamiento Humano de Nueva Esperanza sector VIII del Distrito Veintiséis de Octubre.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de vía online Si desea, también podrá escribir al correo [Janelly19224@gmail.com](mailto:Janelly19224@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

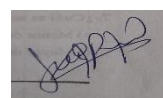
Nombre: \_\_\_\_\_

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

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

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

Firma del investigador (o encargado de recoger información)





Chimbote, 22 de agosto del 2024

**CARTA N° 0000001292- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA**

Señor/a:

**VICTOR ALEJANDRO CUEVA VELASQUEZ  
MUNICIPALIDAD DE VEINTISEIS DE OCTUBRE**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE UN ASENTAMIENTO HUMANO EN VEINTISEIS DE OCTUBRE, PIURA ,2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS (30-59) AÑOS DEL SECTOR VIII, a cargo de JANET MARGOT PALACIOS CARMEN, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 42144922, durante el período de 26-08-2024 al 21-09-2024.

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

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

Atentamente.



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

MUNICIPALIDAD DISTRITAL  
VEINTISEIS DE OCTUBRE  
Victor Alejandro Cueva Velasquez

23 SEP 2024

Chimbote, 25 de septiembre del 2024

**CARTA DE ACEPTACIÓN**

**Coordinador de Gestión de la Investigación**

**Dr.: Nilo Velásquez Castillo**

**Presente. –**

A través del presente reciba el cordial saludo, que en atención a la carta de recojo de información Nro. CARTA N°0000001292- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA se autoriza a la egresada/bachiller PALACIOS CARMEN JANET MARGOT, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 42144922, a realizar la investigación, ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE UN ASENTAMIENTO HUMANO EN VEINTISEIS DE OCTUBRE, PIURA, 2024, que involucra la recolección de datos de los ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO NUEVA ESPERANZA SECTOR VIII, DISTRITO VEINTISEIS DE OCTUBRE, en los meses de septiembre a noviembre del 2024

Sin otro particular, quedo de usted.

MUNICIPALIDAD DISTRITAL VEINTISEIS DE OCTUBRE	
SUB UNIDAD LOCAL DE EMPADRONAMIENTO	
25 SEP 2024	
RECIBIDO POR:	VICENTA P. CUEVA V.
FOLIO(S) N°	01
HORA 8:30	FIRMA

  
Atentamente.

