



---

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES  
CHIMBOTE**

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

**ESTILOS DE VIDA Y FACTORES  
BIOSOCIOCULTURALES EN LOS UNIVERSITARIOS  
DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X.  
ULADECH\_CHIMBOTE, 2018**

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

**AUTOR**

**SAÉNZ VELÁSQUEZ, LUCIA SADITH**

**ORCID: 0000-0002-6343-1874**

**ASESOR**

**VÍLCHEZ REYES, MARÍA ADRIANA**

**ORCID: 0000-0001-5412-2968**

**CHIMBOTE-PERÚ**

**2020**

**EQUIPO DE TRABAJO**

**AUTOR**

**Saéñz Velásquez, Lucia Sadith**

**ORCID:** 0000-0002-6343-1874

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Estudiante de Pregrado,  
Chimbote, Perú.

**ASESOR**

**Vílchez Reyes, María Adriana**

**ORCID:** 0000-0001-5412-2968

Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, Facultad Ciencias de la  
Salud, Escuela Profesional de Enfermería, Chimbote, Perú.

**JURADO**

**Urquiaga Alva, María Elena**

**ORCID:** 0000-0002-4779-0113

**Guillen Salazar, Leda María**

**ORCID:** 0000-0003-4213-0682

**Ñique Tapia, Fanny Rocío**

**ORCID:** 0000-0002-1205-7309

**HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR**

DRA. ENF. MARÍA ELENA URQUIAGA ALVA

**PRESIDENTE**

MGTR. LEDA MARÍA GUILLÉN SALAZAR

**MIEMBRO**

MGTR. FANNY ROCÍO ÑIQUE TAPIA

**MIEMBRO**

DR. ENF. MARÍA ADRIANA VÍLCHEZ REYES

**ASESOR**

## **DEDICATORIA**

A Dios por haberme dado la oportunidad de seguir con mi formación profesional, por bendecirme con una familia que me apoya, por poner en mi camino personas buenas y por darme la fuerza para salir adelante.

A mis tíos que son como mis padres, por las enseñanzas y valores que me inculcaron a lo largo de mi vida, lo que logre en mi futuro como profesional, será gracias a ellos.

A mi Abuelo y a la Sra. Graciela Silva de Tello, a quienes llevo siempre en mi corazón, quienes despertaron en mí la vocación de cuidado y preocupación por la salud de las personas. Desde el cielo son ángeles que me cuidan.

## **AGRADECIMIENTO**

A Dios por cuidarme y guiarme siempre y en cada ocasión, a cada uno de los que son parte de mi familia a mis padres, mi Hermanos, tíos y mi hija.

A mi hija por entender mis horarios y estar con migo siempre y darme aliento con su ternura y cariño.

A mi profesora Dra. María Adriana Vilches Reyes, por su dedicación, quien me brindo su conocimiento.

## RESUMEN

El presente informe de tesis titulado Estilos de vida y Factores Biosocioculturales en universitarios de la Escuela Profesional de obstetricia del VII al X ciclo ULADECH\_Chimbote 2018, de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional tiene como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores socioculturales en los estudiantes universitarios. La población estuvo constituida por 150 estudiantes universitarios a quienes se les aplico los instrumentos: escala de estilos de vida y cuestionario sobre los factores biosocioculturales. Llegando a las siguientes conclusiones y resultados: Más de la mitad de los universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X ciclo presentaron un estilo de vida saludable y un porcentaje considerable no saludable. En relación a los factores biosocioculturales la mayoría es de sexo femenino, son adultos jóvenes, tienen estado civil soltero, y profesan la religión católica; menos de la mitad tiene ingreso económico menor de S/400 nuevos soles. Al realizar la prueba de chi cuadrado encontramos que: No existe relación entre el estilo de vida y la edad; entre el estilo de vida y el sexo y entre estilo de vida y religión. No se cumplen las condiciones para aplicar la prueba de  $X^2$  entre los estilos de vida y el estado civil, entre el estilo de vida y la ocupación, ingreso económico con el estilo de vida.

**Palabra clave:** Estilos de vida, salud, universitarios.

## ABSTRACT

This thesis report entitled *Lifestyles and Biosociocultural Factors in University Students of the Professional School of Obstetrics from the VII to the X cycle of the ULADECH, Chimbote 2018*, of quantitative type, cross-sectional with descriptive correlational design has as general objective to determine the relationship between lifestyle and sociocultural factors in university students. The population is made up of 150 university students to whom the instruments will be applied: lifestyle scale and questionnaire on biosociocultural factors. Coming to the following conclusions and results: More than half of the university students of the obstetrics school from the 7th to the 10th cycle have a healthy lifestyle and a considerable unhealthy percentage. In relation to biosociocultural factors, the totality are young adults; the majority are female, single marital status, catholic religion; less than half have an economic income of less than S / 400 new soles. When performing the chi-square test we found that: There is no relationship between lifestyle and age; between lifestyle and sex and between lifestyle and religion. The conditions for applying the X<sup>2</sup> test between lifestyles and marital status, between lifestyle and occupation, economic income with lifestyle are not met.

**Keyword:** lifestyles, health, university.1

## ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
1. Título.....	i
2. Equipo de trabajo.....	ii
3. Hoja de firma del jurado y asesor.....	iii
4. Hoja de agradecimiento y/dedicatoria.....	iv
5. Resumen y abstract.....	vi
6. Contenido.....	viii
7. Índice de gráficos, tablas y cuadros.....	ix
<b>I. INTRODUCCIÓN.....</b>	<b>1</b>
<b>II. REVISIÓN DE LITERATURA.....</b>	<b>8</b>
<b>III. HIPÓTESIS DE LA INVESTIGACION.....</b>	<b>28</b>
<b>IV. METODOLOGÍA.....</b>	<b>29</b>
4.1 Diseño de la Investigación.....	29
4.2 Población y muestra.....	29
4.3 Definición y Operacionalización de las variables.....	30
4.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos.....	34
4.5 Plan de análisis.....	37
4.6 Matriz de consistencia.....	38
4.7 Principios éticos.....	39
<b>V. RESULTADOS .....</b>	<b>41</b>
5.1 Resultados.....	41
5.2 Análisis de resultados.....	50
<b>VI. CONCLUSIONES.....</b>	<b>67</b>
<b>ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....</b>	<b>68</b>
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>69</b>
<b>ANEXOS</b>	

## ÍNDICE DE TABLAS

PAG.

**TABLA 1:**

ESTILO DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....41

**TABLA 2:**

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN LOS UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....42

**TABLA 3:**

FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA EN LOS UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....47

**TABLA 4:**

FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....48

**TABLA 5:**

FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....48

## ÍNDICE DE GRÁFICOS

### **GRÁFICO 1:**

ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN  
UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X.  
ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....41

### **GRÁFICO 2 Y 3:**

SEXO Y EDAD EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA  
DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....44

### **GRÁFICO 4:**

RELIGIÓN EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL  
VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....45

### **GRÁFICO 5:**

ESTADO CIVIL EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA  
DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....45

### **GRÁFICO 6:**

INGRESO ECONÓMICO EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE  
OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.....46

## I. INTRODUCCIÓN

Los estilos de vida van de la mano con el comportamiento de cada individuo y a los hábitos de conducta que practica, todos estos vienen a ser las enseñanzas que se adquirieron al pasar los años. También se refiere al modo de vivir de los individuos; a sus hábitos o rutina que llevan día a día, a la forma de vivir, al número de comidas que come, al tipo de alimentación que lleva, consumo de cigarro , consumo de bebidas alcohólicas, drogas y ejercicio. De este grupo de actividades se pueden diferenciar dos grupos: las que hacen que la longevidad se mantenga y promocionan la salud del individuo y a otros hábitos que causan daño y degeneran la salud y vida de las personas (1).

A nivel mundial según la Organización Mundial de la Salud en el año 2016 se determina que la obesidad está siendo un problema mundial para la salud de los estudiantes universitarios pues se está evidenciando un incremento de enfermedades no transmisibles, así mismo afirma que para el año 2019 esta cifra aumentará. La población mundial corre riesgo porque se encuentran amenazados de las enfermedades no transmisibles, es por ello que es una preocupación para la salud de los estudiantes. Las cifras sobre estilos de vida en estudiantes universitarios arrojan como resultado un 66% de adopción de estilos de vida saludable en mujeres y un 34% en varones donde indicaron que sus hábitos y prácticas de salud eran saludables (2).

En México la Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económico (OCDE) en el año 2019 en sus estudios realizados revelaron que los estudiantes universitarios llevan un estilo de vida no muy saludable y esto se relaciona con el consumo de bebidas alcohólicas, el tabaquismo, la sexualidad sin protección y los

inadecuados hábitos de conducta alimenticia, en las que están incluidos el consumo de comidas rápidas, las cuales son de dudosa procedencia y sospechosa elaboración y la ausencia de actividad física. Debido a estos indicadores las universidades mexicanas han puesto énfasis y atención en especial a la población universitaria debido a que el modelo educativo empleado por las mismas, están orientados a formar profesionales que sean capaces de identificar las conductas de vida apropiada para su salud y a solucionar problemas sociales relevantes (3).

En Brasil en el 2019 se demostró que los hábitos de los estudiantes universitarios tienen que ver con una inadecuada vida, donde prevalecen un mayor conducta de riesgo como el estrés, el uso de alcohol, el tabaco y la alimentación inadecuada, todas estas están ligadas a enfermedades degenerativas. Los estudiantes universitarios hoy en día son considerados como un grupo de vulnerabilidad en relación a factores de riesgo, ya que la vida académica trae implicaciones tanto positivas como negativas para la salud. El 20% muestra que la autopercepción es negativa en cuanto a sus hábitos de salud, en los hombres un 27.3% y en las mujeres un 37,8% presentaron sedentarismo, entre otros problemas que permiten incrementar la mortalidad en estudiantes universitarios, entre ellas el descuido en su alimentación (4).

En Ecuador se evidencio en el 2018 que la población universitaria padece de sobrepeso y obesidad, estas dos condiciones son unos de los principales problemas para la salud de los jóvenes, que está estrechamente relacionado con las conductas de los estilos de vida de los estudiantes universitarios de este país, mostraron que 1 de cada 4 estudiantes universitarios presentaron un grado de obesidad y sobrepeso. La encuesta Nacional de la salud y Nutrición en el Ecuador, indico que el

incremento del sobrepeso y la obesidad en adolescentes de 12 a 19 años de edad a nivel nacional con un porcentaje de 26% y los que tienen más de 19 años de edad con el 62,8%, esto significa que más de la mitad esta propenso a sufrir enfermedades crónicas en la adultez (5).

En Perú\_2019 se obtuvo que muchos estudiantes no realizan ningún deporte, la actividad física es dejada de lado y solo un grupo reducido lo hace unas 10 veces por mes. Se evidencia también que los jóvenes estudiantes universitarios no consumen verduras o frutas, consumen más calorías y proteínas, esto agregado al sedentarismo, los pone en riesgo a la obesidad y a enfermedades crónicas. Finalmente se evidencio que un mayor número de estudiantes universitarios consume bebidas alcohólicas, fuma cigarrillos y consume otro tipo de sustancias; pero muestran interés por cuidar y darle solución a su estado de salud (6).

En Áncash el nivel de educación de la población ha mejorado, la población con educación superior no universitaria se ha incrementado en los que cuentan con educación universitaria en 8,2% y dentro de estos se evidencian los estilos de vida alterados. Se evidencian en estudios que en su mayoría los estudiantes universitarios que son provenientes de Áncash en su mayoría migran a las capitales o ciudades céntricas, dejando el hogar, pasando a vivir solos. Es aquí donde los estudiantes adquieren hábitos desordenados de estilos de vida. Por lo tanto hay mucha preocupación por los hábitos adquiridos por los estudiantes universitarios a raíz de las enfermedades crónicas degenerativas que han aumentado sus cifras (7).

La Asamblea Nacional de Rectores (ANR), afirma que los alumnos que cursan el pregrado pertenecen en su mayoría a la población universitaria, ascendente a

782,970 personas. El total de la población universitaria en Perú asciende a 839,328 estudiantes, entre aquellos que llevan cursos de pregrado y posgrado, según el II Censo Nacional Universitario 2018, indica que en el Perú la edad promedio para el ingreso a la universidad es de 19 años. Si se toma en cuenta a toda la población universitaria, la cual incluye a los estudiantes, trabajadores y docentes, en total, la cifra se eleva a 937,430 personas, estadística que aumentó en 548,114 personas en los últimos 14 años (8).

La Encuesta Nacional Demográfica y de Salud Familiar, refiere que dentro del año 2016 al 2019, un número de la población de 17 a 24 años, que tiene acceso a la educación universitaria casi ha aumentado el doble en su cantidad dentro del área urbana y ha aumentado el triple en el área rural, por otro lado muchos jóvenes que tienen una educación técnica no han variado en su número solo se ha aumentado un 1.7 veces en el área rural. Por otro lado en el ámbito de la educación superior, hacia el año 2019, demuestra que el número personas de sexo femenino sobrepasa al sexo masculino en 3.6 puntos porcentuales. La posibilidad de acceder a una educación universitaria es mayor en el sexo femenino, 19.5% y 16.8% para la educación universitaria y 9.3% y 8.4% para la no universitaria, respectivamente (9).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática refiere que en el Perú existen 8 millones 441 mil jóvenes de 15 a 29 años de edad, de los cuales 4 millones 275 mil son hombres y 4 millones 165 mil mujeres. Al año 2017, cuentan con educación superior 35,8% de ellos: 21,5% con educación superior universitaria y 14,3% con superior no universitaria, de acuerdo con los resultados de la Encuesta Nacional de Hogares. Añadió que, la proporción de jóvenes con educación superior se

incrementó cerca de 5 puntos porcentuales en relación con el año 2018 (30,9%) (10).

El Ministerio de Salud en el 2015 actualizó un documento técnico que está orientado a la promoción de universidades saludables, la cual tiene el propósito de consolidar a las universidades como un espacio donde se cumplen las funciones más básicas en salud, con la finalidad de producir cambios en los estilos de vida de los estudiantes esto abarca desarrollar aptitudes personales para la salud, desarrollar un entorno favorable, impulsar políticas de salud pública, reorientar los servicios de salud de los estudiantes universitarios. Así mismo propone a las universidades crear un documento donde se comprometan a incluir en sus planes de estudio contenidos que contribuyan con la salud y bienestar (11).

La promoción de la salud para El Ministerio de Salud, es un factor indispensable y principal, el cual busca que los individuos fortalezcan sus habilidades y capacidades, para tener de esta forma un control absoluto sobre su estado de salud y mejorarla si está deteriorada, para lograr un bienestar físico, social y mental. Todas estas acciones obedecen a una Atención Integral de la Salud, junto a otras tres intervenciones sanitarias (prevención de las enfermedades, recuperación y rehabilitación de la salud), en el establecimiento de salud y en la comunidad (12).

Para analizar los estilos de vida debemos considerar a las personas como un punto de quiebre que se encuentra en medio del sistema social y el microsistema orgánico, las conductas que el individuo adopta, se producen depende al grado de inserción de los acontecimientos biológicos y acontecimientos sociales, depende del impacto que hayan tenido estos sobre sus hábitos y sobre la persona (13).

A esta problemática no son indiferentes, los estudiantes universitarios de la escuela profesional de Obstetricia de la ciudad de Chimbote que fue creada, el 10 de Junio de 1985, como parte de la Facultad de Ciencias de la Salud, En los años 1998 y 2000 se modificó el currículo, haciendo algunas modificaciones, que incluyeron actividades co-curriculares y asignaturas de formación humanística. Durante los años 2006 y 2007 se trabaja arduamente en la reformulación del nuevo currículo, el mismo que ha sido elaborado con la asesoría de expertos en la materia y que será puesto en vigencia en el año académico 2008 (14).

Frente a lo expuesto se considera pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema:

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en universitarios de la Escuela Profesional de Obstetricia del VII al X ciclo de la universidad ULADECH, Chimbote, 2018?

Para responder al problema de investigación se ha planteado el siguiente objetivo general:

Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los estudiantes Universitarios de la escuela profesional obstetricia del VII al X ciclo de la universidad ULADECH, Chimbote, 2018.

Para poder lograr el objetivo general, nos hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

Valorar el estilo de vida de los estudiantes Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la universidad ULADECH, Chimbote, 2018.

Identificar los factores biosocioculturales: Edad, sexo, religión, estado civil e ingreso económico de los estudiantes Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la universidad ULADECH, Chimbote, 2018.

La presente investigación se justifica en dar a conocer alternativas de mejora de los estilos de vida de los estudiantes universitarios de la escuela profesional de obstetricia, elevar la eficiencia del programa preventivo promocional de la salud, reducir los factores de riesgo y mejorar el estilo de vida de los estudiantes universitarios. Así mismo, va a permitir que las instituciones estudiantiles formadoras de profesionales, analicen los resultados y se comprometan con un carácter social, para incorporar a los estudiantes desde los primeros ciclos sobre el cuidado de los estilos de vida, así mismo incluirán también en sus contenidos académicos información sobre este tema, de esta manera se garantiza la buena formación de profesionales que serán capaces de poseer un visión preventiva y promocional en beneficio de la población en general.

Por otro lado esta investigación también ayudará a que las autoridades de la región Áncash y de la municipalidad provincial del Santa a tomar conciencia sobre adopción de programas de salud dentro de las universidades, para identificar las principales conductas de riesgo y se motive a que los estudiantes universitarios incorporen nuevas conductas en el cuidado de su salud y bienestar. Si se logra el objetivo de dar a conocer lo bueno de tener un estilo de vida saludable a los estudiantes universitarios se podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedades crónicas degenerativas, de esta manera mejoraremos la calidad de vida de la población y favoreceremos al bienestar de la misma.

La investigación es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional de corte transversal. Llegando a las siguientes conclusiones y resultados: Más de la mitad de los universitarios presentaron un estilo de vida saludable y un porcentaje considerable no saludable. En relación a los factores biosocioculturales la mayoría es de sexo femenino, son adultos jóvenes, estado civil soltero y profesan la religión católica; menos de la mitad tiene ingreso económico menor de S/400 nuevos soles. Al realizar la prueba de chi cuadrado encontramos que: No existe relación entre el estilo de vida y la edad; entre el estilo de vida y el sexo y entre estilo de vida y religión. No se cumplen las condiciones para aplicar la prueba de  $X^2$  entre los estilos de vida y el estado civil, entre el estilo de vida y la ocupación, ingreso económico con el estilo de vida.

## II. REVISIÓN DE LITERATURA

### 2.1 Antecedentes:

#### 2.1.1 Investigación actual en el ámbito extranjero:

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

**Tamayo J, Rodríguez K, Escobar K, Mejía A, (15).** Realizaron la investigación: Estilos de Vida de Estudiantes de Odontología, Cali 2015. Hacia promoción de la salud. Con objetivo: Identificar y describir los estilos de vida de estudiantes universitarios de una Facultad de Odontología de la ciudad de Cali, la metodología es de tipo observacional descriptiva transversal. Como resultados; La práctica más saludable de los estudiantes de odontología fue actividad física 30,8%. Las prácticas más riesgosas fueron: habilidades interpersonales 73,5%, sueño 72,2% y consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales 70,6%. Concluyeron: Las mujeres realizan actividad física más saludable que los hombres, pero, presentan prácticas más riesgosas en el consumo de alcohol, cigarrillo y drogas ilegales y la alimentación.

**León L, (16).** Realizo una investigación titulada Hábitos, Estilos De Vida Y Prácticas De Consumo De Alimentos Saludables en Jóvenes Universitarios De Bogotá 2016. Con objetivo general; Comprender los hábitos, estilos de vida y prácticas de consumo de alimentos saludables en jóvenes universitarios de 18 a 30 años. Metodología de la investigación de tipo cualitativa. Obtuvo los resultados; que los jóvenes universitarios poseen conocimientos sobre alimentos saludables. Los

hábitos de consumo de los alimentos saludables de los jóvenes universitarios son tomar agua, comer bastantes frutas, y verduras. Concluyo que el aumento de las enfermedades ha ocasionado que los consumidores reconozcan la relación entre dieta y salud, cada vez más las personas se preocupan por consumir alimentos más ricos en vitaminas.

**Álvarez G y Andaluz J, (17).** Realizaron el estudio, El Estilo de Vida Saludable en los Estudiantes Internos De Enfermería 2014-2015, con objetivo: Determinar el estilo de vida saludable en los estudiantes internos de enfermería de la Universidad de Guayaquil 2014-2015, en el desarrollo de sus actividades académicas y laborales. La metodología es de tipo descriptivo, transversal. Como resultados; el 50% casi siempre consumen comida chatarra, 40% no realiza ejercicio, 63% de estudiantes internos tienen sobrepeso y 20% de obesidad tipo I, 40% duerme y no se encuentra descansado, 80% tiende a deprimirse, 80% son sexualmente activos, 60% que no utiliza preservativo. Concluyeron que las diferentes patologías que afectan al ser humano son evitables si se lleva una alimentación balanceada, evitar la comida chatarra, control del peso.

**Morales M, Gómez V, García C, Chaparro L, Carreño S, (18).** Realizaron la investigación: Estilos de Vida Saludable en Estudiantes de Enfermería del Estado de México 2018. Con objetivo: describir el estilo de vida saludable de los estudiantes de enfermería de la Universidad Autónoma del Estado de México 2018. Con metodología de tipo descriptivo y de corte transversal. Como resultados: el 83,6 % de los participantes fueron de sexo femenino, en cuanto al estado civil se

encontró que el 88,7 % son solteros, 4,4 % casados. Concluyeron que: los resultados muestran que hay factores de riesgo en el estilo de vida de los estudiantes de enfermería participantes. Esto puede mejorarse si se fortalece la adopción de prácticas saludables progresivas que no impliquen cambios drásticos sino transiciones saludables.

**Canova C, (19).** Realizo la investigación: Estilo de vida de estudiantes universitarios de enfermería de Santa Marta, Colombia 2017. Con objetivo: describir los comportamientos asociados a los estilos de vida de estudiantes de enfermería (Santa Marta, Colombia) a partir de las dimensiones: Familia y amigos, Asociatividad y actividad física, Nutrición, Tabaco, Alcohol y otras drogas, Sueño y estrés. Con metodología, de tipo descriptivo, de corte transversal con enfoque cuantitativo. Como resultados: el 81,4 % eran mujeres, de entre 16 y 33 años, el 71,3% tiene con quien hablar, el 19% come dos porciones de frutas a la semana. Concluyeron: Los resultados obtenidos muestran un predominio de prácticas saludables en la mayoría de las dimensiones.

### **2.1.2 Investigación Actual en el Ámbito Nacional:**

**Torres I, (20).** Realizo la investigación titulada: Estilos De Vida Y Su Relación Con Las Enfermedades Más Comunes En Los Estudiantes De Enfermería de la Universidad Señor De Sipán - Pimentel Perú 2015 . Objetivo General: Determinar los estilos de vida y enfermedades más comunes en los estudiantes de enfermería de la universidad Señor de Sipán-Pimentel Perú 2015. Tipo de investigación cuantitativa,

descriptiva. Como resultados; el 58,3% tiene estilo de vida saludable y 41,7 no saludable, el 31,7% tiene sobrepeso, 28,3% gastritis y 26,7% diarreas, 55% estrés, 38% cefaleas, 30% ansiedad. Concluyo que existen relación significativa entre los estilos de vida y las enfermedades más comunes.

**Ortiz K y Sandoval C, (21).** Realizaron la investigación: Índice De Masa Corporal Y Práctica De Estilos De Vida Saludable En Estudiantes Del Servicio Nacional De Adiestramiento En Trabajo Industrial – La Esperanza, 2015. Objetivo General: determinar el índice de masa corporal y la práctica de estilos saludables de los estudiantes del servicio nacional de adiestramiento en trabajo industrial– La Esperanza, 2015. Tipo de investigación cuantitativa. Como resultados existe un porcentaje de 68,5% presenta un índice de masa corporal dentro de los valores normales, 23,6% presenta sobrepeso, un 3,4% obesidad y un 4,5% delgadez. ; el 55,1 % presenta un estilo de vida no saludable y el 44,9% un estilo de vida saludable. Concluyeron que existe relación significativa entre índice de masa corporal y práctica de estilos de vida saludable.

**Reynaga M, (22).** Realizó un estudio titulado: Estilos De Vida Que Practican Los Estudiantes De La Escuela Académico Profesional De Ingeniería Industrial De La Universidad Nacional Herminio Valdizan Huánuco, 2016. Objetivo General: Determinar los estilos de vida que practican los estudiantes de la Escuela Académico Profesional de Ingeniera Industrial de la Universidad Nacional Hermilio Valdizán de Huánuco 2016. Tipo de investigación, observacional, prospectiva,

transversal, descriptivo. Como resultados; Los estilos de vida que practican los estudiantes son poco saludables demostrando que tanto la actividad física y la alimentación saludable lo practican “a veces” un 41,8%, y el consumo de alcohol y tabaco suele ser “a menudo” un 47,1%. Concluyo que el estilo de vida es inadecuado o poco saludable.

**Quispe Y, (23).** Realizo la investigación: Estilo de Vida en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2017. Con objetivo, Determinar el estilo de vida de los estudiantes de enfermería de la Universidad Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2017. Con metodología descriptivo, observacional, no experimental con enfoque cuantitativo. Como resultados; El 71% estilo de vida saludable y el 29% estilo de vida no saludable. Crecimiento espiritual 94.9%, relaciones interpersonales 81.1% y nutrición 59.4%. Actividad física 73.7% y estrés 62.2%. Concluyo que las dimensiones con tendencia positiva fueron: Crecimiento espiritual, relaciones interpersonales y nutrición. Las dimensiones con tendencia negativa fueron: Actividad física, salud con responsabilidad y manejo del estrés.

**Uriarte Y, Vargas A, (24).** Realizaron la investigación: Estilos de Vida de los Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener, Lima 2018. Con objetivo, determinar los estilos de vida de los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Privada Norbert Wiener. Con metodología de enfoque cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. Con resultados: el 51% presentó un estilo de vida no

saludable y el 49% un estilo de vida Saludable. En la dimensión alimentación, el 52.6% tiene un estilo de vida saludable y el 47.4% un estilo de vida no saludable; en la actividad física, el 33.50% mostró un estilo de vida saludable y el 66.50% un estilo de vida no saludable. Concluyó que en los estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener predomina el estilo de vida no saludable.

### **2.1.3 Investigación Actual en el Ámbito Local:**

**Alva E, (25).** Realizo la investigación titulada: Estilos de Vida en Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Pedro-Chimbote, 2015; Objetivo General: describir el Estilo de Vida, los indicadores del instrumento y estilo de vida según edad y escuelas académicas profesionales en los estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad San Pedro, 2015. Metodología de la investigación de tipo no experimental, el diseño transversal y descriptivo. Obtuvo como resultados que 67% de los estudiantes presentan un estilo de vida excelente. En cuanto a los indicadores del estilo de vida, todas las escuelas casi siempre tienen con quien hablar de cosas importantes a excepción de obstetricia. Concluyo que las escuelas que pertenecen a la Facultad de Ciencias de la Salud tiene un estilo de vida excelente.

**Rojas S, (26).** Realizo el estudio de investigación titulado: Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes De La Escuela Profesional De Psicología IV Ciclo. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2015. Objetivo general describir los determinantes de Salud de los adultos jóvenes de la escuela profesional de psicología IV

ciclo, Universidad católica los Ángeles de Chimbote 2015; metodología de tipo cuantitativa- descriptiva. Como resultados; la mayoría no fuma, ni ha fumado nunca de manera habitual, menos de la mitad ocasionalmente consumen bebidas alcohólicas, consume frutas, fideos, pan, verduras a diario y menos de la mitad realizan actividad física como es caminar. Concluyo que más de la mitad tienen estilos de vida saludable.

**Calderón J, (27).** Realizó la investigación titulada: Estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad San Pedro-Chimbote.2015. Objetivo; Describir el Estilo de Vida y sus indicadores según: genero, edad en los estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas de la Universidad San Pedro, 2015. Metodología de tipo descriptivo y diseño transversal. Como resultados; 66.7% presentan un estilo de vida excelente, el 43.2% a veces hacen ejercicios por lo menos 20 minutos, el 50,6% considera es balanceada, el 86,4% no ha fumado en los últimos 5 años, el 58% y el 60.5% a veces duerme bien. Concluyo que los estudiantes tienen un estilo de vida regular.

**Espejo M, (28).** Realiza la investigación: Estilo de vida en estudiantes universitarios de la Facultad de Educación y Humanidades de la Universidad San Pedro de Chimbote-2015. Con objetivo, describir los niveles de estilos de vida en estudiantes universitarios de la facultad de Educación y Humanidades de la Universidad San Pedro de Chimbote – 2015; con metodología de tipo transversal con diseño descriptivo. Con

resultados, con un 51,5% un estilo de vida excelente y 48,5% bueno con respectivamente. Las edades de 15 a 20 años y 21 a 40 años, en las escuelas de inicial, primaria y secundaria, y todas las escuelas presentan un estilo de vida excelente en un 27,3%, 9,1% y 15,2% respectivamente. Concluyo que los estudiantes poseen estilos de vida adecuados.

**Pérez D, López J, Fernández M, Chávarry E, (29).** Realizaron la investigación: Estilos de vida y aprendizaje en estudiantes de la Universidad San Pedro, Chimbote, 2015. Con objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida y el estilo de aprendizaje de los estudiantes de la escuela de administración de la Universidad San Pedro Sede Central, Chimbote. 2015. La metodología fue de tipo de tipo descriptivo e inferencial. Con resultados, el 54,8% de los estudiantes de administración tienen un estilo de vida proactivo y el 45,2% un estilo reactivo; los predominantes son el estilo activo y teórico con niveles altos en más del 50,0%, seguido del estilo pragmático con 43,1%. Concluyeren que el estilo reflexivo es el de menor nivel de utilización, existe relación estadística entre el estilo de vida y los estilos de aprendizaje pragmático.

## **2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación**

Este trabajo de investigación está fundamentada en las bases conceptuales de los estilos de vida de Marc Lalonde y El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender. En referencia a los factores biosocioculturales de las personas se considera los que se utilizaron en el

ministerio de salud (MINSA) y en el Instituto nacional de estadística e informática (INEI).

Marc Lalonde es un abogado y político que desempeñaba el cargo de Ministro de Salud Pública de Canadá y encargó un estudio a un grupo de epidemiólogos que estudiaran las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, en 1972 publicó propuestas para una reforma en el sistema de seguridad social canadiense, esta fue aceptada y aclamada por estar alejado de las políticas tradicionales en salud y por su defensa en la promoción de la salud mediante la prevención. Marcó uno de los hitos importantes dentro de la Salud Pública, como disciplina orientadora del accionar los servicios de salud encargados de velar por la salud de la población (30).

En 1974 se publicó el Informe Lalonde donde se expuso, luego de un estudio epidemiológico de las causas de muerte y enfermedad de los canadienses, que se habían establecido cuatro grandes determinantes de la salud, que marcaron un hito importante para la atención de la salud tanto individual como colectiva. Se reconoce como determinantes de la salud al grupo de factores personales, económicos, sociales y ambientales que preceden el estado de salud de los individuos o de las comunidades (31).

Estos determinantes son: biología humana, relacionado a aspectos genéticos y con la edad de las personas; medio ambiente; relacionado a los factores ambientales físicos, biológicos, de contaminación atmosférica, de contaminación química, tanto del suelo, agua y aire, y los factores socioculturales y psicosociales relacionados con la vida en común; estilos de

vida, relacionados con los hábitos personales y de grupo de la alimentación, actividad física, adicciones, conductas peligrosas o temerarias, actividad sexual, utilización de los servicios de salud; y la atención sanitaria, que tiene que ver con la calidad, accesibilidad y financiamiento de los servicios de salud que atienden a los individuos y poblaciones (31).



El informe presentado por Lalonde tuvo un impacto favorable para la sociedad, desde ese entonces se incrementó el consumo de dietas saludables, la preocupación por realizar actividad física, a mejorar el tipo de alimentación y a la calidad del medio ambiente. Pero sobre todo se ha incrementado la estructura sanitaria, dirigiendo la atención sobre la necesidad de la investigación y difundir el conocimiento científico para la salud, con el fin de mejorar las prácticas en salud y en defensa de la población. Sin duda el aporte más significativo de Lalonde es la introducción del concepto de los determinantes en el ámbito de salud, también un avance significativo fue la distinción entre la política de salud y la política de servicios sanitarios, que se ocupa de la organización de la asistencia sanitaria (32).

El análisis realizado por **Lalonde M (33)**, sobre los estilos de vida ha tenido muchas maneras de desarrollarse dentro del ámbito de las políticas de salud, se resalta la importancia del comportamiento de cada individuo, la adherencia de bueno y malos hábitos de vida. Con el avance de sus investigaciones se priorizo las dificultades que tiene cada persona para adoptar y realizar buenas elecciones de salud, si su entorno no facilita las condiciones de adopción de estilos de vida saludables, no se podría mejorar su entorno natural, para esto Lalonde diseño políticas multisectoriales que mejorasen la calidad de vida de las personas. Así mismo hace referencia a un determinante que proporciona efectos positivos para la salud; pero hace referencia que un determinante es positivo solo en cierta cantidad y puede ser negativo si se hace en exceso, por ejemplo la actividad física.

Lalonde analiza los determinantes de la salud e introduce una serie de expresiones que nos conducen a la desvaloración del efecto que causa el sistema sanitario propuesto sobre el bienestar y la enfermedad; por lo cual estableció la importancia y el efecto que los determinantes de la salud tienen sobre todos, los niveles de la salud pública, esto fue posible por medio de su diagrama de sectores circulares. Al principio se dio mucha prioridad al estilo de vida y al ambiente, más adelante obtuvo gran interés por parte del sistema de atención en salud, sin embargo hoy en día se sabe que la salud se mejora y se mantiene previniendo la enfermedad (34).

Mack Lalonde propone de manera explicativa un modelo de determinantes de la salud, que usamos en la actualidad, donde se reconoce de manera particular al estilo de vida, así mismo al ambiente que nos rodea,

incluyendo el ambiente social ampliamente, también incluye a la biología humana y la manera como se propone un modelo explicativo de los determinantes de la salud, y su uso en nuestros días, en que se reconoce el estilo de vida de manera particular, así como el ambiente incluyendo el social en el sentido más amplio junto a la biología humana y la organización de los servicios de salud. Remarco la falta de relación que existe entre la repartición de esfuerzos y recursos de la sociedad que están asignados a los diferentes determinantes (35).

Además quien sustenta esta investigación es la teorista Nola Pender con el modelo de promoción de la salud, donde expresó que los comportamientos hacia la promoción de la salud, se motivan por las ansias de lograr un bienestar total y la capacidad humana de poder lograrlo, se interesa en la creación de un modelo de enfermería que brindara respuestas al modo de como los individuos adquieren conductas y toman decisiones sobre el cuidado de su salud. Pretende demostrar la naturaleza multifacética de las personas en su relación con el medio cuando intentan salir del estado deseado de salubridad, pone énfasis a la unión entre las vivencias, características personales, conocimientos, creencias o conductas de salud que se puedan prevenir (36).

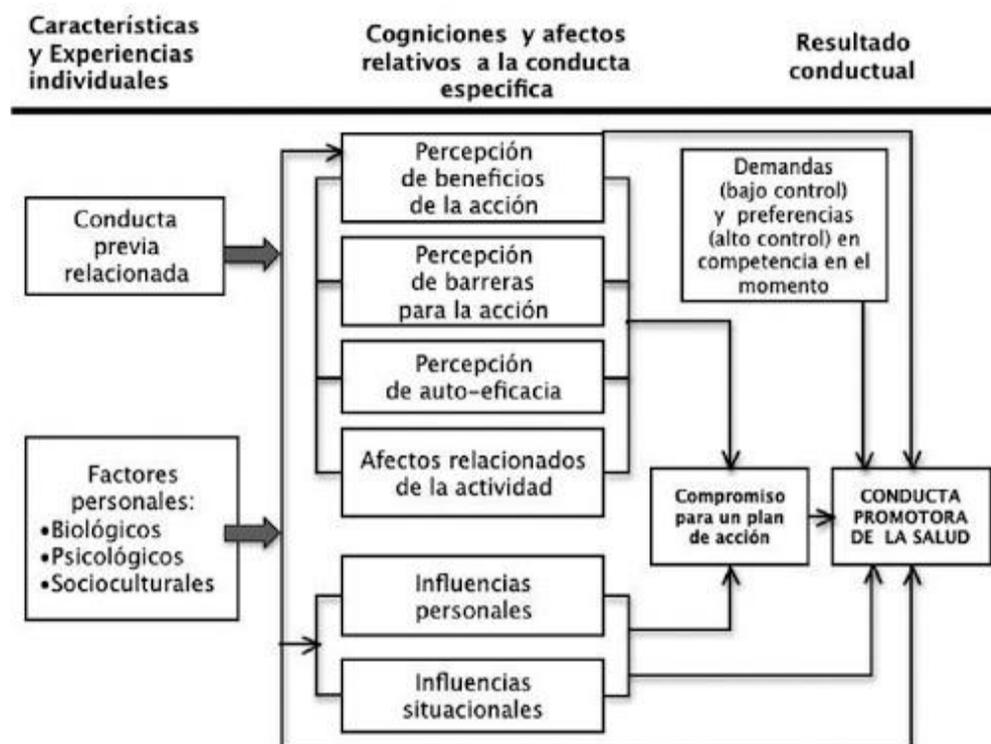
Así mismo Pender explica en su Modelo de Promoción de la Salud, muestra como las características personales y las experiencias vividas por cada persona así como los conceptos y la adopción de conductas hacen que las personas participen en conductas que promocienen la salud. Pender basada en las teorías de Bandura y Feather, toma en cuenta el aprendizaje que

las personas adquieren a lo largo de su vida y también a las conductas adquiridas como factores psicológicos que tiene efecto en la manera de comportarse de las personas. También remarca que en la vida de las personas existen cuatro requisitos para moldear las conductas como son: la atención, retención, reproducción y motivación (37).

El modelo de la promoción de la salud de Nola Pender, tiene la particularidad de ser el único que introduce de forma explícita el término de estilo de vida promotor de la salud en sus planteamientos. En un principio, este modelo fue empleado para predecir el estilo de vida promotor de la salud en su totalidad; sin embargo, debido a que el porcentaje de varianza explicada era bajo, los investigadores empezaron a aplicarlo a la predicción de conductas de salud aisladas: consumo de alcohol, tabaco, ejercicio físico, conducta sexual, alimentación. Según Pender, existen tres grandes bloques de factores que actúan como predictores del estilo de vida (38).

a) Afectos y cogniciones específicos de la conducta: Este primer factor conforma el mecanismo motivacional primario que afecta directamente a la adquisición y al mantenimiento de conductas promotoras de salud. Se compone de los siguientes elementos: barreras percibidas a la realización de la conducta saludable, beneficios percibidos de la misma, la autoeficacia percibida para llevarla a cabo y el afecto relacionado con la conducta. Junto a estos factores, existen influencias situacionales e interpersonales en el compromiso de llevar a cabo la conducta saludable.

- b) Experiencias previas con la conducta de salud y características individuales: Estas segundas variables influyen de forma indirecta, interactuando causalmente con los afectos y las cogniciones, así como con las influencias situacionales e interpersonales.
- c) Antecedentes de la acción: Se trata de estímulos internos o externos que están directamente relacionados con la conducta. Aquí se incluyen a las prácticas de salud y a los estilos de vida que poseen las personas y a la manera en como las adaptan a su vida.



Así mismo, considera a la persona como ser integral, analiza los estilos de vida, las fortalezas, la resiliencia, las potencialidades y las capacidades de la gente en la toma de decisiones con respecto a su salud y su vida, plantea que las personas tienen la capacidad de autoconciencia reflexiva incluyendo la valoración de sus propias competencias; además identificó que los factores

cognitivo y perceptuales de los individuos son modificados por las condiciones situacionales, personales e interpersonales, lo que da como resultado la participación en conductas favorecedoras de salud cuando existe una pauta para la acción, es así como este modelo le da importancia a la cultura, entendida esta como el conjunto de conocimientos y experiencias que se adquieren a lo largo del tiempo, la cual es aprendida y transmitida de una generación a otra (39).

Los estilos de vida están asociados al pensamiento de conducta individual y a los comportamientos, estos son características moldeables que se pueden cambiar con ayuda de la educación y la sociedad. También se refiere a la manera de vivir, a las actividades realizadas, a los hábitos cotidianos, al modo de alimentación, número de comidas, consumo de bebidas alcohólicas, horas de descanso y sueño y la actividad física que realizan (40).

Las dimensiones según la teórica Nola Pender son:

**Alimentación:** es la acción que permite al individuo ingresar a su organismo todo tipo de alimentos, los cuales son fuente de energía que nos permite realizar las actividades diarias, la alimentación no siempre es de calidad, esto va a variar al estilo de vida de las personas (41).

**Actividad física:** esta actividad realizada de manera regular y de manera adecuada, ayuda a mantener un peso ideal y mejora la condición del organismo; ayuda al sistema cardíaco, y permite metabolizar de una mejor manera los alimentos. Es considerada como una herramienta clave para la prevención de las enfermedades crónicas que cobran muchas vidas (42).

**Descanso:** es una de las necesidades fisiológicas más importantes, todos merecen dormir y descansar, de no ser así suceden problemas en el organismo. El sueño es considerado el mejor tipo de descanso conocido, no se le da mucha importancia; pero si una persona no duerme lo necesario no puede continuar con sus actividades cotidianas (43).

**Consumo de Alcohol:** el consumo de esta bebida está muy ligado a las conductas y costumbres sociales desde tiempos antiguos, estas sustancias son nocivas para el organismo, en la mayoría son causantes de accidentes y también de las conductas inadecuadas de las personas. Actualmente el consumo de bebidas alcohólicas se inicia a temprana edad y el consumo no es limitado (44).

**Recreación:** es la actividad que se realiza con el fin de distraerse y aliviar el estrés generado por el cúmulo de actividades diarias, tiene como objetivo alegrar a las personas solo pasándolo bien, esto fortalece la interacción social y la participación en grupos. La recreación motiva a las personas a realizar actividad física y utilizan el juego como medio para renovar las energías perdidas (45).

La promoción de la salud fomenta cambios en el entorno que rodea a las personas y que ayudan a proteger y promover la salud, el cual se pone en práctica usando enfoques participativos los cuales se incluyen los aportes de las organizaciones, la comunidad, el sistema de salud y al individuo. La promoción de la salud implica una manera particular de colaborar: se basa en la población, es participativa, es intersectorial y opera en múltiples niveles.

Un enfoque de promoción de la salud, implica un método multidisciplinario para promover la salud y prevenir enfermedades a través de un sistema completo en lugares o contextos sociales en los que las personas participan en actividades diarias, donde los factores ambientales, organizacionales y personales interactúan para afectar salud y el bienestar (46).

Inicialmente la promoción de la salud ponía mayor énfasis en la modificación de las conductas humanas que generan algún riesgo para la salud o que fomenten estilos de vida no saludables. La promoción de la salud consiste en transmitir información sobre las conductas de riesgo y a intervenir sobre las acciones generadoras de malos hábitos y comportamientos, con el fin de mejorar la salud. El transmitir conocimientos y buenas prácticas en salud, así como beneficiar a la población de esos, mayormente se limitaba solo a la población que tenía una condición de vida acomodada y acceso a todos los servicios, a estas personas llegaban información mediante los medios de comunicación y materiales impresos; hoy en día la promoción de la salud es para la población en general, sin importar la lejanía ni las diferencias socioculturales (47).

Existen teorías en el ámbito de la enfermería que explican la importancia de la acción inmediata sobre la modificación de conductas en los individuos, para así modificar sus conductas, Pender en su modelo de promoción de la salud, demuestra como experiencias y características propias de las personas, también los conocimientos saludables y cómo influyen en su conducta, hacen que el individuo participen o no en comportamientos saludables. A partir de este modelo de promoción de la salud se realiza una categorización y

formulación de indicadores que miden conductas promotoras de salud, que se traduce en un Perfil Promotor de Salud, y es definido como, un patrón multidimensional de acciones y percepciones auto iniciadas que sirven para mantener o mejorar el nivel de bienestar (48).

El profesional de enfermería desde el concepto de autoeficacia propuesto por Pender debe lograr una modificación de las conductas de riesgo y promocionar aquellas que benefician a las personas. Se ha observado que los cambios de conducta se realizan en forma activa cuando los profesionales de enfermería motivan en las personas su capacidad de iniciarlos; sin embargo, es necesario considerar que la autoeficacia percibida y la manera cómo influyen sobre las barreras de acción percibida. En la medida que el individuo se siente motivado, percibe que tiene la capacidad de hacer cambios en su estilo de vida y observa los beneficios a corto plazo de hábitos como ingerir una dieta sana, equilibrada y balanceada; hacer ejercicio físico de moderado a intenso o por lo menos caminar; evitar el consumo de tabaco y alcohol (49).

### **Bases conceptuales**

Los estudiantes universitarios están enfrentados a demandas de la sociedad, las presiones académicas que la mayoría de veces les exige un esfuerzo intelectual y físico que en ocasiones sobrepasan sus capacidades, por lo cual los estudiantes se esfuerzan solo por ser capaces de estar a la altura de las situaciones. Todo esto les hace fijar conductas y afianzar su lugar dentro de un espacio institucional a concretar su existencia y mentalizar en como poder sobrellevar los pensamientos negativos en situaciones de no poder

responder del modo esperado. Los alumnos que ingresan a la universidad para estudiar, se debe adaptar al tipo de enseñanza superior, aprender a sobrellevar las presiones y a asimilarlas nuevas rutinas (50).

Existen factores de riesgo a los cuales están expuestos de manera frecuente los estudiantes universitarios, estos son la adopción de estilos de vida no saludables como: el consumir alimentos de dudosa elaboración, consumir tabaco, el consumo de manera excesiva de alcohol y la falta de ejercicio o actividad física, estos factores contribuyen a incrementar el desarrollo de enfermedades crónicas degenerativas y aumentando las tasas de mortalidad (51).

La Organización Mundial de la salud define a los estilos de vida como las conductas que adoptan los individuos para mejorar su calidad de vida, así mismo afirma que los estilos de vida están relacionados con las costumbres que poseen los individuos con respecto a la alimentación, consumo de alcohol, consumo de tabaco y el tiempo que dedican a realizar actividades recreativas; las cuales están consideradas como factores de riesgo en la protección de la salud. Plantea estrategias para que las personas puedan mantener estilos de vida saludables como, acceso universal la cobertura sanitaria, pues asegura que esto hace que mejore la salud y bienestar. Un elemento esencial para lograr estas metas sanitarias es centrar en las personas la prestación de la atención primaria, haciendo hincapié en los hábitos saludables y la prevención de enfermedades (52).

Se plantean estrategias de promoción de los estilos de vida las cuales van de la mano con la promoción de la salud, las acciones de promoción deben tener relación con el grupo etario a las que se dirigen depende de esto para que se adopten buenos hábitos en salud, sin desconocer su importancia en la promoción y mantenimiento de una buena salud durante todo el ciclo vital, sino también intervengan el tiempo de sueño, la recreación, el sexo seguro y protegido, la salud oral, el manejo del estrés y las habilidades sociales, como determinantes de la salud en las personas. Para fomentar estilos de vida saludable se deben desarrolla acciones de promoción de salud, condiciones y estilos de vida saludable en los entornos educativos, espacio público y comunitario e institucional mediante la articulación intersectorial e interinstitucional y la implementación de las estrategias (53).

Los profesionales de enfermería no fomentan la adopción de estilos saludables dentro de las universidades, se está dejando de la do el bienestar físico y emocional dentó de las instituciones universitarias, siendo que este grupo poblacional es el que se ve más afectado por llevar estilos de vida no saludables y por no poner en práctica los conocimientos en salud adquiridos durante su formación académica. Las facultades de la universidad deben promover y promocionar los estilos de vida saludables en el estudiante, los horarios y la acumulación de responsabilidades académicas no ayudan en la adopción de buenos hábitos de salud.

### **III. HIPÓTESIS GENERAL:**

Existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en universitarios de la Escuela Profesional de Obstetricia, ULADECH Chimbote, 2018.

No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en universitarios de la Escuela Profesional de Obstetricia, ULADECH Chimbote, 2018.

## **IV. METODOLOGÍA**

### **4.1. Diseño de la investigación**

**Estudio cuantitativo:** Son aquellas que pueden ser medidas en términos numéricos (54).

**Corte transversal:** Estimación de la magnitud y distribución de una enfermedad en un momento dado (54).

**Descriptivo:** Especificaciones, propiedades, características y rasgos importantes de cualquier fenómeno que se analice. Describe tendencias de un grupo o población (55)

**Correlacional:** Una correlación es una medida del grado en que dos variables se encuentran relacionadas (55).

### **4.2. Población y muestra:**

#### **4.2.1. Universo Muestral**

El universo muestral estuvo constituido por 120 universitarios del VII al X ciclo de la Escuela Profesional de Obstetricia.

#### **4.2.2. Unidad de análisis**

Cada universitario del VII al X ciclo de la Escuela Profesional de Obstetricia que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

#### **Criterios de Inclusión**

- Universitarios matriculados en la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la ULADECH católica.
- Universitarios de ambos sexos de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la ULADECH católica.

- Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la ULADECH Católica que acepta participar en el estudio.

**Criterios de Exclusión:**

- Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la ULADECH Católica que tenga algún trastorno mental.
- Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la ULADECH Católica que presente problemas de comunicación.
- Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo de la ULADECH Católica con alguna alteración patológica.

**4.3. Definición y Operacionalización de variables e Indicadores**

**ESTILO DE VIDA DEL ESTUDIANTE UNIVERSITARIO**

**Definición Conceptual**

Son patrones de comportamiento identificables, pueden ejercer un efecto profundo en la salud de un individuo y en la de otros. Si la salud ha de mejorarse permitiendo a los individuos cambiar sus estilos de vida, la acción debe ir dirigida no solamente al individuo, sino también a las condiciones sociales de vida que interactúan para producir y mantener esos patrones de comportamiento (56).

**Definición Operacional**

Se utilizó la escala nominal

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

**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL UNIVERSITARIO**

### **Definición conceptual**

Son características o circunstancias que se detectan en las personas, las cuales pueden ser no modificables. Los factores considerados son: Estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, religión (57).

### **FACTOR BIOLÓGICO**

#### **Edad**

##### **Definición Conceptual.**

La expresión del ritmo biológico, continuo y progresivo, le significa al individuo y se representa socialmente. Se manifiesta físicamente per se en el ritmo biológico por el que pasamos todos los seres vivientes (58).

##### **Definición Operacional**

Escala nominal:

- Adulto Joven.            20 –35
- Adulto Maduro        36 –59
- Adulto Mayor         60 amás

#### **Sexo**

##### **Definición Conceptual.**

Está constituido por una sucesión compleja de acontecimientos biopsicosociales que hace que seamos y no podamos no ser seres sexuados: hombres o mujeres (59).

##### **Definición Operacional**

Se utilizó escala nominal

- Masculino
- Femenino

## **FACTORES CULTURALES**

### **Religión**

#### **Definición Conceptual**

Son comportamientos o creencias religiosos y lo que serían comportamientos o creencias que definiríamos como no religiosos. Se comprende de un modo que puede parecernos casi intuitivo, que nos acompaña desde la infancia (60).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otros

### **Grado de Instrucción**

#### **Definición Conceptual**

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (61).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Analfabeto(a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

## **FACTORES SOCIALES**

### **Estado Civil**

#### **Definición Conceptual.**

Es la calidad o posición permanente, en la mayoría de los casos, que ocupa un individuo dentro de la sociedad, en relación a sus relaciones de familia y que le otorga ciertos derechos, deberes y obligaciones civiles (62).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

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

### **Ocupación**

#### **Definición Conceptual**

Es aquella faceta del empeño humano que da respuesta a las necesidades vitales de un individuo, que le permiten cumplir con las demandas sociales de su comunidad de pertenencia, así como al quehacer a través del cual el ser humano se distingue y expresa, revelando al agente del acto, y que se constituye en una forma de dar sentido a la existencia (63).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- otros.

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Hace referencia a las entradas que los individuos consideran como beneficios directos para ellos mismos así como en la distribución de los ingresos entre los hogares (63).

### **Definición Operacional**

Escala de intervalo

- Menor de 400 nuevos soles
- De 400 a 650 nuevos soles
- De 650 a 850 nuevos soles
- De 850 a 1100 nuevos soles
- Mayor de 1100 nuevos soles

#### **4.4. Técnicas e Instrumentos de la recolección de datos:**

##### **Técnicas**

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

##### **Instrumentos**

En el presente trabajo de investigación se utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

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

##### **Escala del Estilo de vida**

Instrumento fue elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R; Reyna, E., para medir el estilo de vida a través de sus dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Ver anexo N° 01)

Estuvo constituido por 25 ítems distribuidos en seis dimensiones que son las siguientes:

Alimentación saludable, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal, y autorrealización.

Alimentación: Items 1, 2, 3, 4, 5,6 constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto.

Actividad y Ejercicio: Items 7y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.

Manejo del Estrés: Items 9, 10, 11,12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15,16 constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.

Autorrealización: 17, 18,19 constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24,25 constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud

Cada ítem tuvo el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F= 3

SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N= 4; V=3; F=2; S=1

Los puntaje obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada sub escala.

## **Instrumento No 02**

### **Cuestionario sobre factores biosocioculturales del adulto.**

Elaborado por Delgado, R.; Díaz, R.; Reyna, E., modificado por; Reyna E, en Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, para fines de la presente investigación. (Ver anexo N° 02)

Estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de los adultos entrevistados (1 ítems).
- Factores Biológicos, donde se determina la edad y el sexo (2 ítems).
- Factores Culturales, donde se determina la escolaridad y la religión (02 ítems)
- Factores Sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

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

#### **Validez externa:**

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro (4) expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaran mayor calidad y especificidad a los instrumentos. (Anexo 3)

#### **Validez Interna**

Para realizar la validez interna se realizó ítem por ítem o ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población en estudio.

#### **Confiabilidad**

Estuvo medida y garantizada mediante la prueba de Alpha de Crombach. (Anexo 4)

## **4.5. Plan de análisis**

### **4.5.1. Procedimiento para la recolección de datos:**

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

- Se informó y pidió el consentimiento de los estudiantes universitarios, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los estudiantes universitarios su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada estudiante universitario.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario para llevar a cabo las respectivas entrevistas.

Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

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

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18.0, se presentaron los datos en tablas simples y de doble entrada luego se elaboraron sus respectivos gráficos.

Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p < 0.05$ .

#### 4.6. Matriz de Consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	HIPÓTESIS	METODOLOGIA
<p>Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en Universitarios de la Escuela Profesional de Obstetricia del VII al X. ULADECH_ Chimbote, 2018.</p>	<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los Universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo ULADECH, Chimbote, 2018?</p>	<p>Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los Universitarios de la escuela profesional obstetricia del VII al X ciclo ULADECH, Chimbote, 2018.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en universitarios de la escuela profesional de obstetricia- ULADECH Chimbote, 2018.</li> <li>• No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en universitarios de la escuela profesional de obstetricia- ULADECH Chimbote, 2018.</li> </ul>	<p>Estudio cuantitativo, de Corte transversal. Descriptivo Correlacional.</p>

#### **4.7. Principios éticos**

Durante la aplicación de los instrumentos se respetaron y cumplieron los criterios éticos de:

##### **Protección de la Persona**

Parte de tomar a la persona como un fin y no un medio, se determinó de acuerdo al riesgo al que este expuesto y el grado de beneficio de este. Se respetó la dignidad de las personas, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Las personas que participaron de esta investigación lo hicieron de manera voluntaria y proporcionaron información para la investigación (64).

##### **Cuidado del medio ambiente y la biodiversidad**

Los estudios de investigación que involucran el medio ambiente, plantas y animales, tomaron medidas para evitar daños. En esta investigación se respetó la dignidad de las personas y el cuidado del medio ambiente, por encima de los fines científicos (64).

##### **Libre participación y derecho a estar informado**

El investigador estuvo bien informado sobre las finalidades y propósitos de la investigación que se desarrolló. La investigación conto con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos sean consiente el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto (64).

##### **Beneficencia no maleficencia**

Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas

generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (64).

### **Justicia.**

Durante la investigación, se ejerció un juicio razonable, ponderable y se tomaron las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento. El investigador deberá tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (64).

### **Integridad científica**

La integridad del investigador resulto relevante, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluaron y declararon daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participaron en la investigación (64).

### **Consentimiento**

Solo se trabajó con los jóvenes universitarios de la escuela profesional de obstetricia del VII al X ciclo. ULADECH católica que aceptaron voluntariamente participar en el presente trabajo. (Ver anexo N° 05)

## V. RESULTADOS

### 5.1 Resultados:

**TABLA 01**

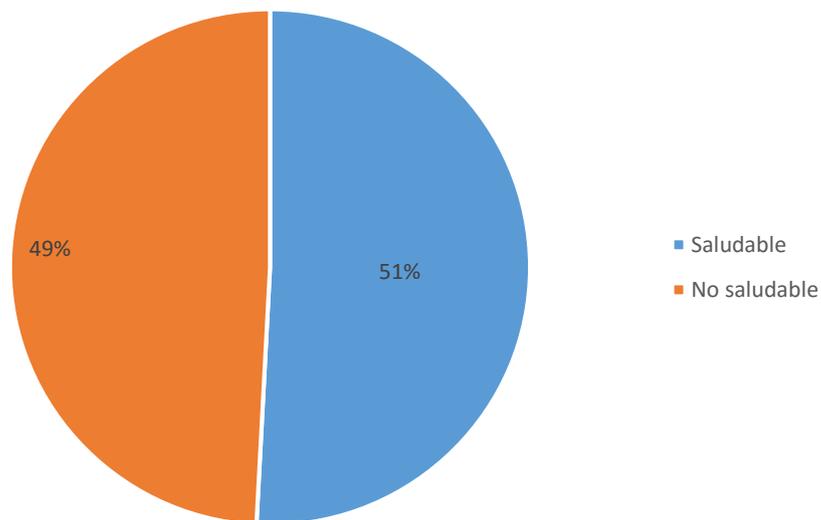
*ESTILO DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.*

<b>Estilos de Vida</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje</b>
<b>Saludable</b>	61	50,8
<b>No saludable</b>	59	49,2
<b>Total</b>	<b>120</b>	<b>100,0</b>

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender. Modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a universitarios de la escuela profesional de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

**GRÁFICO 01**

*ESTILO DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.*



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender. Modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a universitarios de la escuela profesional de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

**TABLA 02**

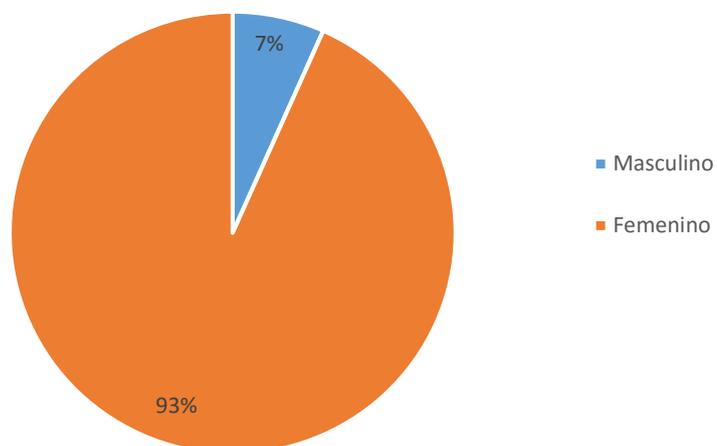
*FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.*

<b>FACTORES BIOLÓGICOS</b>		
<b>Sexo</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Masculino	8	6,7
Femenino	112	93,3
<b>Total</b>	120	100,0
<b>Edad</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
De 20 a 35 años	76	63,3
De 36 a 59 años	44	36,7
De 60 a mas	0	0,0
<b>Total</b>	120	100,0
<b>FACTORES CULTURALES</b>		
<b>Religión</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Católico	84	70,0
Evangélico	26	21,7
Otros	10	8,3
<b>Total</b>	120	100,0
<b>FACTORES SOCIALES</b>		
<b>Estado civil</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Soltero	109	90,8
Casado	1	0,8
Viudo	2	1,7
Conviviente	8	6,7
Separado	0	0,0
<b>Total</b>	120	100,0
<b>Ingreso económico</b>	<b>N°</b>	<b>%</b>
Menor de S/400	49	40,8
De S/ 400 a S/ 650	26	21,7
De S/ 650 a S/ 850	14	11,7
De S/ 850 a S/ 110	26	21,7
Mayor de 1100 soles	5	4,1
<b>Total</b>	120	100,0

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH \_Chimbote, 2018

## GRÁFICO 2

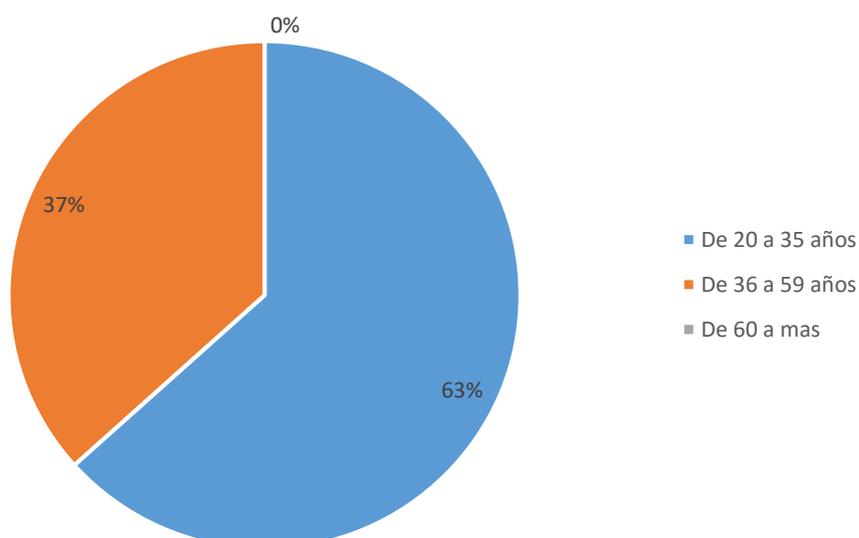
### ***SEXO EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.***



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

## GRÁFICO 3

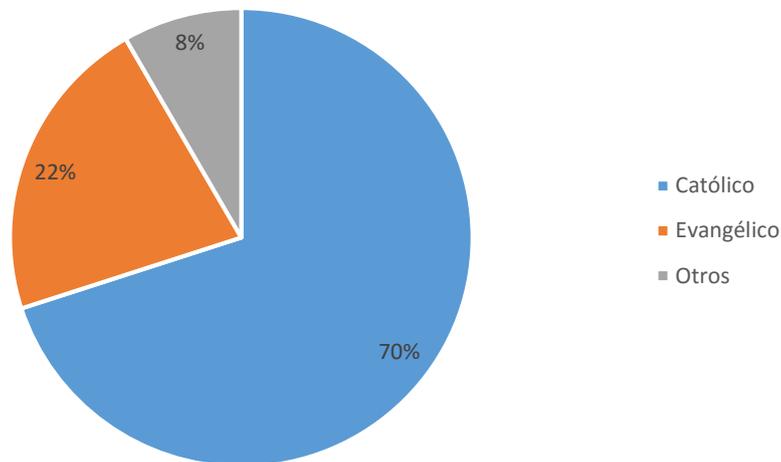
### ***EDAD EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018.***



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

#### GRÁFICO 4

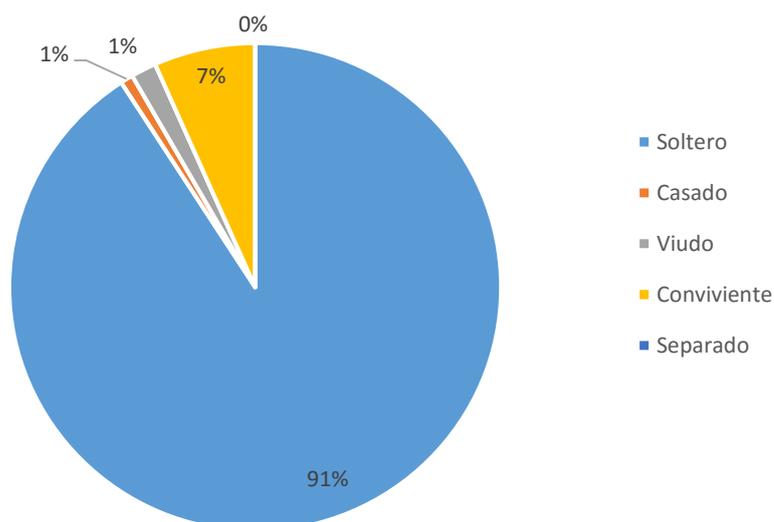
##### **RELIGION EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

#### GRÁFICO 5

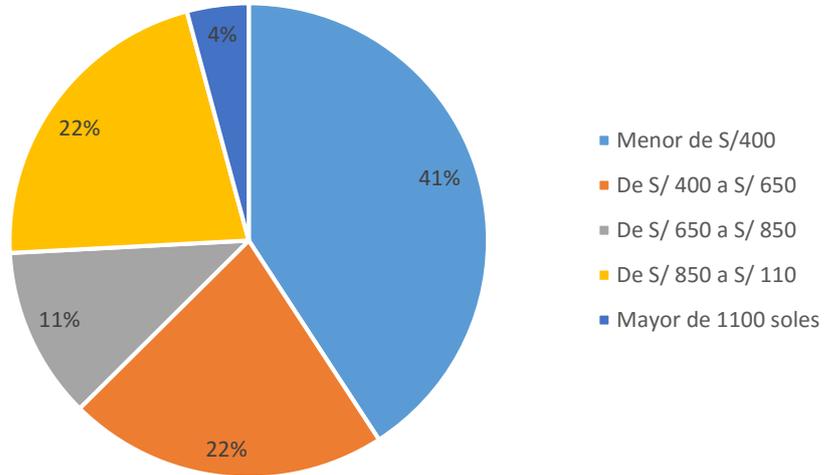
##### **ESTADO CIVIL EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

## GRÁFICO 6

### ***INGRESO ECONOMICO EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018***



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

**RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y EL ESTILO DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018**

**TABLA 03**

*FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018*

Edad	Estilo de Vida				Total		No cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado, porque más del 20% de frecuencias esperadas son menor a 5.
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	N	%			
Adulto joven	34	28,3	42	35,0	76	63,3	
Adulto maduro	27	22,5	17	14,2	44	36,7	
Adulto mayor	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
<b>Total</b>	61	50,8	59	49,2	120	100,0	

Sexo	Estilo de Vida				Total		No cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado, porque más del 20% de frecuencias esperadas son menor a 5.
	Saludable		No saludable		n	%	
	N	%	N	%			
Masculino	5	4,2	3	2,5	8	6,7	
Femenino	56	46,7	56	46,7	112	93,3	
<b>Total</b>	61	50,8	59	49,2	120	100,0	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

**TABLA 04****FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018**

Religión	Estilo de Vida				Total		$X^2= 1,912, gl=2$ $p= 16,7 > 0,05$  No existe relación estadísticamente significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	n	%	
Católico	40	33,3	44	36,7	84	70,0	
Evangelista	14	11,7	12	10,0	26	21,7	
Otras	7	5,8	3	2,5	10	8,3	
<b>Total</b>	61	50,8	59	49,2	120	100,0	

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH \_Chimbote, 2018

**TABLA 05**

*FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA DE OBSTETRICIA DEL VII AL X. ULADECH\_CHIMBOTE, 2018*

Estado civil	Estilo de Vida				Total		No cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado, porque más del 20% de frecuencias esperadas son menor a 5
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	N	%			
Soltero(a)	58	48,3	51	42,5	109	90,8	
Casado (a)	0	0,0	1	0,8	1	0,8	
Viudo (a)	0	0,0	2	1,7	2	1,7	
Conviviente	3	2,5	5	4,2	8	6,7	
Separado(a)	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
<b>Total</b>	61	50,8	59	49,2	120	100,0	

Ingreso Económico	Estilo de Vida				Total		X <sup>2</sup> = 18,122, gl= 4 p= 20,0 >0,05  No existe relación estadísticamente significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	N	%			
Menor de 400 Nuevos Soles	18	15,0	31	25,8	49	40,8	
De 400 a 650 Nuevos Soles	12	10,0	14	11,7	26	21,7	
De 650 a 850 Nuevos Soles	8	6,7	6	5,0	14	11,7	
De 850 a 1100 Nuevos Soles	22	18,3	4	3,3	26	21,7	
Mayor de 1100 Nuevos Soles	1	0,8	4	3,3	5	4,2	
<b>Total</b>	61	50,8	59	49,2	120	100,0	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Diaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado en universitarios de la escuela de obstetricia del vii al x. ULADECH\_Chimbote, 2018

## 5.2 Análisis de Resultados:

### Tabla 1:

Del 100% de los universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X ciclo; el 50,8 % (61) tiene estilos de vida saludables y un 49,2% (59) no saludable.

Estos resultados se asemejan a la investigación realizada por Zambrano P, (65). El 59,1% mantienen estilos de vida saludable y un 40,9% estilo de vida no saludable. Por el contrario estos resultados difieren con los obtenidos por Uriarte Y, y Vargas A, (66). Donde el 49,0% presenta un estilo de vida Saludable y el 51% presentó un estilo de vida no saludable. Así mismo difieren de los encontrados por Loayza D, y Muñoz J, (67). El 58,89% estudiantes presenta un estilo de vida no saludable y un 41,11% mostraron un estilo de vida saludable.

Se conoce como estilos de vida al grupo de decisiones que toman lo individuos y la manera en cómo afectan sobre ellos. Depende del control que tengan sobre estos estilos de vida saludable se pueden prevenir enfermedades degenerativas a largo plazo, los estudiantes universitarios al no tener control de los estilos de vida crean un riesgo que ellos mismos se imponen, están en riesgo a sufrir de enfermedades crónicas y desencadenar la muerte (68).

López S, en su conferencia, el ejercicio físico como parte de un estilo de vida saludable, menciona que, un estilo de vida saludable es una estrategia de tipo global que es parte de una estrategia de la salud moderna, que conlleva tener una mejor calidad de vida, como prevenir enfermedades y promocionar la salud. Así mismo refiere que el ejercicio físico es de beneficio para todo el mundo, estimula el buen funcionamiento del sistema respiratorio, mantiene la integridad

del sistema cardiovascular. El estilo de vida activo ha sido sustituido por un estilo de vida sedentario, por el contrario el ejercicio actúa como un estimulador de la funcionalidad de todos los sistemas, así mismo colabora en el enfrentamiento de las enfermedades crónico degenerativas (69).

Orozco H, menciona en su conferencia, Seguridad Humana y Estilos de Vida Saludables, que los estilos de vida saludables individuales donde cada individuo es responsable y puede cambiar, refiere que se tiene que dejar de lado la comida chatarra, la falta de actividad y el estilo de vida sedentario. También menciona que el avance de la tecnología influye de gran manera sobre los individuos y sus conductas de salud, que la sobrecarga de trabajo y responsabilidades son un factor importante, la educación es un punto primordial porque es en los colegios y universidades donde inicia el cambio de los estilos de vida (70).

De los resultados obtenidos en la investigación se evidencia que la mitad de los estudiantes que participaron en la investigación tienen estilos de vida saludables, por lo que se deduce que por estar en ciclos avanzados de su carrera están tomando conciencia sobre el cuidado de su salud y aplicando lo aprendido en su vida diaria. Por otro lado si nos enfocamos en el porcentaje que no tiene estilos de vida saludable, son los que no toman interés en aplicar los conocimientos adquiridos a lo largo de su formación universitaria.

La alimentación es la capacidad que tienen los individuos para seleccionar y conocer los tipos de alimentos importantes para sus sustento, bienestar y salud.

Se encuentra también en esta categoría el consumo de los alimentos procesados y las bebidas (71).

Los estudiantes universitarios no tienen un adecuado consumo de alimentos, en algunos casos se evidencia que solo consumen dos comidas al día, no consumen suficiente líquido y mayormente comen fuera del lugar de internado. Por otro lado los estudiantes que aún no hacen el internado también descuidan su alimentación, pasan medio día en la universidad y consumen los alimentos que se venden ahí, que en su mayoría son frituras y gaseosas.

La ingesta alimenticia de los estudiantes universitarios debe llenarlos de energía, debe aportarles proteínas y carbohidratos que los llenen de energía, ya que están expuestos a esfuerzos físicos y mentales, los alimentos que ingieran los estudiantes universitarios los ayudaran a aumentar la memoria y su capacidad de concentración y bienestar físico, para mantener su rendimiento académico, por ello la importancia de que consuman tres comidas al día.

Actividad física se considera a los movimientos corporales que realizan los individuos, donde este incluidos el movimiento de los músculos, los huesos y que además exija un desgaste de energía, muy por el contrario se denomina ejercicio al conjunto de movimientos y rutinas repetitivas. La ausencia de estas actividades en el ser humano con el tiempo puede causar la conducta sedentaria y la aparición de enfermedades crónicas degenerativas (72).

Los estudiantes universitarios no realizan actividad física con frecuencia, debido a la falta de tiempo por las tareas y obligaciones de los cursos que llevan, realizar trabajos por horas en las computadoras demanda mucho desgaste físico,

esto hace que se sientan agotados. Los estudiantes de los últimos ciclos que ya cursan el internado, tienen menos tiempo para realizar ejercicios, ahora están más tiempo en el hospital y también tienen que cumplir con los cursos que llevan en la universidad.

Así mismo es de conocimiento que el realizar actividad física es beneficioso para evitar la obesidad, también ayuda a controlar la ansiedad, el estrés y depresión. Por otro lado contribuye al desarrollo social, pues les da la oportunidad de expresarse, adquieren confianza y se integran con mayor facilidad.

El descanso y sueño adecuados en el individuo es fundamental, la falta de un buen descanso y una cantidad adecuada de horas de sueño trae consecuencias a la salud y bienestar. Cuando las horas de sueño son deficientes se altera el funcionamiento de todo el organismo, el sentido de la vista se ve mayormente comprometido, la capacidad de concentrarse disminuye, el cuerpo se siente cansado y agotado (73).

Los estudiantes universitarios tienen pocas horas de descanso, en su mayoría prefieren la noche para realizar los trabajos académicos, esto afecta su rendimiento y concentración. Lo mismo ocurre con los estudiantes que realizan prácticas pre profesionales, lo que ocasiona que se despierten más temprano para poder llegar a tiempo a su lugar de práctica. Los estudiantes de los ciclos noveno y décimo se encuentran realizando el internado, tienen pocas horas de descanso, las guardias nocturnas que les programan alteran sus horas de descanso y sueño.

El consumo de alcohol se ha convertido en algo frecuente, esto tiene consecuencias sociales negativas, pues las propiedades tóxicas del alcohol causan dependencia en el individuo. Si el consumo de alcohol se da en grandes cantidades por varios años pueden ocasionar enfermedades crónicas, también aumenta el riesgo de sufrir accidentes (74).

Hoy en día los jóvenes y el consumo de las bebidas alcohólicas están muy relacionados y esto va en aumento, esto se debe a que en los lugares de diversión a donde asisten, el acceso a las bebidas alcohólicas es más fácil. La mayoría de jóvenes sale a divertirse como una manera de distraerse de las obligaciones universitarias.

La recreación y ocio van de la mano con el entretenimiento y realizar actividades sin esfuerzo y se presenta como una actividad voluntaria. Cualquier actividad realizada puede ser considerada recreativa, siempre y cuando se dedique a ella por voluntad propia, en el tiempo libre que le quede sin ningún otro interés del sentir satisfacción al realizarlo (75).

Para los estudiantes universitarios se hace difícil realizar actividades recreativas, la acumulación de trabajos y la mala distribución de su tiempo los deja sin opción a salir. Las oportunidades que tiene de recrearse son dentro de la universidad entre horarios de clases, y su círculo de amistades se reduce mayormente a las personas que estudian con ellos.

De la investigación realizada se infiere que los estudiantes universitarios de ciencias de la salud de la escuela profesional de obstetricia, no adoptan prácticas para hacer más saludables su calidad de vida y un número considerable de ellos

descuida su alimentación y tiene poca actividad física, convirtiéndolos en la población más vulnerable. Son personas que tienen conocimiento e información para llevar estilos de vida saludables pero no están conscientes o no perciben el riesgo siendo el grupo de la población que menos lo pone en práctica.

Durante la vida universitaria numerosos factores interfieren en el mantenimiento de prácticas saludables, en los hábitos nutricionales, en los patrones de sueño y descanso; el estrés derivado de las actividades académicas y el cambio en la metodología de enseñanza y aprendizaje, así como una mayor exigencia en el área académica, en contraste con la educación media. Conocer los hábitos de autocuidado y el estilo de vida de los estudiantes de Obstetricia es una aproximación a cómo se cuidan los futuros cuidadores. De los estudiantes universitarios que participaron de este estudio, la mayoría es de sexo femenino y tienen edades de 25 a 35 años y no son ajenos a las condiciones mencionadas.

Actualmente en la vida de los estudiantes universitarios influyen muchos factores que interfieren en la práctica de acciones favorables para la salud, debido al ritmo de vida que llevan. Las responsabilidades y deberes dentro de sus centros de estudio, así como una mayor exigencia en el área académica hacen que los estudiantes descuiden su salud y autocuidado; estas acciones traerán consecuencias en la etapa adulta de cada uno de ellos, pues aparecen enfermedades crónicas degenerativas.

Es importante conocer los hábitos de autocuidado y el estilo de vida de los estudiantes universitarios, tanto como las causas de la falta de autocuidado; para

proponer modelos de intervención en la adopción de estilos de vida y a promocionar lo estilos de vida en los estudiantes universitarios.

Ante esta cifra alarmante dentro de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote se deben implementar programas de alimentación saludable, como la creación de un cafetín donde se vendan alimentos saludables, se debe promover hábitos de vida saludables y el practicar ejercicio para prevenir el sedentarismo y la obesidad, se debe poner mayor importancia a la promoción de la salud mental.

Así mismo se debe trabajar y respetar los lineamientos del Documento Técnico de Universidades Saludables, creado por el Ministerio de Educación, donde fiscaliza la alimentación en los centros de estudio tanto como la implementación de actividades recreativas. Y a su vez proporcionar al Ministerio de Educación la información y documentación de cómo se aplican estas actividades dentro de la universidad.

**Tabla N°2:**

En el factor biológico se observa que del 100% de los universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X ciclo; el 93,3% (112) son de sexo femenino; el 63,3% (76) tienen de 20 a 35 años; el 70% (84) tiene religión católica; el 90,8% (109) tiene como estado civil soltero; el 40,8% (49) tiene un ingreso económico menor de S/400 nuevos soles.

Los resultados obtenidos difieren a la investigación realizada por Gonzales A, y Palacios J (76). Se encontró que el 74,1%, son de sexo femenino, el 59,1% de los estudiantes se encuentran en edades entre los 18 y 21 años. Así mismo

difiere de los resultados encontrados por Julcamoro B (77). Donde se encontró que el 72% son de sexo femenino, el 44% tienen edades en su mayoría de 20 a 25 años.

Los factores biosocioculturales son rasgos de cada persona que están adheridos a ellas como características, las cuales pueden ser o no alterables. Así mismo se usa para hacer referencia a los procesos o fenómenos relacionados con aspectos biológicos, culturales y sociales de las personas está integrado por: sexo, grado de instrucción, ocupación, ingreso económico y la religión; todo este conjunto de características influyen directamente en las conductas y comportamientos en salud (78).

Sexo es la característica biológica de diferencia y define al ser humano, la definición de varón y mujer está regido a los estereotipos de la sociedad, según la construcción de la personalidad de cada individuo. Actualmente se presentan variaciones en el concepto de sexo y género, pues estas van de la mano (79).

Actualmente la mayoría de estudiantes que cursa la carrera de obstetricia son de sexo femenino, esto se debe a que esta carrera está catalogada como solo de mujeres, por otro lado los varones que cursan esta carrera son pocos, mayormente las mujeres son las que muestran interés por estudiar esta carrera, según la INEI, en el Censo del 2018, el sexo masculino representa el 49,2% y la población femenina el 50,8%, lo cual quiere decir que en el país hay más mujeres que varones que prefieren esta carrera (80).

De los resultados de esta investigación se puede confirmar que la carrera de obstetricia es cursada en su mayoría por mujeres, actualmente los profesionales

egresados en su mayoría son mujeres, es de conocimiento que la carrera de enfermería se dedica a la mujer en su totalidad y a los problemas de salud que este género presente.

La edad se menciona y tiene relación con el grado de envejecimiento, se relaciona con los cambios y las etapas por las cuales pasan los individuos. Los seres vivos pasan por procesos de desarrollo en el cual crecen, se reproducen envejecen y mueren (81).

La mayoría de los estudiantes son adultos jóvenes, esto se debe a que los estudiantes de los ciclos VII al X, iniciaron sus estudios profesionales al culminar sus estudios de educación secundaria, esto es bueno pues aún se encontraban en la etapa de la adolescencia y a medida que fueron creciendo, adquirieron conocimientos en salud y su cuidado, de esta manera se afianzaron y lo aplicaron en su vida durante la etapa de la adultez.

Los resultados se asemejan a los resultados obtenidos por Deza R y Córdova F (82). Donde el 85,6% tienen un predominio de religión católica. Por otro lado difieren de los datos obtenidos por Atucha N (83). Donde el 57,7% tiene como religión católica.

La religión influye mucho en la identidad de las personas y tiene que ver con las enseñanzas y la construcción social de las personas. Los seres humanos defienden la religión de pende a las pautas que cada cultura les marca, así sea muy avanzada la sociedad y el conocimiento en el que se viva. La religión está vinculada al cuerpo físico; pero también está vinculada a la sociedad, esta

relación e interacción hacen que las personas adopten actitudes que interiorizan y practican como parte de enseñanza y hábitos (84).

Así mismo la mayoría de los estudiantes universitarios profesa la religion católica, siendo esta una de las religiones que cuenta con más seguidores dentro del país. Es de conocimiento que la religion católica es una de las más permisivas en cuanto la adopción de conductas peligrosas para las personas como el consumo de alcohol, cuando las personas participan de un grupo religioso este ejerce cierta autoridad sobre la persona y sus acciones.

Estos resultados difieren de la investigación realizada por Rodríguez A (85). Donde el 69.3% son solteros, 92.8% con un ingreso < de 750.00. También difieren con los resultados obtenidos por Beltrán M, (86). El estado civil se encontró que el 87% de la población son solteros.

El estado civil es la posición que ocupa cada individuo en la sociedad, este término tiene una relación estrecha con la libertad personal y la dignidad. Este no siempre es permanente, desde una perspectiva jurídica se explica como el conjunto de situaciones en las que está ubicado el ser humano dentro de la sociedad (87).

En los resultados de esta investigación obtuvimos que la mayoría de los estudiantes universitarios son solteros, esto porque la mayoría de ellos prefiere estar dedicado a sus estudios, mayor mente por este motivo se deja de lado la convivencia, pues esto puede distraerlos de sus deberes académicos.

El ingreso económico hace referencia al contexto de la economía que posee una familia o persona, hace referencia al dinero que se gasta en un tiempo

determinado sin disminuir o aumentar sus ganancias o ahorros. Esta incluido las ganancias, sueldos, ingresos, alquileres y salarios adquiridos dentro de una sociedad (88).

Se sabe que el precio de la canasta básica familiar en el Perú ha aumentado, en este estudio de investigación los estudiantes universitarios refieren que el ingreso económico es menor de 400nuevos soles semanal, por ende la carga familiar para sus padres aumenta, considerando que los padres tienen que encargarse de los gastos de la casa y cubrir las necesidades de los miembros a esto sumado la carga de pagar las pensiones de los estudiantes, es por ello que algunos estudiantes se ven obligados a trabajar en sus horas libres, para amenorar la caga económica a sus padres.

En relación a los resultados de esta investigación en referencia al ingreso económico de los universitarios, durante la aplicación del instrumento se evidencio las ganas de los estudiantes universitarios de trabajar medio tiempo para de este modo ayudar con sus gastos universitarios y disminuir un poco la carga familiar. La universidad y sus autoridades pueden contribuir con los estudiantes universitarios, creando más horarios flexibles que les permita poder aprovechar este tiempo en cosas productivas para ellos, como realizar actividad física, tener más horas de descanso, realizar caminatas.

Los resultados obtenidos en relación los factores biosocioculturales pueden servir a los puestos de salud y gobierno regional para tener una cifra real de la población universitaria, en cuanto sexo, edad, religion, estado civil e ingreso económico.

### **Tabla N° 3:**

Se muestra la relación entre los factores biológicos y estilos de vida en universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X, al relacionar estos factores obtuvimos que el 63,3% (76) son adultos jóvenes, donde el 35,0% (42) los cuales presenta un estilo de vida no saludable. También el 93,3% (112) son de sexo femenino donde el 50,8% (61) presentan un estilo de vida saludable.

Se evidencia la distribución porcentual en universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X, según la relación entre los factores biológicos y los estilos de vida, encontramos que no cumplen la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado. Más del 20% de la frecuencia esperada son menores que 5, por lo cual no se cumplen condiciones para aplicar la prueba  $X^2$ .

Estos resultados difieren con los obtenidos por López D y Pumachaico E (89). Donde menciona que no existe relación significativa, entre el estilo de vida y la edad del estudiante de enfermería ( $p=0.038$ ); es decir, que a mayor edad, mayor porcentaje de estilo de vida no saludable y que no existe relación significativa entre estilo de vida y sexo del estudiante de enfermería ( $p=0.129$ ). Por otro lado también difiere con los resultados encontrados por Ortiz M (90). Donde menciona que la condición de pertenecer al género masculino no tiene relación con los estilos de vida, ( $X^2 =15,54$ ; Gl, 3 y  $p = 0.00$ ) por lo que se tuvo que rechazar la hipótesis nula, y se admite que los estudiantes masculinos tienen tendencia a desarrollar estilos de vida saludables.

Los factores biológicos son todos aquellos que incluyen el bienestar físico y la salud mental de los individuos, aquí están incluidas las creencias y costumbres

familiares y el factor genético y su proceso de maduración intelectual. Estos factores si son inadecuados repercuten en el bienestar y salud de las personas y con el tiempo puede traer problemas para la salud como las enfermedades crónicas degenerativas no contagiosas (91).

Los factores sociales son muy importantes en la adopción de estilos de vida de las personas, en el caso de los estudiantes universitarios depende mucho sobre las costumbres que ellos aprendan en sus hogares y sobre todo que los pongan en práctica en su vida diaria como estudiantes, se trata de no descuidar su salud y aplicar sus conocimientos de todo tipo. Depende de la práctica de sus costumbres aprendidos el cuidado de su salud y la garantía de no padecer enfermedades crónicas.

El individuo que tiene de las edades de 20 a 35 años, es clasificado como adulto joven en esta etapa están llenos de energía, fuerza y resistencia. Dentro de esta edad es decisiva la adquisición de adecuadas conductas de salud, esto favorece a una adecuada salud. Los accidentes son una consecuencia fundamental de la muerte de las personas de 20 a 35 años, seguido por el cáncer, suicidios y homicidios (92).

Se muestra la relación que tiene la edad con los estilos de vida, los jóvenes son los que menos se preocupan por sus conductas alimenticias y estilos de vida, debido a la edad es considerado que los adultos maduros toman más conciencia sobre el cuidado de la salud, pues están más conscientes de los riesgos que existen para la misma. También se observa que la mayoría son mujeres de las

cuales un porcentaje considerable no tiene estilos de vida saludable, de esto podemos deducir que el sexo y los estilos de vida están relacionados.

El sexo se añade a las características genéticas y biológicas de un individuo, las cuales permiten diferenciarlos como portadores de diferentes células reproductoras o gametos. Los individuos son asignados a su género en referencia a su sexo (93).

En la actualidad se considera que las personas de sexo femenino tienen ms responsabilidades y cuidan más por su salud; sin embargo en el estudio realizado se observa que un porcentaje considerable no tiene un estilo de vida saludable. Considerando además que la mayoría de las personas que estudian esta carrera son de sexo femenino, podemos decir que la mayoría de ellas no cuida sus estilos de vida, esto se debe a los deberes y responsabilidades académicas.

De los resultados obtenidos se concluyó que la edad influye en los estilos de vida como personal de salud se pueden crear alternativas de solución a estos, para las cuales debemos crear sesiones educativas y proporcionar los resultados obtenidos a la dirección de escuela de esta carrera profesional, para su con su ayuda podamos brindar solución.

Así mismo durante la aplicación del instrumento se observó que la mayoría de estudiantes que cursan esta carrera son se sexo femenino, por lo que se explica la preocupación por mantener una buena salud, ya que está demostrado que el sexo femenino es más cuidadoso en ese aspecto.

#### **Tabla N° 4:**

Con respecto al factor cultural: religión, se observa que el 70,0% (84) son de religión católica, de los cuales el 33,3% (40) tienen estilo de vida saludable y el 36,7% (44) un estilo de vida no saludable.

Se evidencia la distribución porcentual en universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X, según los factores culturales: religión utilizando el estadístico Chi cuadrado de dependencia de criterios ( $X^2= 1,912$ ,  $gl=2$   $p= 16,7 > 0,05$ ) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre religión y estilo de vida saludable.

Los resultados obtenidos difieren con la investigación realizada por Alva L (94). Con respecto a la relación entre variables, el estadístico Chi- cuadrado: ( $X^2 =9,998$  a,  $p$ - valor: ,002) lo que permite aceptar la hipótesis alterna, quedando demostrando que existe relación entre la religión y el estilo de vida en los estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Unión. Por otro lado se asimilan con los encontrados por Ruiz M (95). Encontró ausencia de relación, mediante la prueba de Chi-cuadrado, con un valor calculado de 2,86 para 3 grados de libertad y con un nivel de significancia estadística de  $p = 0.41$ ; por lo que no se puede rechazar la hipótesis nula que indica que no hay relación entre dichas variables.

Los factores culturales cumplen una función importante en el desarrollo de la inteligencia, esto se impregna en las personas durante su desarrollo, estos factores tienen que ver con el desarrollo cognitivo y con la psicología de las

personas. Estas costumbres determinan el comportamiento de las personas y su relación con el ambiente (96).

La mayoría de estudiantes universitarios tiene como religión católica, las costumbres y creencias culturales de esta religión son muy diferentes a las del evangelismo, las mismas costumbres y creencias que van a influir en el comportamiento, la manera de relacionarse y la manera de cómo ven el mundo.

La religión hace referencia a las creencias sobre religión y cultura religiosa de los individuos, muchas personas creían que el concepto de religión estaba extinto en las personas, pero ha vuelto a convertirse en objeto de estudio en las diferentes áreas del conocimiento como un factor principal en hábitos y costumbres de las personas (97).

Si bien es cierto la religión influye en el comportamiento, la manera de pensar y la manera de actuar de las personas, es un factor primordial que se puede usar como ayuda en la promoción de hábitos saludables, como la restricción de consumo de bebidas alcohólicas. Las cuales son dañinas para el organismo ya que son causantes de muchos accidentes debido a su consumo.

A raíz de los resultados obtenidos se puede concluir que la religión no influye en los estilos de vida de los jóvenes universitarios, se sabe que en algunas religiones el consumo de alcohol está restringido, así mismo el pertenecer a una iglesia o grupo religioso incluye asistir a reuniones espirituales y a participar de grupos juveniles.

Al realizar la encuesta se observó que la mayoría de estudiantes era de religión católica, solo un número reducido tenía como religión evangélica,

siendo la de menor número la religión sabática. Esto puede influir en su socialización, pues se lleva a cabo de una manera más saludable y aprovechable para la salud mental y física, porque al pertenecer a la religión evangélica no acostumbran a asistir a fiestas, lo contrario a las personas que profesan la religión católica.

**Tabla N°5:**

Se evidencia la distribución porcentual según factor social, indica que el 90,8% (109) tienen como estado civil soltero, donde el 48,3% (58) tienen un estilo de vida saludable; en cuanto al ingreso económico el 40,8% (49) tienen un ingreso económico menor de 400 Nuevos Soles, de los cuales el 25,8% (31) tiene un estilo de vida no saludable.

Al relacionar las variables sobre el factor social, estado civil, con el estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi cuadrado de independencia, muestra que no cumple la condición para aplicar la prueba Chi cuadrado, porque más del 20% de la frecuencia esperada son menores que 5.

Sin embargo al relacionar la variable de ingreso económico con el estilo de vida, haciendo uso del estadístico chi cuadrado ( $X^2= 18,122$ ,  $gl= 4$   $p= 20,0 >0,05$ ) evidenciando que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Los resultados difieren a los encontrados por Huerta S, Flores Y (98). Donde aplicando la prueba estadística de Chi cuadrado se obtuvo un resultado de  $X^2 = 1.569$  con un  $p > 0.05$ ; por lo cual se determina que no existe relación entre el estado civil con los estilos de vida. Así mismo difiere de los resultados

encontrados por Córdova F (99). Donde se aplicó la prueba no paramétrica chi cuadrado obteniendo ( $X^2 = 0,287$   $p = 0,866$ ), en relación al estado civil y ( $X^2 = 0,454$   $p = 0,929$ ), determinado que ninguno se relaciona significativamente con esta variable  $p > 0,05$ .

El factor social son las conductas que se transmiten en las generaciones, se transmiten las culturas y costumbres. Los grupos sociales influyen en el desarrollo cognitivo de las personas y ejercen una acción importante sobre las ideas y conceptos. Así mismo tienen importancia en la decisión de la evolución del pensamiento y la toma de decisiones (100).

La sociedad juega un papel importante en el desarrollo de las habilidades y actitudes de las personas, cabe mencionar que si se crece en un ambiente donde los individuos observan malos hábitos y conductas esto afecta en su crecimiento. Si las personas tienen acceso a grupos sociales donde puedan desarrollarse, podrán tener la posibilidad de asistir a grupos donde amenoren la carga de sus responsabilidades académicas y evitar el estrés.

El estado civil se refiere al estatus de las personas y sirve para designar la situación o lugar que ocupa una persona en relación con los demás. Por lo que el término esta atribuido a la situación de las personas dentro de la sociedad constituida, así mismo a la posición en la que se encuentra una persona con respecto a sus relaciones sociales, se denomina estado de las personas (101).

El estado civil tiene una relación estrecha con los estilos de vida y la manera en como las personas se preocupan por su salud, los resultados de esta investigación revelan que la mayoría son solteros y que poseen estilos de vida

saludables, si una persona es soltera solo velara por su bienestar; pues si tienen pareja tiene que dividir sus cuidados.

El estado civil influye en el estilo de vida de las personas pues los estudiantes universitarios al ser solteros aún viven en casa de sus padres y no poseen otra carga, se preocupan más por su alimentación y bienestar. Así mismo el dinero que reciben cada mes influye en su alimentación pues el dinero con el que cuentan en ocasiones no les alcanza para cubrir sus necesidades.

El ingreso económico es la remuneración monetaria que reciben las personas de una organización o empresa a cambio de un trabajo. Si el trabajo lo hizo la persona por un periodo, se convertirá en su salario e ingreso total, el ingreso económico también dependen del tipo de trabajo realizado por la persona dentro de una empresa. Los ingresos económicos son usados por las personas para satisfacer sus necesidades vitales (102).

En función del nivel de ingresos, se establece el riesgo de desarrollar ciertas patologías ya que parece que los conceptos pobreza y enfermedad están estrechamente vinculados, esto significaría que la relación entre el ingreso de económico y el cuidado de la salud están vinculados. Así mismo el bajo ingreso económico acerca a las personas a los factores de riesgo, pues al no acceder a servicios de salud por bajos ingresos económicos, no realizan controles periódicos.

Está demostrado que tanto el estado civil e ingreso económico intervienen de manera significativa en los estilos de vida, pues las personas que no saben o de alguna manera viven ignorantes de estos padecen enfermedades crónicas,

debido a que no tienen conciencia de las consecuencias, por otro lado los estudiantes de esta carrera profesional del VII al X ciclo, se encuentran con más carga de trabajos en los últimos años de la carrera pues realizan el externado, muy aparte del internado los que les demanda tiempo y por ende descuidan su calidad de vida.

La intervención de las autoridades de la salud y de las direcciones de escuela es vital y muy necesaria, se deben crear talleres de asesoría y orientación sobre la adopción de estilos de vida saludable, esta iniciativa debe salir de la facultad de ciencias de la salud y aprovechar los conocimientos de los alumnos de esta facultad en beneficio de las demás facultades, por medio de sesiones educativas.

## VI. CONCLUSIONES

- Más de la mitad de los universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X ciclo presentan un estilo de vida saludable y un porcentaje considerable no saludable.
- En relación a los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino, son adultos jóvenes, tienen estado civil soltero y son de religión católica. Menos de la mitad tiene un ingreso económico menor de S/400.00 nuevos soles.
- No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo e ingreso económico; con estado civil no se pudo encontrar relación ya que no se cumple con las condiciones para aplicar la prueba del chi-cuadrado; porque tienen una frecuencia esperada inferior a 5. Se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre religión y estilo de vida saludable. Al relacionar las variables sobre el factor social, estado civil e ingreso económico con el estilo de vida, se encontró que no se cumplen condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado.

## **ASPECTOS COMPLEMENTARIOS**

### **Recomendaciones**

- Se recomienda a la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote a crear programas para fomentar los estilos de vida saludables dentro de las diferentes facultades, para que de esta manera sea una institución promotora de salud y comprometida con la promoción de la misma.
- A los municipios distritales fomentar dentro de las universidades las buenas prácticas de hábitos alimenticios, implementar la creación de un quiosco saludable y dar a conocer la importancia de respetar las horas de comida.
- A los estudiantes a comprometerse más con la adopción de estilos de vida saludables, para que de esta manera se eviten la aparición de las enfermedades crónicas degenerativas a temprana edad.
- Fomentar los estilos de vida saludables dentro de la universidad, educando sobre el riesgo de las bebidas alcohólicas, la importancia de la recreación, y las horas adecuadas de sueño.
- Impulsar a la creación de actividades recreativas entre los estudiantes universitarios como, caminatas, paseos, eventos culturales, campeonatos deportivos, para que nos ayuden a acabar con el sedentarismo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Montoya VG, Ramón L, Salazar L, Ramón A, De Vida Y Salud E, Montoya G. ESTILO DE VIDA Y SALUD. 2010 [cited 2018 May 13];14(48):13–9. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=35616720002>
2. Suescún-Carrero SH, Sandoval-Cuellar C, Fabián @bullet, Hernández-Piratoba H, Ibeth @bullet, Araque-Sepúlveda D, et al. Estilos de vida en estudiantes de una universidad de Boyacá, Colombia Lifestyle in students of a university in Boyacá, Colombia. 227 Rev Fac Med [Internet]. 2017 [citedo 2018 Abril 30];65(2):227–31. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfmun/v65n2/0120-0011-rfmun-65-02-227.pdf>
3. Organización para la Cooperación y el Desarrollo Económicos. Educación Superior en México. Educación Superior Resultados y Relevancia para el Mercado Laboral. Disponible en: [https://www.oecd.org/centrodemexico/medios/educacion\\_superior\\_en\\_mexico.pdf](https://www.oecd.org/centrodemexico/medios/educacion_superior_en_mexico.pdf)
4. UNESCO. 2018. Resumen del Informe de Seguimiento de la Educación en el Mundo 2019: Migración, desplazamiento y educación: Construyendo puentes, no muros. París, UNESCO. Disponible en: <https://www.acnur.org/5bf4858d4.pdf>
5. Becerra S. Descripción de las conductas de salud en un grupo de estudiantes universitarios de Lima. Rev Psicol [Internet]. 2018 [citado 2018 Mayo 4]; 34(2):239–60. Disponible en: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/psicologia/article/view/14938/15473>
6. Pérez A, Mateos S. Estado nutricional, medidas antropométricas y estilos de vida en estudiantes universitarios. Revista de Ciencia, Tecnología e Innovación. Vol.

- (4). Núm. (4) Oct-Dic 2019. Pontificia Universidad Católica del Ecuador-Sede Esmeraldas. Ecuador. Disponible en: <http://186.46.158.26/ojs/index.php/EPISTEME/article/view/781/321>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Participación en la Actividad Económica. Cap, 3. 25 pág. (134-157). Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0838/Libro16/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0838/Libro16/cap03.pdf)
8. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Población Universitaria en Perú Ascende a Casi 840 Mil Estudiantes. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Disponible en: <http://andina.pe/agencia/noticia.aspx?id=340176>
9. Ministerio de Salud. Documento técnico de situación del adolescente en el Perú. Encuesta Demográfica y de Salud Familiar. Lima-2019. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática. 36% de jóvenes de 15 a 29 años de edad cuentan con educación superior. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/prensa/noticias/36-de-jovenes-de-15-a-29-anos-de-edad-cuentan-con-educacion-superior-9978/>
11. Ministerio de Salud. Documento Técnico Orientaciones Técnicas Para Promover Universidades Saludables. Resolución Ministerial N° 485 - 2015/MINSA. Primera Edición, 2016. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3396.pdf>
12. Ministerio de Salud. Uso De Micronutrientes Y Alimentos Ricos En Hierro. Doc Tec [Internet]. 2017 [cited 2018 May 17];42. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4142.pdf>

13. Vives, A. Estilo de vida saludable: Puntos de vista para una opción actual y necesaria. Revista PsicologíaCientífica.com, 9(33). Disponible en: <http://www.psicologiacientifica.com/estilo-de-vida-saludable>
14. Reseña Historica. Universidad Los Angeles de Chimbote. Escuela Profesional de Obstetricia. Disponible en: <http://obstetricia.uladech.edu.pe/es/escuela-profesional-obstetricia/sobre-nosotros/resena-historica>
15. Tamayo J, Rodríguez K, Escobar K, Mejía A. Estilos de Vida de Estudiantes de Odontología. Hacia promoción de la salud. 2015; 20(2): 147-160. DOI: 10.17151/hpsal.2015.20.2.10. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3091/309143500011.pdf>
16. León L. Hábitos, Estilos De Vida Y Prácticas De Consumo De Alimentos Saludables En Jóvenes Universitarios De Bogotá. Universidad Santo Tomás. Bogotá D.C. Febrero de 2017. Disponible en: <http://repository.usta.edu.co/bitstream/handle/11634/2514/Le%C3%B3nmediana.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Álvarez G, Andaluz J. El Estilo De Vida Saludable En Los Estudiantes Internos De Enfermería 2014-2015. Universidad De Guayaquil Facultad De Ciencias Médicas Escuela De Enfermería. Ecuador. Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8193/1/TESIS%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20SALUDABLE%20EN%20INTERNOS%20DE%20ENFERMERIA%20UG.pdf>
18. Morales M, Gómez V, García C. Estilo de vida saludable en estudiantes de enfermería del Estado de México. Rev. Colomb. Enferm. [Internet]. 2018 [consultado (día mes año)]; 16. Disponible en

<http://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/>

o

<http://dx.doi.org/10.18270/rce.v16i13.2300>

19. Canova-Barrios C. Estilo de vida de estudiantes universitarios de Santa Marta, Colombia. Rev Colomb Enferm [Internet]. 2017 [consultado día mes año]; 14. Disponible en: <http://revistas.unbosque.edu.co/index.php/RCE> o <http://dx.doi.org/10.18270/rce.v14i.2025>

20. Torres I. Estilos De Vida Y Su Relación Con Las Enfermedades Más Comunes En Los Estudiantes De Enfermería De La Universidad Señor De Sipán - Pimentel Peru 2015. Universidad Señor de Sipán. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académica Profesional de Enfermería. Pimentel, Junio del 2016. Disponible en: <http://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/uss/1965/3/INCIO%20TORRES%20PERCY%20.pdf>

21. Ortiz K, Sandoval C. Índice De Masa Corporal Y Práctica De Estilos De Vida Saludable En Estudiantes Del Servicio Nacional De Adiestramiento En Trabajo Industrial – La Esperanza, 2015. Universidad Privada Antenor Orrego Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería. Trujillo – Perú 2015. Disponible en: [http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1686/1/RE\\_ENFER\\_INDICE-MASA-CORPORAL-ESTILO.VIDA.SALUDABLE\\_TESIS.pdf](http://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/upaorep/1686/1/RE_ENFER_INDICE-MASA-CORPORAL-ESTILO.VIDA.SALUDABLE_TESIS.pdf)

22. Reynaga M. Estilos De Vida Que Practican Los Estudiantes De La Escuela Académico Profesional De Ingeniería Industrial De La Universidad Nacional Hermilio Valdizan Huánuco, 2016. Universidad De Huanuco Facultad Ciencias De La Salud Escuela Academica Profesional De Enfermería. Huánuco – Perú 2017. Disponible en:

[http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/339/T047\\_72625190\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.udh.edu.pe/bitstream/handle/123456789/339/T047_72625190_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

23. Quispe Y. Estilo de Vida en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad de Ciencias y Humanidades, Los Olivos – 2017. Universidad de Ciencias y Humanidades. Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería. Lima-Perú 2019. Disponible en: [http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/258/Quispe\\_YE\\_enfermeria\\_tesis\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/258/Quispe_YE_enfermeria_tesis_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
24. Uriarte Y, Vargas A. Estilos de Vida de los Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener. Universidad Privada Norbert Wiener Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Académico Profesional de Enfermería. Lima- Perú 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2390/TITULO%20-%20URIARTE%20-%20VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
25. Alva E. Estilos de Vida en Estudiantes de la Facultad de Ciencias de la Salud, Universidad San Pedro-Chimbote, 2015. Universidad San Pedro Facultad Ciencias De La Salud Escuela De Psicología. Chimbote 2016. Disponible en: [http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2910/Tesis\\_45804.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2910/Tesis_45804.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
26. Rojas S. Determinantes De La Salud En Adultos Jóvenes De La Escuela Profesional De Psicología IV Ciclo. Universidad Católica Los Ángeles De Chimbote, 2015. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería. Chimbote - Perú 2017. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uldech\\_Biblioteca\\_virtual%20\(1\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Uldech_Biblioteca_virtual%20(1).pdf)
27. Calderon J. Estilos de vida en estudiantes de la Facultad de Derecho y Ciencias Políticas De La Universidad San Pedro-Chimbote.2015. Universidad San Pedro

- Facultad Ciencias De La Salud Escuela De Psicología. Chimbote 2016.  
Disponible En:  
[http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2914/Tesis\\_45900.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2914/Tesis_45900.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
28. Espejo M. Estilo de vida en estudiantes universitarios de la Facultad de Educación y Humanidades de la Universidad San Pedro de Chimbote-2015. Universidad San Pedro. Facultad Ciencias de la Salud. Chimbote. Disponible en:  
<http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/2343>
29. Pérez D, López J, Fernández M, Chávarry E. Estilos de vida y aprendizaje en estudiantes de la Universidad San Pedro, Chimbote, 2015. Conocimiento Para el Desarrollo, 7(1). Recuperado a partir de  
<https://revista.usanpedro.edu.pe/index.php/CPD/article/view/57>
30. Organización Panamericana de la Salud. Héroes de salud pública: el honorable Marc Lalonde. El honorable Marc Lalonde. Disponible en:  
[https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=3382:2010-public-health-heroes-honorable-marc-lalonde&Itemid=139&lang=en](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=3382:2010-public-health-heroes-honorable-marc-lalonde&Itemid=139&lang=en)
31. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevención. Acta Medica Peruana. Pag.28 (4)2015. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf>
32. Del Llano J. Revisitando el Informe Lalonde 40 años después: panacea, moda y realidad. Fundación Gaspar Casal, Madrid. Gestión Clínica y Sanitaria. Volumen 17. Número. Invierno de 2015. Disponible en:  
<http://www.fgcasal.org/publicaciones/gestion60.pdf>

33. Lamata F. Una Perspectiva de la Política Sanitaria 20 años Después del Informe Lalonde. Gac Sanit [Internet]. 1994 [citado 2018 May 20];8(43, 1994,):189–94. Disponible en: [https://ac.els-cdn.com/S0213911194711924/1-s2.0-S0213911194711924-main.pdf?\\_tid=3bf0029a-cfa1-4210-9a43-413ee504374f&acdnat=1526839603\\_02e98ea48ff34d183a8151121a90189d](https://ac.els-cdn.com/S0213911194711924/1-s2.0-S0213911194711924-main.pdf?_tid=3bf0029a-cfa1-4210-9a43-413ee504374f&acdnat=1526839603_02e98ea48ff34d183a8151121a90189d)
34. Selig, J. Reflexiones sobre el tema de las inequidades en salud. Documento presentado al curso Fundamentos de los Determinantes Sociales de la Salud. OPS.: Washington; 2009.
35. Palencia Y. Alimentación Y Salud Claves Para Una Buena Alimentación. Disponible en: [http://www.unizar.es/med\\_naturista/Alimentacion%20y%20Salud.pdf](http://www.unizar.es/med_naturista/Alimentacion%20y%20Salud.pdf)
36. Sánchez A, De Luna E. Hábitos de vida saludable en la población universitaria. Nutr HospNutr Hosp [Internet]. 2015 [citado 2018 Abril 29];3131(5). Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/nh/v31n5/03revision03.pdf>
37. Pons J, Berjano E. El Consumo Abusivo De Alcohol En La Adolescencia: Un Modelo Explicativo Desde la Psicología Social. El Consumo Abusivo De Alcohol en la Adolescencia: Un Modelo Explicativo Desde la Psicología Social. Disponible en: <http://www.cedro.sld.cu/bibli/a/a4.pdf>
38. García J, González A, Moya A. Necesidad Reposo-Sueño: Descanso Hospitalario: Sueño o Pesadilla. Enfermeros. Hospital Universitario Virgen de la Victoria. Málaga. Disponible en: <http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/huvvsites/default/files/revistas/ED-80-04.pdf>

39. Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF. Ocio, Recreación y Tiempo Libre. Disponible en: [http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/ContenidoBienestarEnFamiliaICBF/DescargasBienestarEnFamilia/GuiasDeFamiliaModulo1/M1\\_Guia13.pdf](http://www.icbf.gov.co/portal/page/portal/ContenidoBienestarEnFamiliaICBF/DescargasBienestarEnFamilia/GuiasDeFamiliaModulo1/M1_Guia13.pdf)
40. Mohammed A. Adhanom T. Vida saludable, bienestar y objetivos de desarrollo sostenible. Boletín de la Organización Mundial de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042/es/>
41. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. Enfermería Universitaria. Artículo de Revisión. ENEO-UNAM. Vol 8. Año. 8. No. 4. Octubre-Diciembre 2011. Disponible en: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
42. Aristizábal P, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. Enfermería Universitaria. [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [citado 2018 May 20]. 16-23 p. Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1665-70632011000400003&script=sci_arttext)
43. Universidad de Sevilla. Determinantes de Salud. Modelos y Teorías Del Cambio en Conductas de Salud. Estilos de vida y Promoción de la Salud: material didáctico. Disponible en: <http://grupo.us.es/estudiohbsc/images/pdf/formacion/tema4.pdf>
44. Jara V, Riquelme N. Estilo de Vida Promotor de Salud y Factores de Riesgo en Estudiantes Universitarios. Abril 2018 N° 2 Volumen 8. Disponible en:

- <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/276/estilo-de-vida-promotor-de-salud-y-factores-de-riesgo-en-estudiantes-universitarios/>
45. Organización Panamericana de la Salud. Promoción de la Salud. Disponible en: [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=article&id=144&Itemid=40829&lang=es)
46. Cerqueira M. Promoción de la salud: Evolución y Nuevos Rumbos. Organización Panamericana de la Salud. Disponible en: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/15480/v120n4p342.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
47. Rico R. Nivel de Conocimientos, Estilos de Vida y Control Glicémico en Pacientes con Diabetes Mellitus tipo 2. Universidad Autónoma de Querétaro, Facultad de Enfermería. Revista de Enfermería. Enero, vol12, N°1\_2018. Disponible en: <http://scielo.isciii.es/pdf/ene/v12n1/1988-348X-ene-12-01-757.pdf>
48. Cadena J. González Y. El Cuidado de Enfermería en Pacientes con Riesgo Cardiovascular Sustentado en la Teoría de Nola J. Pender. Investig Enferm. Imagen Desarr. 2017; 19(1): 107-121. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.11144/Javeriana.ie19-1.ecep>.
49. Guerrero L, León A. Estilo de Vida y Salud. Universidad de Los Andes Facultad de Humanidades Escuela de Educación Mérida, Edo. Mérida - Venezuela Sistema de Información Científica Red de Revistas Científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/356/35616720002/>

50. Cazau P. Introducción A La Investigación En Ciencias Sociales. Tercera Edición  
Buenos Aires, Marzo 2016
51. Reyes W. El Diseño de Contrastación. Metodología de la Investigación Científica.  
Universidad Nacional del Santa. 2015.
52. Calpa A, Santacruz G, Álvarez M, Zambrano C, Hernández E, Matabanchoy S.  
Promoción de estilos de vida saludables: estrategias y escenarios. Hacia. Promoc.  
Salud. 2019; 24 (2): 139-155. DOI: 10.17151/hpsal.2019.24.2.11. Disponible en:  
<http://www.scielo.org.co/pdf/hpsal/v24n2/0121-7577-hpsal-24-02-00139.pdf>
53. Alvarado A, Villalobos C. Conceptualización de la Vida Estudiantil Universitaria.  
Área Temática: Desarrollo Estudiantil. Disponible en:  
<http://www.postgrados.cunoc.edu.gt/Documentos/Vida%20estudiantil/CONCEPTUALIZACION%20DE%20LA%20VIDA%20ESTUDIANTIL%20UNIVERSITARI.pdf>
54. Bennassar M. Estilos de Vida y Salud en Estudiantes Universitarios: La  
Universidad Como Entorno Promotor de la Salud. Línea de Investigación en  
Estilos de Vida y Salud Instituto Universitaria de Investigación en Ciencias de la  
Salud (IUNICS). Disponible en:  
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/tmbv1de1%20\(25\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/tmbv1de1%20(25).pdf)
55. Bennassar M. Estilos De Vida Y Salud En Estudiantes Universitarios: La  
Universidad Como Entorno Promotor De La Salud. Tesis doctoral para optar al  
grado de Doctor por la Universidad de les Illes Balears. Línea de Investigación en  
Estilos de Vida y Salud Instituto Universitaria de Investigación en Ciencias de la  
Salud (IUNICS). Disponible en:  
[file:///C:/Users/Usuario/Downloads/tmbv1de1%20\(27\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/tmbv1de1%20(27).pdf)

56. Mukodsi M, Hernández A, Columbié W, González E, Amador D. El enfoque de riesgo por patología en Atención Primaria de Salud. [Documento en internet]. [Citado el 22 octubre 2012]. Disponible desde el URL: [http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19\\_6\\_03/mgi01603.htm](http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol19_6_03/mgi01603.htm)
57. Escorcía L. Edad biológica y edad cronológica en el contexto legal. Tercer Seminario Internacional De Antropología Forense 26 al 30 de agosto 2013. Disponible en: [http://forost.org/seminar/Tercer\\_seminario/Forost\\_Lilia2013.pdf](http://forost.org/seminar/Tercer_seminario/Forost_Lilia2013.pdf)
58. Frago S, Sáez S. Sexo y sexualidad: la identidad sexual. Universidad de Zaragoza. Disponible en: <http://www.aeps.es/wp-content/plugins/mycore/files/Sexo-y-sexualidad-la-identidad-sexual.pdf>
59. Díez F. Conceptos Generales Y Glosario Sobre Religión Y Religiones. Universidad de La Laguna para finalidades docentes. Disponible en: <https://fradive.webs ull.es/introhis/materialreligiones.pdf>
60. Araubide J. Departamento De Justicia, Empleo Y Seguridad Social. Dirección de Estudios y Régimen Jurídico. Disponible en: [http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es\\_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf](http://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOferta2002Doc.4.Definiciones.pdf)
61. Alvear R, Icaza M. Entre Estado De Naturaleza Y Estado Civil: Sociología De Post-Catástrofes. Departamento de Ciencias Sociales Universidad Arturo Prat. Iquique Revista Ciencias Sociales Nº 27 Segundo Semestre 2011 pp. 21-42 ISSN 0717-2257. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/708/70822580002.pdf>
62. Molinas J. Ocupación Y Significado: Aportes A Terapia Ocupacional Desde Un Modelo Constructivista. Psicóloga, Docente en la carrera de TO( UNL) 2015. Septiembre 2015. Disponible en:

<https://animasalud.files.wordpress.com/2010/01/ocupacion-y-significado-aportes-a-terapia-ocupacional-desde-un-modelo-constructivista.pdf>

63. Organización Internacional Del Trabajo. Estadísticas De Ingresos Y Gastos De Los Hogares. Decimoséptima Conferencia Internacional De Estadísticos Del Trabajo. Ginebra, 24 de Noviembre A 3 De Diciembre De 2016.
64. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento del Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI). VERSIÓN 003. Resolución N° 0970-2019-CU-ULADECH CATÓLICA. Disponible en: [www.uladech.edu.pe](http://www.uladech.edu.pe)
65. Zambrano P. Estilos de Vida en Estudiantes de Obstetricia de la Universidad Alas Peruanas Sede Lima- 2015. Facultad De Medicina Humana Y Ciencias De La Salud. Escuela Profesional De Obstetricia. Lima – Perú 2016. Disponible en: <http://repositorio.uap.edu.pe/handle/uap/2303?mode=full>
66. Uriarte Y, Vargas A. Estilos de Vida de los Estudiantes de Ciencias de la Salud de la Universidad Norbert Wiener. Universidad Privada Norbert Wiener. Facultad de Ciencias de la Salud. Escuela Académico Profesional De Enfermería. Lima 2018. Disponible en: <http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2390/TITULO%20-%20URIARTE%20-%20VARGAS.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
67. Loayza D, Muñoz J. Estilos de Vida y Estado Nutricional en los Estudiantes de la Institución Educativa América Huancavelica-2017. Universidad Nacional de Huancavelica. Facultad de Enfermería Escuela Profesional de Enfermería. Huancavelica – Perú 2017. Disponible en: <http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1376/TP%20-%20UNH.%20ENF.%200099.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

68. Álvarez L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. Rev. Facultad Nacional de Salud Pública 2015; 30(1): 95-101. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>
69. López S. El Ejercicio Físico Como Parte de un Estilo de Vida Saludable. Centro de Medicina de la Actividad Física y el Deporte. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=cR1fwEZuk1c>
70. Orozco H, en su conferencia, Seguridad Humana y Estilos de Vida Saludables. Promoción de estilos de Vida Saludables. Disponible en: <https://www.youtube.com/watch?v=3nfH4r5QQaU>
71. Laguado E, Gómez M. Estilos de Vida Saludable en Estudiantes de Enfermería en la Universidad Cooperativa de Colombia. Universidad de Caldas. Revista Hacia la Promoción de la Salud. Vol. 19, núm. 1, enero-junio, 2015, pp. 68-83. Disponible en: <http://www.redalyc.org/pdf/3091/309131703006.pdf>
72. Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. Estrategia Mundial Sobre Régimen Alimentario, Actividad Física y Salud. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
73. Organización Mundial de la Salud. Necesidad de Descanso y Sueño. Material Complementario. Disponible en: <https://www.780am.com.py/para-un-rendimiento-eficiente-la-oms-recomienda-dormir-al-menos-7-horas/>
74. Organización Mundial de la Salud. Consumo de Bebidas Alcohólicas. Consumo de alcohol en las Américas. Disponible en: [https://www.who.int/topics/alcohol\\_drinking/es/](https://www.who.int/topics/alcohol_drinking/es/)
75. Espiga H. Recreación. Ministerio de Desarrollo Social. Propuesta Para una Escuela sin Juego. Disponible en:

[http://www.ceip.edu.uy/documentos/2013/ProgramaMaestrosComunitarios/encas tres/recreacion\\_imprenta3.pdf](http://www.ceip.edu.uy/documentos/2013/ProgramaMaestrosComunitarios/encas tres/recreacion_imprenta3.pdf)

76. Gonzales A, Palacios J. Estilos de Vida y Salud Percibida en Estudiantes de un Programa de Odontología de una Universidad de Santiago de Cali. Pontificia Universidad Javeriana. Facultad de Humanidades y Ciencias Sociales. Santiago de Cali, Febrero 3 de 2017. Disponible en: [http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/7984/Estilos\\_vida\\_salud.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://vitela.javerianacali.edu.co/bitstream/handle/11522/7984/Estilos_vida_salud.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
77. Julcamoro B. Estilos de Vida Según la Teoría de Nola Pender en los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional Federico Villarreal 2018. Universidad Nacional Federico Villarreal. Escuela Profesional de Enfermería. Lima –Perú. 2019. Disponible en: [http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2829/UNFV\\_Julcamoro\\_Acevedo\\_Betsy\\_Marlin\\_Titulo\\_Profesional\\_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unfv.edu.pe/bitstream/handle/UNFV/2829/UNFV_Julcamoro_Acevedo_Betsy_Marlin_Titulo_Profesional_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
78. Bustamante N. Factores Biosocioculturales y Estilos de Vida del Adulto Mayor del Asentamiento Humano Santo Toribio de Mogrovejo - Chachapoyas - 2015. Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Chachapoyas-Perú 2015. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20del%20adulto%20mayor%20de%201%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrovejo-%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

79. Organización Mundial de la Salud. Sexo y Salud. Definiciones de la Organización Mundial de la Salud. Disponible en: [http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms\\_22.html](http://sexosaludyenfermeria.blogspot.com/p/definiciones-de-la-oms_22.html)
80. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Censos Nacionales 2017: XII de Población y VII de Vivienda. Perú: Crecimiento y distribución de la población, 2017. Lima, junio 2018. Disponible en: [https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf](https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1530/libro.pdf)
81. Vargas, E. y Espinoza, R. (2013). Tiempo y edad biológica. Pontificia Universidad Católica de Valparaíso, Chile Arbor, 189 (760): a022. Disponible en: <http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/1563/1618>
82. Deza R y Córdova F. Estudio Comparativo de los Factores Socioculturales Asociados a Estilos de Vida en Estudiantes Postulantes a las Carreras Profesionales de Medicina, Enfermería y Obstetricia del Centro -Pre Universitario de la Unsm-T. Febrero a Julio 2018. Universidad Nacional de San Martín- Tarapoto Facultad Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Tarapoto- Perú 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2995/ENFERMERIA%20%20Rosa%20Amelia%20Deza%20Vela%20%26%20Fabiola%20C%C3%B3rdova%20Macedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
83. Atucha N. Estilos de Salud y Hábitos Saludables en Estudiantes del Grado en Farmacia. [Volume 19, Supplement 3](#), Noviembre 2018, Pág. 294-305. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.edumed.2017.07.008>

84. Díez De Velasco F. Conceptos Generales y Glosario Sobre Religión y Religiones. Universidad de la Laguna Para Finalidades Docentes. Disponible en: <https://fradive.webs.ull.es/introhis/materialreligiones.pdf>
85. Rodríguez A. Estilos de Vida y Riesgos Para la Salud de los Estudiantes de la Universidad Nacional Santiago Antunez de Mayolo. Huaraz. Universidad Nacional Santiago Antúnez De Mayolo. Facultad de Ciencias Médicas Escuela Profesional de Obstetricia. Huaraz – 2018. Disponible en: <http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/3672/ADA%20EUDOCIA%20RODRIGUEZ%20FIGUEROA%20-%20ESTILOS%20DE%20VIDA%20Y%20RIESGOS%20PARA%20LA%20SALUD.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
86. Beltrán M. Estilo de Vida en Jóvenes Universitarios de la Facultad de Psicología de la Fundación Universitaria de Los Libertadores. Fundación Universitaria Los Libertadores. Facultad de Psicología. Bogotá, 2016. Disponible en: <https://repository.libertadores.edu.co/bitstream/handle/11371/958/Beltr%C3%A1nCorredorMarily.pdf?sequence=2&isAllowed=y>
87. Fernández J. El Registro del Estado Civil de las Personas. Biblioteca Jurídica Virtual. Instituto de Investigaciones Jurídicas de la UNAM. Disponible en: <https://archivos.juridicas.unam.mx/www/bjv/libros/7/3100/5.pdf>
88. Figueroa A. Análisis del Concepto de Ingreso desde la teoría contable y económica, que se encuentra presente en la regulación contable aplicada en Colombia en el año 2015. Universidad Nacional de Colombia Facultad de Ciencias Económicas Maestría en Ciencias Económicas Bogotá D.C. 2016. Disponible en: <http://bdigital.unal.edu.co/54177/1/1032425815.2016.pdf>

89. López D y Pumachaico E. Estilo de Vida Saludable y Factores Sociales de los Estudiantes de Enfermería de la Universidad Nacional del Santa, Nuevo Chimbote – 2018. Universidad Nacional del Santa. Peru. 2019. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3478/49941.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
90. Ortiz M, Predictores biosocioculturales y estilos de vida de los estudiantes universitarios de una universidad de Huánuco. Revista enfermería Herediana. 2016; 9(2):84-90.2017. Disponible en: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/3.pdf>
91. Amanda M. Factores Determinantes de la Salud. Sociedad Argentina de Cardiología. Buenos Aires, diciembre 2017. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
92. Armida Sandoval Mora. La adultez temprana. Características generales del adulto joven. Psicología del Desarrollo Humano II. Disponible en: [http://dgep.uas.edu.mx/archivos/libros\\_2018\\_U1/psicologia\\_del\\_desarrollo\\_humano\\_II\\_U2.pdf](http://dgep.uas.edu.mx/archivos/libros_2018_U1/psicologia_del_desarrollo_humano_II_U2.pdf)
93. Herrero J, Pérez R. Sexo, Género y Biología. Feminismo/s, 10, diciembre 2007, pp. 163-185 163. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/39441586\\_Sexo\\_genero\\_y\\_biologia](https://www.researchgate.net/publication/39441586_Sexo_genero_y_biologia)
94. Alva L. Espiritualidad y estilo de vida en estudiantes de Medicina Humana de la Universidad Peruana Unión, Lima 2017. Universidad Peruana Unión Facultad de Ciencias de la Salud Escuela Profesional de Enfermería. Lima\_2018. Disponible en:

[https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/983/Lea\\_Tesis\\_Maestr%  
3%ada\\_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y](https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/983/Lea_Tesis_Maestr%c3%ada_2017.pdf?sequence=5&isAllowed=y)

95. Ruiz M. Predictores Biosocioculturales y Estilos de Vida de los Estudiantes Universitarios de Una Universidad de Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizán. Tesis Para Optar el Grado de Magíster en: Salud Pública y Gestión Sanitaria. Huánuco – Perú 2015. Disponible en: [http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2205/TM\\_Ruiz\\_Aquino\\_Mely.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/UNHEVAL/2205/TM_Ruiz_Aquino_Mely.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
96. Miras M, Coll C. Los Factores Socio-Culturales y el Desarrollo Cognitivo en la Teoriza Genética de Jean Piaget. Libro de Psicología. Disponible en: <https://www.raco.cat/index.php/anuariopsicologia/article/viewFile/59758/88066>
97. Díaz J. Reflexiones en torno al concepto de Religión. Departamento de Humanidades Universidad Católica de Colombia Bogotá, Colombia. Estud.filos ISSN 0121-3628 n°51 Junio de 2015. Universidad de Antioquia. pp. 27-43. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/ef/n51/n51a3.pdf>
98. Huerta S, Flores Y. Factores de Riesgo Sociodemográficos y Estilos de Vida de los Internos de Enfermería del Hospital Víctor Ramos Guardia, Huaraz 2018. Universidad Nacional “Santiago Antúnez De Mayolo” Facultad de Ciencias Médicas Escuela Académico Profesional de Enfermería. Huaraz – Perú 2018. Disponible en: [http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2841/T033\\_48379823\\_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/2841/T033_48379823_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
99. Córdova F. Estudio Comparativo De Los Factores Socioculturales Asociados A Estilos De Vida En Estudiantes Postulantes A Las Carreras Profesionales De

Medicina, Enfermería Y Obstetricia Del Centro -Pre Universitario De La Universidad Nacional de San Martín-Tarapoto 2018. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/2995/ENFERMERIA%20%20Rosa%20Amelia%20Deza%20Vela%20%26%20Fabiola%20C%C3%B3rdova%20Macedo.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

100. Dongo A. Significado de los Factores Sociales y Culturales en el Desarrollo Cognitivo. Universidad Estadual Paulista, Brasil. Vol. 12 - N.º 2 - 2009 pp. 227 – 237. Disponible en: <http://pepsic.bvsalud.org/pdf/ripsi/v12n2/a16.pdf>
101. Reinozo F. Estudio Jurídico de Los Atributos De La Personalidad. Universidad De Cuenca Facultad De Jurisprudencia, Ciencias Políticas Y Sociales Escuela De Derecho. CUENCA-ECUADOR 2015. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/22822/1/tesis.pdf>
102. Raffino M. Ingreso. Disponible en: <https://concepto.de/ingreso-2/>. Fuente: <https://concepto.de/ingreso-2/#ixzz5tgsAkzHi>

## ANEXO 01

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**  
**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**  
**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**  
**ESCALA DE ESTILO DE VIDA**  
**Delgado R, Reyna E, Díaz R (2008)**

No	Ítems	CRITERIOS			
	<b>ALIMENTACIÓN</b>				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	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	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S

10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar 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>AUTORREALIZACION</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 su desarrollo personal.	N	V	F	S
	<b>RESPONSABILIDAD EN SALUD</b>				
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S

25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S
----	---	---	---	---	---

**CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:**

**NUNCA:** N = 1

**A VECES:** V = 2

**FRECUENTEMENTE:** F = 3

**SIEMPRE:** S = 4

**El ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es al contrario**

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

**PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos.**



**ANEXO 02**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

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

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN  
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA PROFESIONAL  
DE OBSTETRICIA DE LOS CICLOS DE VII AL X CICLO**

**Reyna E (2013)**

**DATOS DE IDENTIFICACIÓN:**

**Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:**

---

**A) FACTORES BIOLÓGICOS**

**1. Marque su sexo?**

a) Masculino ( )      b) Feminino ( )

**2. Cuál es su edad?**

a) 20-35 anos    b) 36-59 años    c) 60 a más

**A) FACTORES CULTURALES:**

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

a) Analfabeto (a)      b) Primaria    c) Secundaria d) Superior

**4. ¿Cuál es su religión?**

a) Católico(a)      b) Evangélico      c) Otras

**B) FACTORES SOCIALES:**

**5. ¿Cuál es su estado civil?**

a) Soltero    b) Casado    c) Viudo    d) Conviviente    e) Separado

**6. ¿Cuál es su ocupación?**

a) Obrero    b) Empleado    c) Ama de casa    d) Estudiante  
e) Otros

**7. ¿Cuál es su ingreso económico?**

a) Menor de 400 nuevos soles    b) De 400 a 650 nuevos soles  
c) De 650 a 850 nuevos soles    d) De 850 a 1100 nuevos soles  
e) Mayor de 1100 nuevos soles



### ANEXO N° 03

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

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

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



## ANEXO N° 04

### VALIDEZ R PEARSON DE ESTILO DE VIDA

	<b>R-Pearson</b>	
Items 1	0.35	
Items 2	0.41	
Items 3	0.44	
Items 4	0.10	(*)
Items 5	0.56	
Items 6	0.53	
Items 7	0.54	
Items 8	0.59	
Items 9	0.35	
Items 10	0.37	
Items 11	0.40	
Items 12	0.18	(*)
Items 13	0.19	(*)
Items 14	0.40	
Items 15	0.44	
Items 16	0.29	

Items 17	0.43	
Items 18	0.40	
Items 19	0.20	
Items 20	0.57	
Items 21	0.54	
Items 22	0.36	
Items 23	0.51	
Items 24	0.60	
Items 25	0.04	(*)

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.

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



## ANEXO N° 05

### CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

#### Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	27	93.1
	Excluidos(a)	2	6.9
	Total	29	100.0

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

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25



**ANEXO 06**

**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**CONSENTIMIENTO INFORMADO:**

**TÍTULO**

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN  
ESTUDIANTES UNIVERSITARIOS DE LA ESCUELA  
PROFESIONAL DE OBSTETRICIA, DE LOS CICLOS DE VII AL X,  
CHIMBOTE, 2018**

Yo,.....acepto  
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer  
el propósito de la Investigación. Mi participación consiste en  
responder con veracidad y de forma oral a las preguntas planteadas.  
La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y  
anonimato de los datos, los resultados se informaran de modo  
general, guardando en reserva la identidad de las personas  
entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el  
presente documento.

.....

**FIRMA**