



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO DEL A.H
NUEVO CATACAOS I ETAPA_ CATACAOS _ PIURA,
2022**

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

AUTORA:

GIRON CHERO, LIZETH NOEMI

ORCID: 0000-0003-4046-1867

ASESORA:

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA - PERU

2022

2. EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Giron Chero, Lizeth Noemí

ORCID: 0000-0003-4046-1867

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Romero Acevedo Juan Hugo

MIEMBRO

Mgtr. Cerdán Vargas Ana

MIEMBRO

Dra. Cotos Alva Ruth Marisol

PRESIDENTE

Mgtr. Mendoza Farro Nathaly Blanca Flor

ASESORA

4. AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias a Dios principalmente por darme la oportunidad culminar este proyecto de investigación y de pertenecer a una familia universitaria donde adquirí los conocimientos necesarios para ejercer en mi carrera profesional.

Agradezco también a los docentes y a los directivos de las instituciones educativas por la paciencia y dedicación y por haber proporcionado todas las facilidades para realizar el trabajo de investigación.

Un eterno agradecimiento especialmente a mis padres por la motivación y esfuerzo diario de trabajo, a mi esposo por su apoyo a no darme por vencida y culminar mi carrera.

Lizeth Noemi

DEDICATORIA

Al Señor todopoderoso por darme la vida y superar los obstáculos que se me presentaron en el transcurso de mi carrera. A mi madre y a mi hija por ser el motivo principal para ayudarme a permanecer y esforzarme a culminar este proyecto para mi carrera profesional.

A mi madre por siempre brindarme la confianza, y seguirme apoyando incondicional a pesar de las dificultades económicas y otras que se le presento; por brindarme su amor en todo el procedimiento de este trabajo de investigación y mi carrera profesional.

A mi compañero y padre de mi hija por el apoyo en mis conocimientos, guía mutua y esfuerzo diario de culminar en el procedimiento de mi trabajo de investigación.

Lizeth Noemi

5. RESUMEN

La investigación tuvo como problema ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022?, cuyo propósito de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales, fue de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo - correlacional y de diseño trasversal, de doble casilla, cuya muestra fue elegida por muestreo probabilístico siendo de 293 adultos. Aplicándose dos Cuestionarios: La escala del estilo de vida y la de factores biosocioculturales. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la prueba Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$. Obteniendo como resultados que el 78% mantienen un estilo de vida no saludable, en los factores biosocioculturales de la persona, el 60% tiene la de edad de 36 a 59 años; el 61% son del sexo de femenino, el grado de instrucción el 47% con secundaria completa, el 87% son católicos, el 65% es casado, su ingreso económico es de 58% de 600 a 1000, el 52% es empleado. Concluyendo que existe relación entre estilo de vida y grado de instrucción, religión y no existe relación estadística entre estilo de vida y factores biológicos y sociales (edad, sexo, estado civil, ingreso económico, ocupación). Es importante mantener un estilo de vida saludable, así vamos a promover la salud y prevenir las enfermedades actuales o la gravedad de ellas. Garantiza un mayor promedio de esperanza de vida en la familia y comunidad.

Palabras claves: Adulto, biosocioculturales, estilo, factores, vida.

ABSTRACT

Catacaos I Stage _ Catacaos _ Piura, 2022?, whose purpose of determining the relationship between lifestyle and biosociocultural factors, was quantitative type, descriptive level - correlational and cross-sectional design, double box, whose sample was chosen by probabilistic sampling being 293 adults. Applying two Questionnaires: The lifestyle scale and the biosociocultural factors scale. To establish the relationship between the study variables, the Chi square test was applied, with 95% reliability and significance of $p < 0.05$. Obtaining as results that 78% maintain an unhealthy lifestyle, in the biosociocultural factors of the person, 60% have the age of 36 to 59 years; 61% are female, 47% have completed high school, 87% are Catholic, 65% are married, their economic income is 58% from 600 to 1000, 52% are employed. Concluding that there is a relationship between lifestyle and level of education, religion and there is no statistical relationship between lifestyle and biological and social factors (age, sex, marital status, income, occupation). It is important to maintain a healthy lifestyle, so we are going to promote health and prevent current diseases or their severity. It guarantees a higher average life expectancy in the family and community.

Keywords: Adult, biosociocultural, style, factors, life.

6. CONTENIDO

	Pág.
1. TÍTULO DE LA TESIS.....	i
2. EQUIPO DE TRABAJO... ..	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR.....	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTOY/O DEDICATORIA.....	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT.....	vi
6. CONTENIDO.....	viii
7. INDICE DE TABLAS, GRÁFICOS.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DELA LITERATURA.....	9
III. HIPÓTESIS.....	21
IV. METODOLOGÍA.....	22
4.1. Diseño de la investigación.....	22
4.2 Población y muestra.....	23
4.3 Definición y operacionalización de las variables e indicadores.....	24
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	29
4.5 Plan de análisis.....	32
4.6 Matriz de consistencia.....	34
4.7 Principios éticos.....	35
V. RESULTADOS.....	37
5.1 Resultados... ..	37
5.2 Análisis de resultados.....	49
VI. CONCLUSIONES.....	71
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	73
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	75
ANEXOS.....	94

ÍNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL AA.HH NUEVO CATACAOS I ETAPA, SECTOR NORTE, CATACAOS - PIURA, 2022.....	37
TABLA 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL AA.HH NUEVO CATACAOS I ETAPA, SECTOR NORTE, CATACAOS - PIURA, 2022.:	38
TABLA 3: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOLÓGICOS DE LOS ADULTOS DEL AA.HH NUEVO CATACAOS I ETAPA, SECTOR NORTE, CATACAOS - PIURA, 2022.	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1: ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL AA.HH NUEVO CATACAOS I ETAPA, SECTOR NORTE, CATACAOS - PIURA, 2022.....	37
GRÁFICO DE LA TABLA 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL AA.HH NUEVO CATACAOS I ETAPA, SECTOR NORTE, CATACAOS - PIURA, 2022.....	39
GRÁFICOS DE LA TABLA 03: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOLÓGICOS DE LOS ADULTOS DEL AA.HH NUEVO CATACAOS I ETAPA, SECTOR NORTE, CATACAOS - PIURA, 2022.....	45

I. INTRODUCCION

Durante el siglo XXI, a nivel mundial se originó la pandemia COVID -19, que afectó a las personas por no tener un estilo de vida sano, y haciéndose más complicado con otros problemas de salud que cada persona tenía, afectó en su mayoría a muchos adultos y adultos mayores. Siendo así más elevado en áreas geográficas con indicadores socioeconómicos y demográficos bajos. Asimismo para la actualidad muchas personas están optando por costumbres y rutinas menos agresivas para su salud, en consecuencia minimizar el impacto de factores sociales, económicos y ambientales. Dándole mayor importancia a atención en salud a enfermedades como la hipertensión, diabetes, neumonía, anemia (1).

Siendo la Organización mundial de la salud (OMS), la que nos detalla que actualmente la esperanza de vida de la población a nivel mundial en relación a su estilo de vida y factores biosocioculturales adoptados en esta etapa es igual o superior a los 60 años y para el año 2050, se espera que la población llegue a los 2000 millones de personas con edad de 60 años a nivel mundial. También se estima que se han ocasionado cambios drásticos negativos en salud de la población adulta, como resultado genera un rápido aumento de envejecimiento de la población en todo el mundo, con un total de 434 millones de personas con edad de 60 años en todo el mundo, donde el 80% de estas personas viven en países de ingresos bajos y medianos a nivel mundial, siendo los países China, Francia y Japón con mayor población de 125 millones de personas con edad de 80 años o más (2).

No obstante según el informe de la OMS en el año 2019, afirma que los estilos de vida de una persona van a generar problemas de salud tales como las enfermedades no transmisibles, por eso, nos detalla que a un 41 millones de personas las enfermedades no transmisibles les están ocasionando la muerte, así mismo se concluye que todas las personas necesitan acceso a servicios que ayuden a mejorar su salud tales como: transporte público, espacios exteriores seguros, limpios y atractivos, alimentos saludables y, por supuesto, servicios de salud asequibles. Como resultado unos 193 países se han comprometido a reducir en un tercio las muertes causadas por enfermedades no transmisibles para 2030 (3).

Así mismo en un Reporte de Salud en el año 2017 en Chile, (OCDE) considera que es un país que obtuvo el tercer lugar en índice de obesidad, con un 34,4% entre adultos. 9 de cada 10 consumidores están cada vez más preocupados de comer y comprar productos menos dañinos y más saludables. De hecho, el 82% considera que cambiar los hábitos alimenticios son claves para tener una vida más saludable, seguido de hacer ejercicio, con el 78%. Uno de los hábitos para tener un estilo de vida saludable es aumentar el consumo de agua, ya que un 64% de ellos comentó haber generado este hábito en los últimos seis meses y mejorar su rendimiento físico. Dejar el azúcar también se ha convertido en una tendencia saludable, Por otro lado el 49% declaró haber dejado la sal y el 35% las harinas y granos blancos (4).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática nos presenta el Informe Técnico de la Situación de la Población, dando a conocer que en el Perú al 30 de junio del 2020 alcanza los 32 millones 625 mil 948 habitantes, asimismo detalla que la esperanza de vida de la población peruana en las últimas tres décadas ha aumentado en promedio, 76,9 años donde 74,1 años considera para hombres y 79,5 mujeres. Este indicador se modifica dependiendo las condiciones predominantes de mortalidad, rasgos demográficos, sociales y económicos así como sus condiciones de vida, educación, salud, cobertura de programas sociales, acceso a la identidad, servicios básicos y actividad económica de la población las cuales provocan aumentos o disminuciones en el riesgo de morir (5).

El Ministerio de Salud del Perú (MINSA), expresó su preocupación por los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar - ENDES 2021, que mide las condiciones de vida de la población. El primer indicador alarmante es el sobrepeso, ya que el 62,7% de las personas mayores de 15 años padece esta enfermedad; Las estadísticas muestran que este fenómeno es más común en mujeres con el 65,6% que en hombres con el 59,5%. En otras palabras, 8 de cada 10 adultos peruanos tienen sobrepeso u obesidad. Así mismo detalla que estos problemas son más comunes en los habitantes de zonas urbanas con un 66.2% que los residentes de las áreas rurales del Perú con el 48.7% (6).

De acuerdo a la Dirección Regional de Salud Piura, Oficina de Epidemiología nos detalla que la situación de salud en el año 2022, la población adulta presenta problemas de salud causadas por estilo de vida no adecuado tales como: enfermedades oncológicas, infecciones de transmisión sexual, el dengue con unos 974 casos confirmados, diabetes con un 54% de total de casos se registraron en Centros de Salud, un 34% en Puestos de Salud y 12% en hospitales. El 100% de casos de diabetes mellitus tipo 1 se registró en centros de salud; así como el 55% de diabetes tipo 2. Un 62% del total de casos registrados afecta al sexo femenino, mientras que el 38% al sexo. Violencia familiar es más frecuente en la etapa de vida adulto en masculino 14,3 adulto y femenino 47,4 entre los 30 – 59 años de edad (7).

La Oficina de Epidemiología y salud ambiental señala que en el año 2019 los principales problemas en salud de los adultos en Piura a través de un análisis de enfermedades en el hospital Santa Rosa relacionados con el estilo de vida no saludables y factores biosocioculturales en las que viven tales son: neumonía, hipertensión, anemia, obesidad, diabetes mellitus, accidentes de tránsito, infartos de miocardio agudo, septicemia, tumores malignos, Infecciones de trasmisión sexual, dengue, influenza, tuberculosis, varicela, infecciones respiratorias agudas, VIH SIDA y otras enfermedades intra hospitalarias (8).

El distrito de Catacaos es uno de los diez distritos que conforman la provincia de Piura ubicada en la costa norte del Perú. la distancia en carro dura entre aproximadamente 17 min de Piura a Catacaos a 13 km. Limita por el Norte con los distritos de Piura y Castilla; el Sur la Arena y Cura Mori y Sechura; por el Este Morropón y Lambayeque; y Oeste con Paita. Es considerado el rincón más tradicional del departamento de Piura por su festividad religiosa de la semana santa, por las costumbres de sus habitantes, sus chicherías, sus comidas, sus indias pollerudas, su industria de sombreros de paja, su áurea orfebrería y su alegría (9).

Frente a esta realidad no escapa los adultos del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura. Es considerada como el primer Asentamiento Humano, en la jurisdicción del distrito de Catacaos.

La cual limita por el norte Catacaos, por el sur el A.H Juan Velasco Alvarado, por el este Simbila y por el oeste A.H Lucas Cutivalú. El estudio se realizó en la primera etapa, que consta de 15 manzanas siendo la población total de 2065 habitantes adultos. Cuenta con parque recreacional abandonado, no disponible para los usuarios, Club Deportivo particular y los servicios básicos. Con infraestructura de material noble/ladrillo, algunas viviendas tienen piso de tierra y material de paredes y techo de eternit o madera, cuenta con una institución educativa secundaria., un instituto tecnológico, con una JUVECO.

Así mismo a consecuencia de su estilo de vida y factores biosocioculturales presentan enfermedades en los adultos tales como sobre peso, hipertensión, diabetes mellitus, dengue, Covid, enfermedades diarreicas agudas, enfermedades pulmonares, cáncer de mamá, problemas de articulaciones, gastrointestinales y del hígado, etc. Siendo poco frecuente que realicen exámenes anuales o de control de alguna patología, pero ante cualquier emergencia de salud las personas son atendidas en el centro de salud materno infantil de Catacaos a 30 minutos caminado y en moto taxi a 5 minutos de llegada. Como es una población con mayor demanda de adultos que tienen enfermedades, se pretende estudiar en que afectan los factores biosocioculturales y estilo de vida actualmente a la población y adoptar hábitos adecuados para la mejoría en salud (10).

Frente a lo expuesto se consideró pertinente la realización del presente estudio planteando el siguiente enunciado del problema ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022?

Planteando así el objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022.

Para dar respuesta a este objetivo se planteó también los siguientes objetivos específicos:

- Valorar el estilo de vida del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022.
- Identificar los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022.
- Establecer la relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022.

Los resultados de la investigación ayudara a los futuros profesionales de la salud, investigar, conocer, modificar aquellas causas que generan problemas de la salud de los adultos, optando por estilo de vida saludable y no perjudique la salud de forma inmediata y visible. En el futuro contribuir como personas con conocimientos amplios en el cuidado, bienestar y mejorar la calidad de la salud, autónoma, comunitario.

El mismo permitirá que los estudiantes, docentes, instituciones ,autoridades, cumplan la eficacia de los programas preventivos promocionales, para disminuir los peligros en salud que mayormente se pueden dar en los adultos o en cada etapa de su vida hasta la vejez dentro y fuera de este asentamiento humano. Asimismo mejorar la educación en salud en la comunidad, para controlar la problemática y disminuir la mortalidad en adultos en el Perú.

Siendo conveniente también para las autoridades regionales de las direcciones de salud y municipios en el campo de la salud, la población a nivel nacional; el sistema de salud que no solo compuesto por el gobierno, clínicas y hospitales sino todas las personas, organizaciones públicas y privadas que trabajan para promover, restaurar y mantener la salud. Al reconocer las consecuencias de los malos estilos de vida se lograra comportamientos protectores, preventivos promocionales en mejora para salud, así mismo reducir las probabilidades de sufrir algunas enfermedades futuras y favorecer la salud desde la adultez y mantenerse en continuo bienestar físico toda la población.

La investigación de diseño cuantitativo, descriptivo no experimental de doble casilla, su muestra de 293 adultos. Obteniendo como resultados que el 78% presenta estilo de vida no saludable el 60% tiene la de edad de 36 a 59 años; el 61% son del sexo de femenino, el grado de instrucción el 47% con secundaria completa, el 87% son católicos, el 65% casado, su ingreso económico es de 58% de 600 a 1000, el 52% es empleado. Concluyendo que si existe relación entre estilo de vida y factores culturales (grado de instrucción, religión) y no existe relación estadística entre estilo de vida y factores biológicos y sociales (edad, sexo, estado civil, ingreso económico, ocupación). Sería importante realizar campañas de salud medidas preventivas, ampliar los conocimientos de los pobladores donde se enfoquen en mantener estilos de vida saludables, como consecuencia positiva garantizar mejor salud para un futuro.

II. REVISION DE LA LITERATURA

Antecedentes de la investigación:

A nivel internacional:

Morales M, Gómez V, García C (11), 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. De tipo descriptivo y de corte transversal., contó con 883 estudiantes de enfermería. 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.

Moreno A. (12), en su investigación “Estilos de vida de los profesionales de salud. Red descentralizada de salud de gracias, lempira, Honduras, Junio A Diciembre – 2019”, con objetivo de determinar los estilos de vida de los profesionales de la salud, de tipo descriptivo, de corte transversal, constó de un universo de 119 y una muestra de 84, concluyendo que en relación a las características sociodemográficas predominaron las mujeres de 20 a 30 años, del área urbana, promotores de salud, casados. La mayoría practicaba una alimentación relativamente balanceada incluyendo los cuatro grupos alimenticios, más de la mitad practicaba una conducta protectora con respecto al consumo de sustancias nocivas, asimismo, realizaban alguna actividad física o deporte y actividades de ocio diariamente. Y mostraron una buena conducta con respecto a los cuidados médicos-preventivos.

Marín R. (13), en su estudio “Factores predominantes en el estilo de vida de los estudiantes de enfermería de esmeraldas, Ecuador – 2022”, con el objetivo de establecer los factores que predominan en el estilo de vida de los estudiantes, de tipo cuantitativo, observacional y de corte transversal, muestra de 127 estudiantes y concluyó que, los estudiantes de tercer semestre consumen más alimentos altos en grasa, azúcar y sal, además son quienes más duermen y a pesar de ello se despiertan más cansados, mientras que, los estudiantes de segundo semestre realizan más actividad física y casi siempre consumen alimentos saludables; finalmente los estudiantes de primer semestre tienen mejor estilo de vida puesto que duermen las horas adecuadas y realizan más actividad física que sus compañeros de semestres superiores.

A nivel Nacional:

Aniceto Z. (19), en su investigación titulada: “Estilos de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020”. Se planteó como objetivo general: Determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020; es de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo – correlacional, de diseño transversal y no experimental; la muestra estuvo conformada por 369 adultos. Se concluye que existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos del distrito de Caraz.

Flores N. (15), en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya-Arequipa, 2018”. Como objetivo determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. Siendo de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño descriptivo correlacional, muestra de 115 adultos. Concluyendo: La mayoría con un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo saludables. En biosocioculturales menos de la mitad secundaria C/I con estado civil unión libre, empleados con un IE entre 600 a 1000 nuevos soles. No hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con la edad, sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico.

Portilla T. (16), en su investigación titulada “Estilos de vida en pacientes adultos mayores hipertensos del consultorio externo de cardiología del Hospital Nacional Arzobispo Loayza - Lima, 2018”, tuvo como objetivo determinar los estilos de vida de los pacientes adultos mayores, el estudio fue de enfoque cuantitativo y tipo descriptivo. Su población de 547 adultos, concluyendo que los estilos de vida de los adultos mayores hipertensos del consultorio externo de cardiología del hospital Nacional Arzobispo Loayza son poco saludables.

A nivel local:

Dioses C. (17), en su tesis titulada “Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud la Matanza Piura – 2018”. El objetivo determinar la relación entre estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, centro de salud la Matanza Piura - 2018. El estudio fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, la población conformada por 80 adultos. Se concluye que los factores socioculturales si tienen relación estadísticamente significativa con los estilos de vida de los pacientes adultos del centro de salud la Matanza Piura - 2018.

Sosa Y. (18), en su tesis titulada “Determinantes biosocioeconomicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del Caserío San Jacinto – Catacaos-Piura, 2021”. Como objetivo determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos y estilo de vida, es de tipo cuantitativo, descriptivo, correlacional, con una muestra de 100 personas adultas. Se concluye: al relacionar los determinantes biosocioeconómicos con el estilo de vida no existe relación estadísticamente significativa con ninguna de las variables estudiada, dada a las características de la población es necesario impulsar acciones para mejorar el ingreso económico en los hogares para favorecer el desarrollo de la educación, salud y condiciones de vida.

Dioses M. (19), en su estudio “Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud La Quinta-Mallares -Sullana, 2019”; como objetivo determinar la relación entre los determinantes biosocioeconómicos, estilos de vida y la percepción del cuidado de enfermería. De tipo cuantitativo descriptivo con diseño correlacional y su muestra de 171, concluyendo un nivel bajo de satisfacción con la accesibilidad del cuidado brindado por la enfermera, un nivel bajo de satisfacción con explicación y facilidad del cuidado brindado por la enfermera, la satisfacción con atención confortable del cuidado brindado por la enfermera, un nivel alto de satisfacción con relación de confianza del cuidado brindado por la enfermera.

➤ **Bases teóricas de la investigación:**

Hoy en día las teorías de enfermería son la base de la práctica ya que nos guía en el desarrollo del conocimiento y nos dirige a la correcta educación, la investigación y la práctica. Históricamente el objetivo final de las teorías de enfermería es mejorar la atención al paciente. El proyecto se fundamenta en las bases teóricas de estilos de vida de Mark Lalonde y Nola Pender.

Mac Lalonde al proponer que la salud estaba relacionada en cuatro determinantes, prioriza que el estilo de vida influye aún más en el bienestar y la calidad de vida de las personas. Nos describe que los factores de riesgo tales como dietas no saludables; la falta de actividad física; consumo de tabaco, alcohol y otras drogas; estrés psico-social; ponen en riesgo el estilo de vida de nuestra sociedad, provocando un mayor porcentaje de enfermedades no transmisibles en las personas (20).

Así mismo Lalonde nos describe que el estilo de vida se compone de la suma de decisiones que tiene cada persona en beneficio a su salud y al ejercer cierto grado de auto control. Tales decisiones y hábitos personales malos para la salud, crean riesgos originados para el propio organismo, se trata de aquellos riesgos asociados a las condiciones de vida y de trabajo por ejemplo, la distribución de ingresos, el bienestar o el poder, más que factores individuales, como sería el estilo de vida individual o la herencia genética que aumentan la vulnerabilidad hacia las enfermedades. Cuando existe enfermedad o muerte se afirma que el estilo de vida lo contribuyo o la causo, para ello se debe informar, educar y empoderar a la gente sobre los problemas de salud, para que la población adquiera el conocimiento y desarrolle actitudes saludables, tomen decisiones informadas y desarrollen habilidades y comportamientos para tener una vida saludable (21).

Nola J. Pender enfoca su teoría de estilo de vida en el estudio de los comportamientos en salud que tiene cada persona, y como labor principal de la enfermera el de ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades, proponiéndoles lograr su autocuidado. Asimismo garantiza que mediante la promoción y prevención de la salud se lograra que las personas no desarrollen diversas enfermedades a lo largo de su vida, mejoren su autocuidado y comportamientos de salud de manera positiva ya que interactúan dentro de su entorno. Garantiza la importancia de adquirir y lograr mantenimiento de conductas promotoras de salud y enfocarnos en desarrollar conductas positivas para la conservación de la salud, comprendidas y adoptadas desde la infancia (22).

Ahora bien, según Pender la eficacia de uno mismo para ejecutar una cierta conducta, aumenta la probabilidad de que las personas se comprometan con la acción. La enfermera debe considerar diversos factores para que la persona modifique sus hábitos y estilo de vida no saludable, por tanto ayudar a los pacientes a prevenir enfermedades a través del autocuidado y decisiones audaces; es imprescindible que el cuidado de enfermería sea cada día más visible al dar solución a problemas de salud de la población (23).

➤ **Bases conceptuales**

Los determinantes sociales van a influir en las condiciones de la vida cotidiana de una persona las cuales pueden ser inevitables y evitables. Se pretende eliminar los obstáculos que repercuten en la salud y así mismo resolver los más difíciles problemas de salud en una región vinculados con la inequidad y apoyar hacia la propagación de una salud universal. Se señala que las mejoras para el acceso universal de salud y cobertura universal en salud, fue debido al desarrollo de avances del desarrollo económico y social de los diferentes países. Compromete así a toda la sociedad a promover la salud y bienestar en los grupos en situaciones de pobreza y vulnerabilidad; logrando vencer la exclusión y la desigualdad (24).

Los factores biosocioculturales son los resultados de una realidad hecha por el hombre que puede relacionarse con la forma en que las personas interactúan entre sí, con el medio ambiente y las sociedades. Así mismo se relacionan con la ideología, comunicación, etnicidad, clase social, estructura ideológica, género, nación, material de producción, para explorar los elementos únicos encontrados de cada comunidad, sociedad y grupo étnico en cualquier población como sitio de estudio (25).

Existen diversos factores personales que van a describir un comportamiento determinado en beneficio a su salud. Como son los factores biológicos personales que incluyen variables como edad, sexo, índice de masa corporal, estado puberal, la capacidad aeróbica, la fuerza, la agilidad o el equilibrio. Factores psicológicos personales que incluyen variables como autoestima, motivación personal, competencia personal, estado de salud percibido y definición de salud. Factores socioculturales personales que incluyen las variables raza, etnia, aculturación, educación y nivel socioeconómico (26).

Los factores culturales nos permiten conocer los rasgos que nos distinguen de los diferentes grupos humanos, poblaciones en estudio en un mismo espacio geográfico y social. Permite saber el desarrollo histórico, tendencias significativas de actuaciones de los individuos, grupos, dinámicas sociales. La cultura es entonces una unidad integrada y funcional, la cual puede ser observada y analizada, en su totalidad o en sus partes constituidas. Así mismo se entiende como el conjunto de aspectos culturales y condiciones determinantes como, religión, costumbres y tradiciones las cuales permiten reconocer sus raíces, estar conscientes y saber que pertenecen a un lugar determinado presentes en el estudio de las comunidades que influyen positiva o negativamente en el desarrollo de salud de las personas (27).

El estilo de vida que adoptemos va a tener repercusiones en la salud de las personas tanto física como psíquica de forma positiva en la salud. Comprende hábitos como la práctica de ejercicio, alimentación adecuada y saludable, beber suficiente agua de calidad, disfrutar del tiempo libre, actividades de socialización, manejo de autoestima alta, etc. Evitaremos así numerosas enfermedades como la obesidad o el estrés. Para ellos es preciso mantener una alimentación saludable a través de una dieta diaria según los expertos aconsejan que deben consumir un 50% de frutas y verduras y el resto de ese 50% entre proteínas (carnes, pescados y legumbres), grasas saludables (frutos secos, aguacates y aceite de oliva), huevos e hidratos de carbono saludable (arroz integral, patatas, yucas, boniatos, avena, quínoa, etc.) (28).

Así mismo el consumo de sustancias toxicas: tabaco alcohol y otras drogas; sedentarismo, falta de ejercicio; falta de higiene personal; insomnio; estrés; contaminación ambiental; no realizar actividades de ocio o aficiones; dieta desbalanceada; falta de relaciones interpersonales. Y los alimentos que no debemos ingerir tales como: alimentos con gran aporte de azúcar, sal, grasas. Significa tener estilo de vida no saludable que va afectar la salud y la calidad de vida, siendo estas las causas de muerte y enfermedades, que se pueden prevenir desde la edad adulta (29).

La adultez es la etapa más larga donde el ser humano alcanza su completo desarrollo, capacidades físicas, orgánicas y psicológicas. Comienza el periodo donde logramos la mayor productividad profesional y vida familiar propia. Así mismo se considera adulto a las personas de 25 a 60 años de edad, el individuo experimenta una visión más clara en las tomas de decisiones de sí mismo y de lo que desea hacia un futuro, comienzan a generar sus ingresos económicos. Tiene tres clasificaciones: adultez joven que va desde la edad de 25 a 45 años de edad; adultez intermedia que va desde 40 a 50 años; adultez tardía desde los 50 a 60 años. Los factores tales como la calidad de vida y hábitos de salud que se adquieran en esta etapa van a influir de forma positiva en la ancianidad, siendo importante que desde pequeños logren una adecuada formación de buenos hábitos en salud (30).

En la etapa adulta debemos asegurarnos en tener una mejor calidad de vida y asegurar factores biosocioculturales saludables, para reducir así la mortalidad en las personas en edad avanzada. Hoy en día los sistemas de salud tienen el gran desafío de asegurar que las poblaciones envejecan con buena salud y evitar enfermedades crónicas, las cuales surgen por la falta de atención a los factores de riesgo en la etapa de la adultez de una persona (31).

El asentamiento humano es un lugar donde viven individuos, agrupación o una comunidad de viviendas con un cierto grado de precariedad, ya sea que cuente con los servicios básicos. Con respecto a los asentamientos humanos en Perú encontramos, un 24.5% de viviendas son propias, mediante invasiones, en las diversas sectores. Actualmente existen viviendas que no cuentan con la disponibilidad de servicios básicos propios de una vivienda y son más vulnerables a la pobreza, ya que el sustento diario lo provee el hombre, y en otras viviendas se cuenta con madres solteras dedicadas a conseguir un ingreso económico estable teniendo menos acceso a la educación, empleo digno, salud, entre otros (32).

III. HIPOTESIS

H₀: No Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022.

H₁: Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación

La investigación fue no experimental, ya que las variables del estudio no se sometieron a una experimentación en absoluto, fueron evaluados en su contexto natural sin alterar ninguna situación y sin manipular las variables (33). Correlacional por qué se buscó medir el grado de relación que existe entre dos variables de estudio, en un contexto en particular (34). Y de corte transversal ya que fue un estudio observacional donde se recogieron los datos en un solo tiempo determinado, y se describieron las características principales del estudio, y no hay seguimiento, siendo de menor costo económico (35).

El estudio fue cuantitativo ya que se describieron, midieron, explicaron y predijeron lo que ocurrió en el estudio actual a través de la deducción en el uso riguroso de la medición o cuantificación, tanto en la obtención de resultados del mismo como en el proceso de análisis e interpretación, por su hipótesis - deductivo (36). El nivel es descriptivo ya que se especificó, definió y midió las propiedades de variables, cuantificando y mostrando las dimensiones de un fenómeno del determinado estudio, sobre un grupo demográfico (37).

4.2 Población y muestra:

La población total fue de 2065 habitantes de los cuales 1239 fueron adultos. Por tanto se aplicó el muestreo aleatorio, utilizando la calculadora del programa epi info con un nivel de confianza de 95%, con un margen de error de 5% y una frecuencia esperada de 50%.

La muestra fue de 293 adultos del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022. (ANEXO 07)

Unidad de análisis

Adulto que vive en el Asentamiento Humano, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión

- Adulto (a) mayor de 20 años que residía en el A.H
- Adulto (a) que residían más de 3 años en el A.H
- Adulto (a) que dio su consentimiento informado

Criterios de Exclusión:

- Adulto (a) que presentara alguna enfermedad.
- Adulto (a) con Problemas de comunicación.
- Adulto (a) con problemas neurológicos.

4.3 Definición y operacionalización de variables

Estilo de vida del adulto

Definición Conceptual

Son comportamientos, costumbres y patrones netos el ser humano propios y que lo caracterizan de otras personas, ayuda a prevenir el desarrollo de enfermedades crónicas promover un envejecimiento más saludable y responsable (38).

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 adulto

Definición conceptual

Son características o circunstancias por las pasa el ser humano en cada etapa de su vida, percibidas por otras personas y modificables y no modificables, siendo el estado civil, ocupación, ingreso económico, grado de instrucción, religión (39).

Factor Biológico

Sexo

Definición Conceptual

Son características, patrones y conductas, fisiológicos y anatómicos que hacen que el ser humano se diferencie de las demás personas por ser hombre o mujer (40).

Definición Operacional

- Masculino
- Femenino

Factores Culturales

Religión

Definición Conceptual

Creencias o dogmas acerca de la divinidad, de sentimientos de veneración, de sentimientos de veneración y temor hacia ella, de normas morales (41).

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Mormón
- Protestante
- Otros

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

Es el indicador que demuestra el aprendizaje logrado de una persona durante su etapa escolar, se considera el grado sin tener en cuenta si fueron culminados (42).

Definición operacional

- Analfabeto (a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Factores Sociales

Estado civil Definición Conceptual.

Es la situación jurídica del ser humano, ya sea hombre o mujer, lo cual da lugar permanentemente a desarrollar y cumplir responsabilidades dentro de la sociedad y que lo habilita para ejercer derechos y contraer obligaciones (43).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal Soltero(a)

- Soltero
- Casado
- Viudo
- Conviviente
- Separado

Ocupación

Definición Conceptual

Es a lo que la persona se dedica, es decir alguna función o rol que realice cotidianamente, como por ejemplo un trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo (44).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal

- Obrero
- Empleado
- Ama de casa
- Estudiante
- Ambulante
- Otros.

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es la cantidad de dinero que una familia puede gastar dentro de un periodo determinado, fuentes de ingresos que recibe el hombre o mujer como bonificación o salario de alguna actividad o trabajo (45).

Definición Operacional

Escala de intervalo

- Menor de 100 nuevos soles
- De 100 a 500 nuevos soles
- De 600 a 1000 nuevos soles
- Mayor de 1000 nuevos soles

4.4 Técnicas e Instrumentos de la recolección de datos:

Técnicas

En la presente investigación se utilizó la encuesta y la observación para la aplicación de los instrumentos.

Instrumentos

Para la recolección de datos se utilizó 2 instrumentos, los cuales se detallan a continuación:

Instrumento N° 1

Escala de 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 todas sus dimensiones, las cuales son: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, el apoyo interpersonal, la autorrealización y por último la responsabilidad en salud. (Ver anexo N° 01)

Está constituido por 25 ítems distribuidos en seis dimensiones, las cuales son las siguientes:

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

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

Actividad y ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de actividad y ejercicio del adulto.

Manejo del estrés: Ítems 9, 10, 11, 12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza el adulto para contribuir a mejorar y manejar situaciones de estrés.

Apoyo interpersonal: 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes acerca de las redes de apoyo que mantienen el adulto y que le proporcionan apoyo.

Autorrealización: 17, 18, 19 constituidas por interrogantes sobre las actividades que mejoran la satisfacción personal del adulto.

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25 constituidas por interrogantes acerca de las diferentes actividades que realiza el adulto en favor de 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 en el puntaje fue de N=4; V=3;

F=2; S=1

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

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales del adulto mayor.

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

Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes.

- Datos de identificación, donde se obtendrán las iniciales o seudónimo de los adultos entrevistados (1 ítems).
- Factores biológicos, donde se determinara la edad y el sexo (2 ítems).
- Factores culturales, donde se determinara la escolaridad y la religión (02 ítems)
- Factores sociales, donde se determinara 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 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos. (Anexo 3)

Validez interna:

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

Confiabilidad:

Fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha Crombach. (Anexo4).

4.5 Plan de análisis**Procedimiento para la recolección de datos:**

Para la recolección de datos de la investigación se consideraron los siguientes aspectos:

- Se informó y se le pidió el consentimiento a los adultos que viven en el Asentamiento Humano, haciendo un hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a los adultos que viven en el Asentamiento Humano,
- Se realizó la lectura del contenido del cuestionario de manera clara para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo no mayor de 20 minutos, cuyas respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Análisis y Procesamiento 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, para luego elaborar sus respectivos gráficos. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad significancia de $p < 0.05$.

4.6. Matriz de consistencia

TITULO	ENUNCIADO	OBJETIVOS GENERAL	OBJETIVOS ESPECIFICOS	VARIABLES	HIPOTESIS	METODOLOGIA
Estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos - Piura, 2022.	¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos - Piura, 2022 ?	Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos - Piura, 2022.	-Valorar el estilo de vida del adulto -Identificar los factores biosocioculturales -Establecer la relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto	Estilo de vida Factores biosocioculturales: ✓ Sexo ✓ Grado de instrucción ✓ Religión ✓ Estado civil ✓ Ingreso económico ✓ Ocupación	Ho: No Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto. H1: Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto.	De tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional La población total fue de 2065 habitantes de los cuales 1239 son adultos Siendo la muestra de 293 adultos Técnica de Entrevista y observación. Se utilizó 2 instrumentos: 1. Escala de estilo de vida 2. Cuestionario sobre los factores biosocioculturales

4.7. Principios éticos

Toda actividad de investigación que se realizó en la Universidad se guía por los siguientes principios: durante la aplicación de los instrumentos se respetaron y cumplieron los criterios éticos de:

Protección a las personas: Se debe respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad (46). Las encuestas se realizaron de manera anónima, sin poner sus nombres completos, solo iniciales, los datos obtenidos fueron solo de un solo uso para esta investigación.

Libre participación y derecho a estar informado. Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (46). Las personas como sujetos de estudio se les brindó la información de los fines específicos establecidos de dicho estudio.

Integridad científica: La integridad o rectitud deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional (46). Se mantuvo la integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados. Se mantuvieron los resultados actuales solo para fines científicos.

Beneficencia y no-maleficencia: Toda investigación debe tener un balance riesgo-beneficio positivo y justificado, para asegurar el cuidado de la vida y el bienestar de las personas que participan en la investigación (46). Se aseguró el lugar que escogí, por ser una zona de delincuencia, se logra realizar casa por casa la encuesta.

Justicia: El investigador debe anteponer la justicia y el bien común antes que el interés personal. Así como, ejercer un juicio razonable y asegurarse que las limitaciones de su conocimiento o capacidades, no den lugar a prácticas injustas (46).la encuesta se realizó de manera justa, respetando sus respuestas y no alterando la misma como beneficio propio de investigador.

V. RESULTADOS

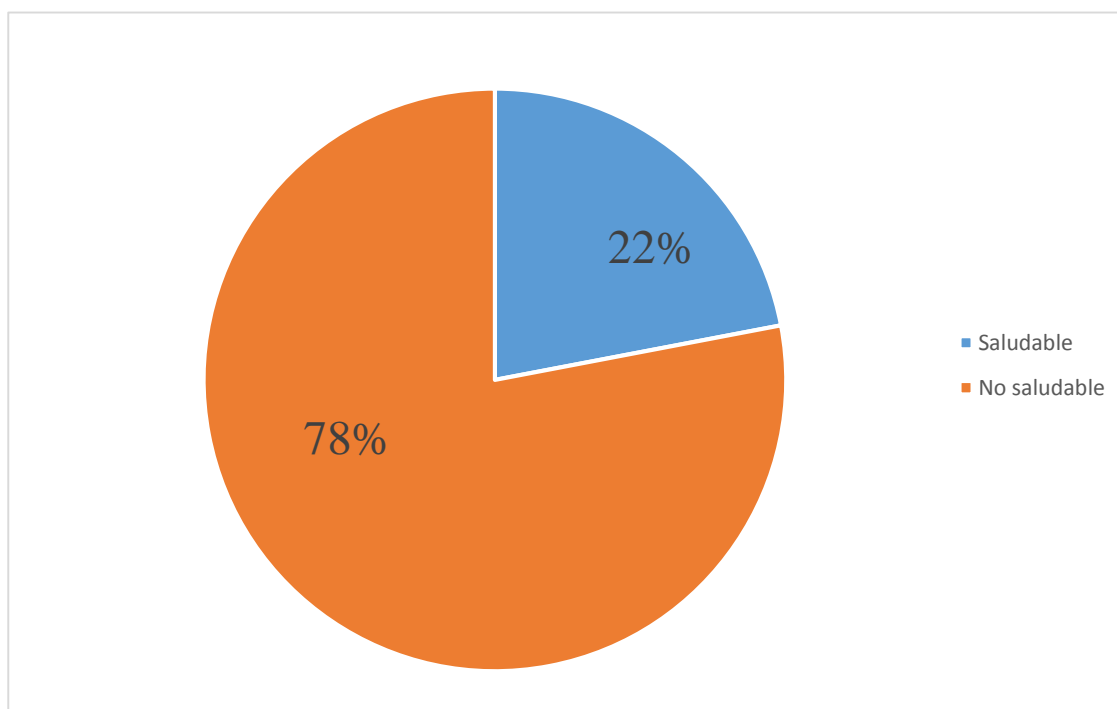
5.1. Resultados:

Tabla 1: Estilos de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa Catacaos _ Piura, 2022

ESTILOS DE VIDA	n	%
Saludable	65	22%
No saludable	228	78%
Total	293	100%

Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 1: Estilos de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa Catacaos _ Piura, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Tabla 2: Factores Biosocioculturales del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

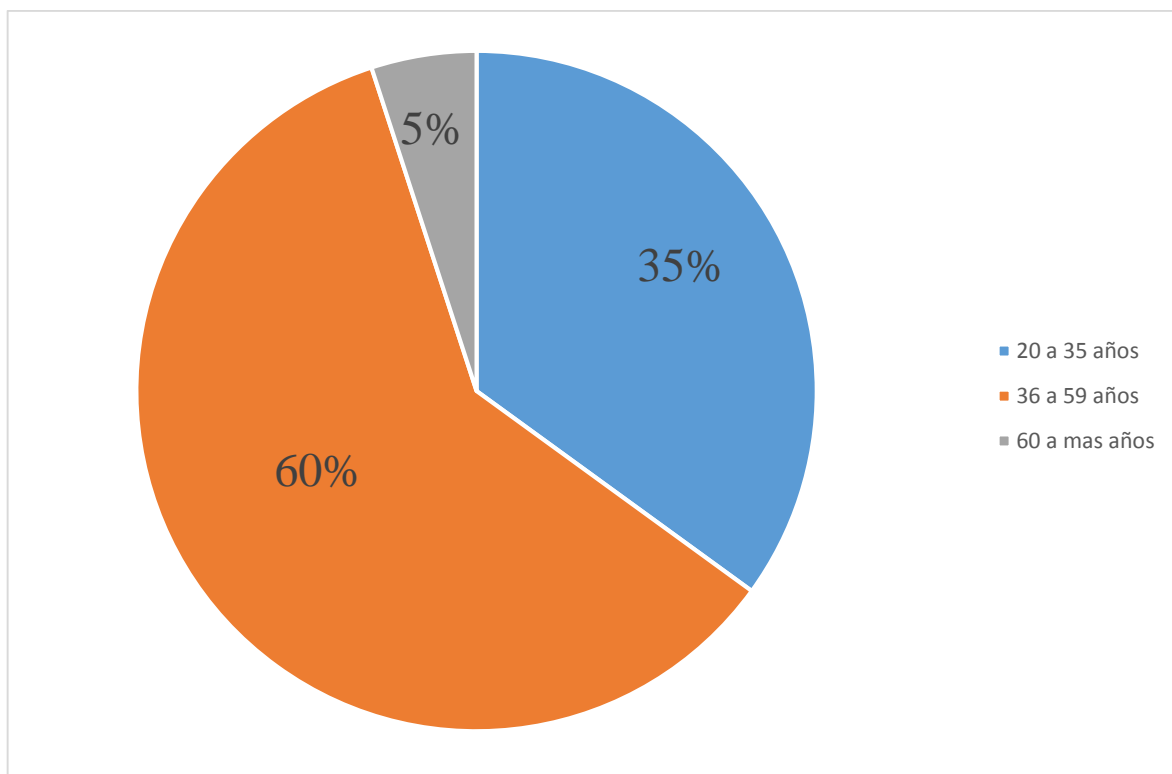
FACTORES BIOLÓGICOS		
EDAD	n	%
20 a 35 años	102	35%
36 a 59 años	176	60%
60 a más años	15	5%
TOTAL	293	100%
SEXO	n	%
Masculino	114	39%
Femenino	179	61%
TOTAL	293	100%
FACTORES CULTURALES		
GRADO DE INSTRUCCIÓN	n	%
Analfabeto(a)	4	1%
Primaria completa	27	9%
Primaria incompleta	55	19%
Secundaria completa	137	47%
Secundaria incompleta	43	15%
Superior completa	15	5%
Superior incompleta	12	4%
TOTAL	293	100%
RELIGIÓN	n	%
Católico(a)	254	87%
Evangélico(a)	39	13%
Mormón	0	0%
Protestante	0	0%
Otra religión	0	0%
TOTAL	293	100%
FACTORES SOCIALES		
ESTADO CIVIL	n	%
Soltero(a)	38	13%
Casado(a)	190	65%
Viudo(a)	8	3%
Unión libre	54	18%
Separado(a)	3	1%
TOTAL	293	100%

Continúa...

INGRESO ECONOMICO	n	%
Menos de 100 soles	0	0%
De 100 a 500 soles	30	10%
De 600 a 1000 soles	171	58%
De 1000 a más soles	92	31%
TOTAL	293	100%
OCUPACIÓN	n	%
Obrero(a)	28	10%
Empleado(a)	153	52%
Ama de casa	74	25%
Estudiante	9	3%
Ambulante	13	4%
Otros	16	5%
TOTAL	293	100%

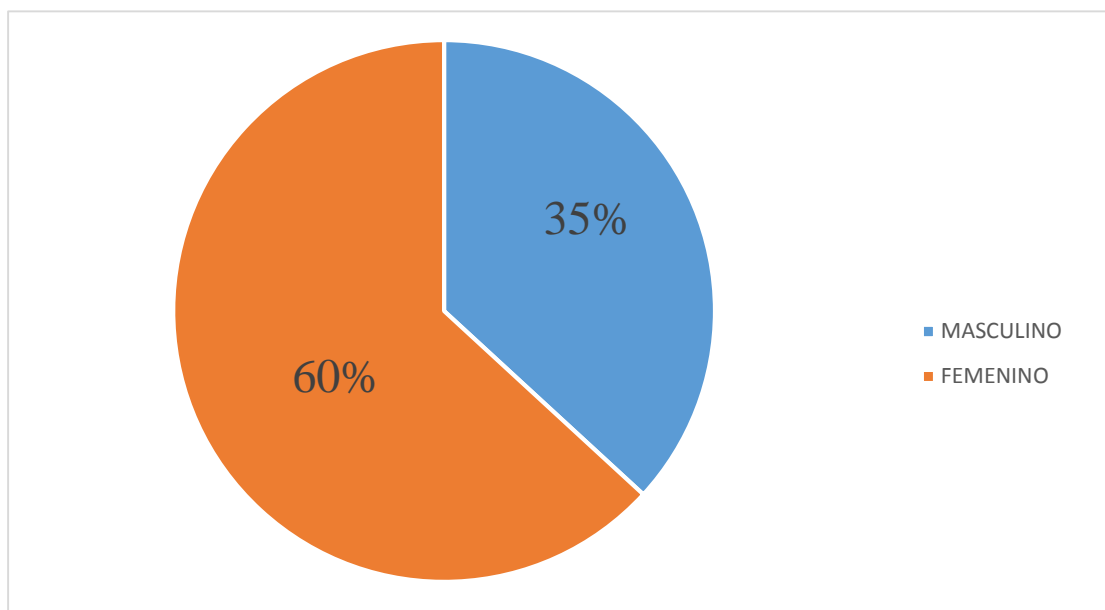
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 2: Edad del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



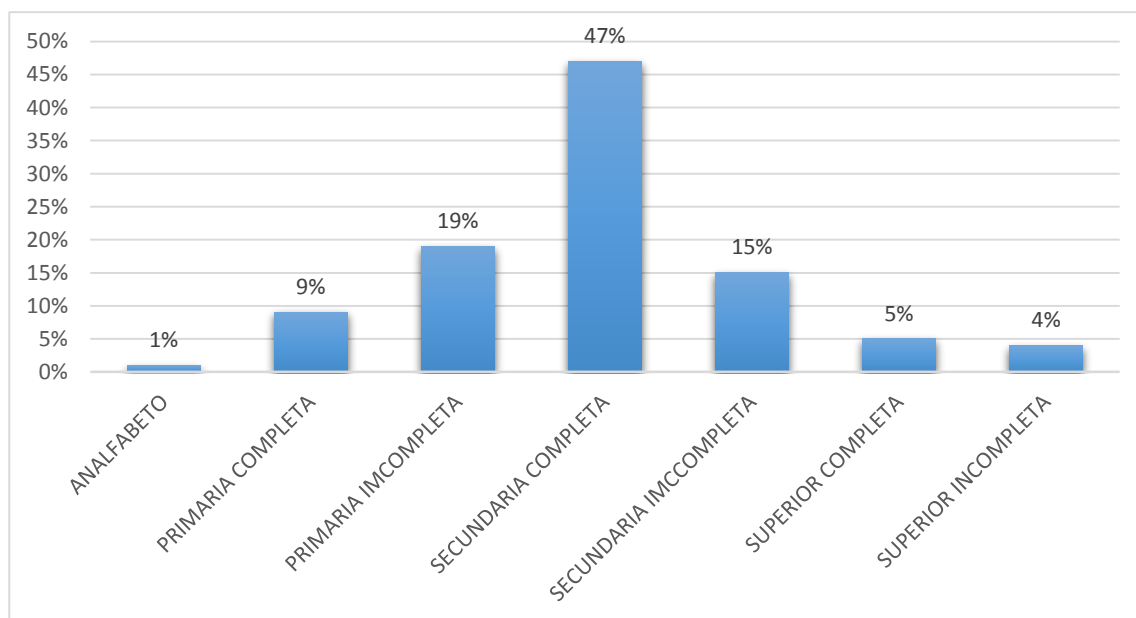
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 3: Sexo del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



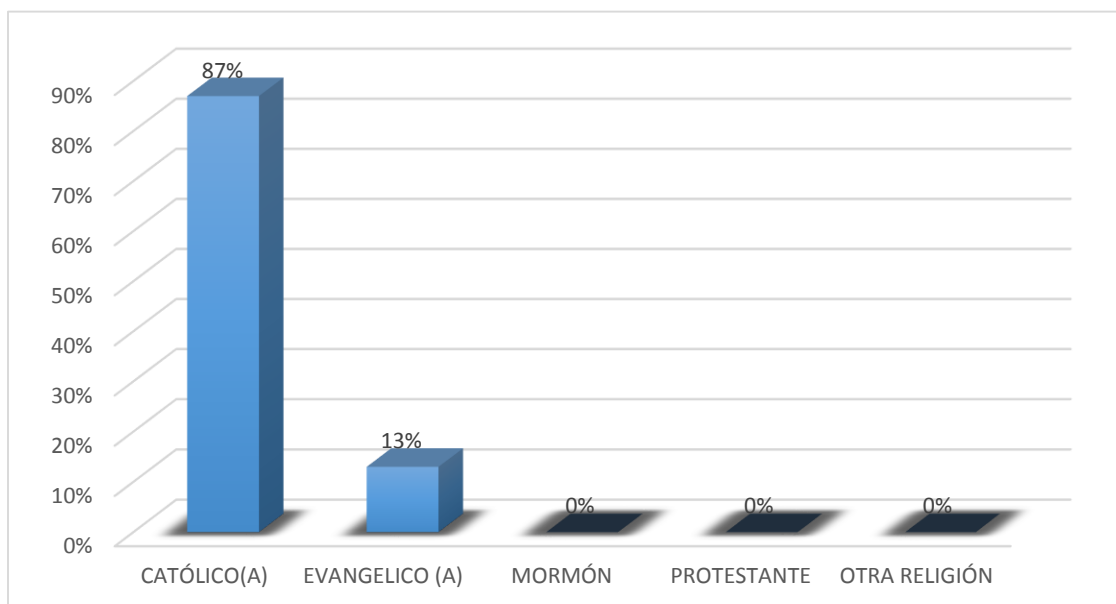
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 4: Grado de instrucción del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



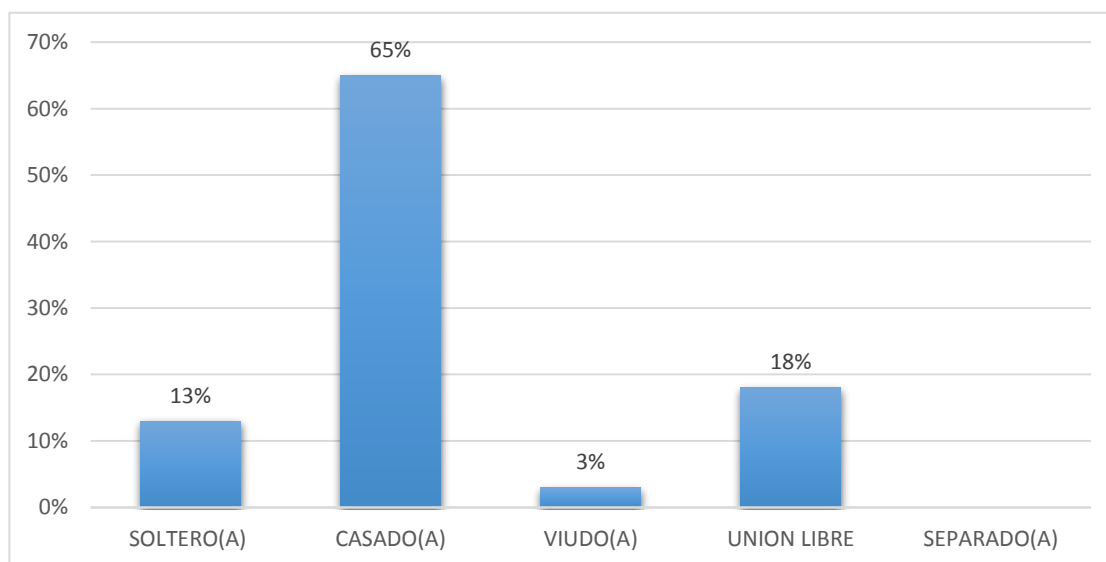
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 5: Religión del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



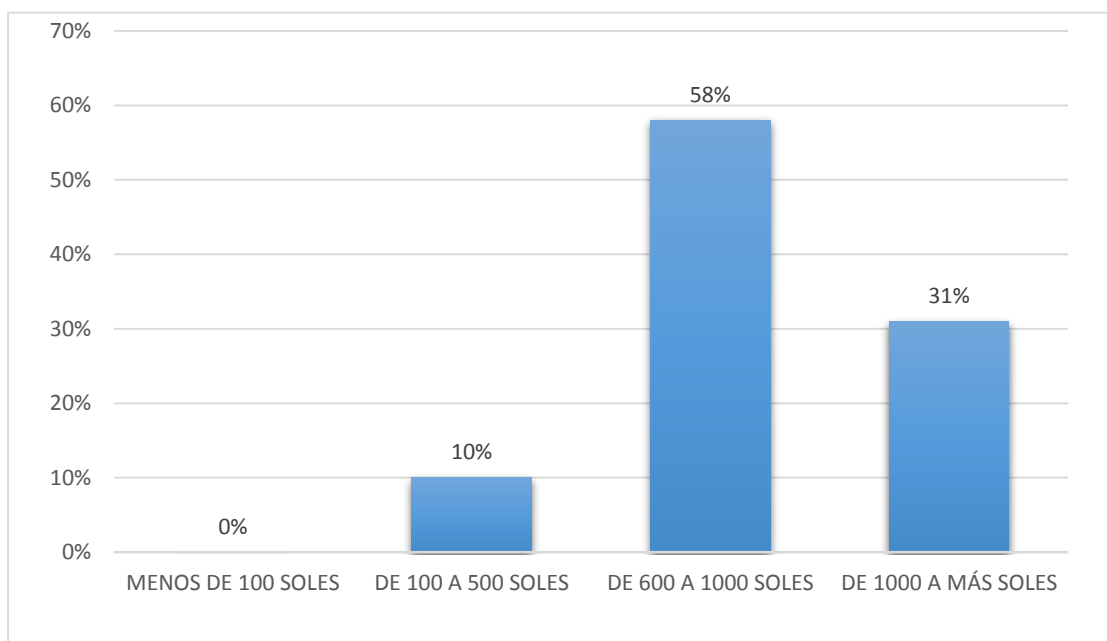
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 6: Estado civil del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



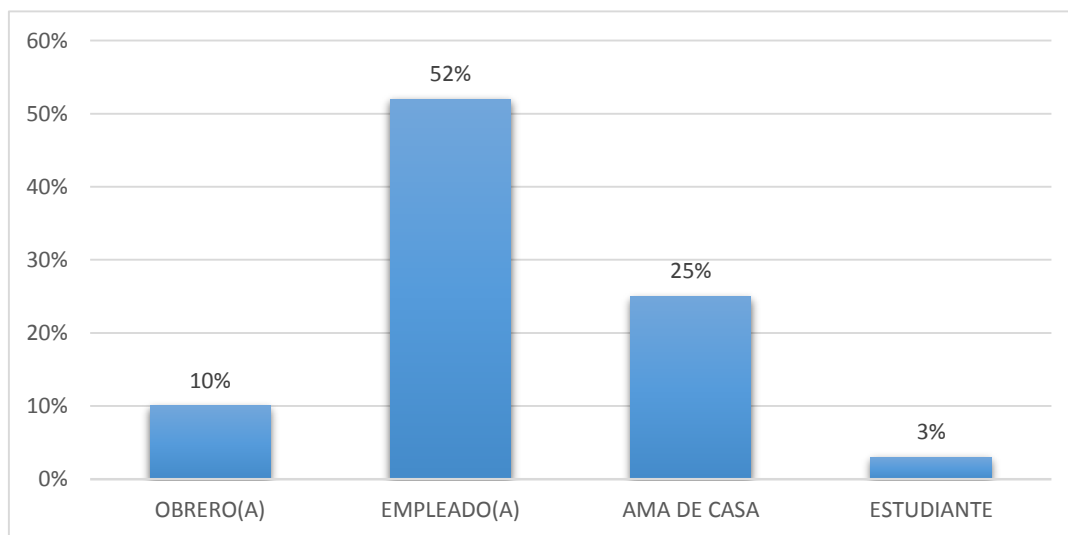
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 7: Ingreso económico del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 8: Ocupación del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Tabla 3: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

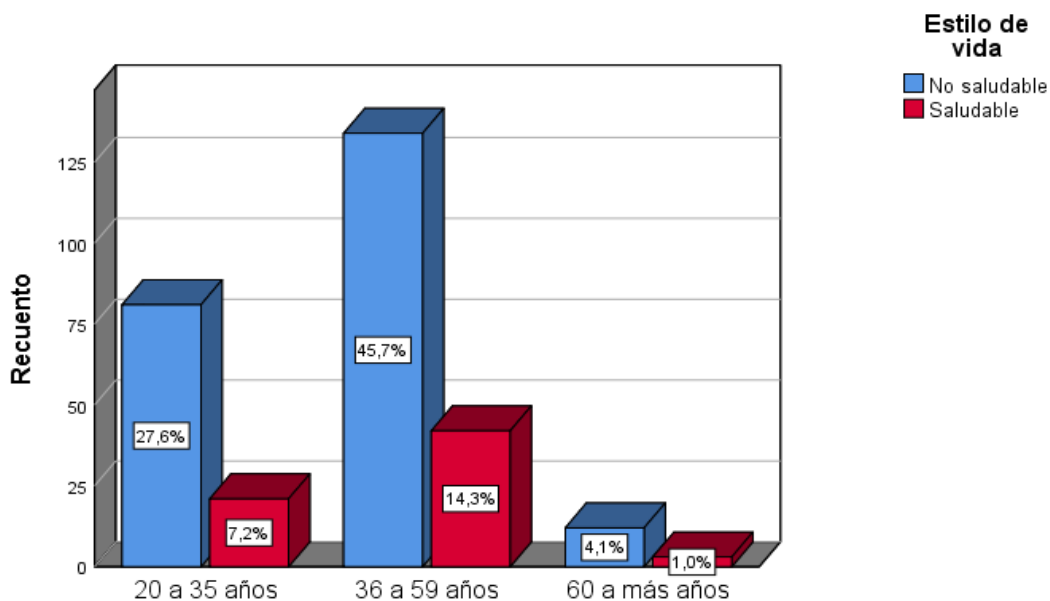
Factores biosocioculturales	Estilo de vida				Total		Chi/ Sig
	No saludable		Saludable		n	%	
Edad	n	%	n	%	n	%	0.455/ 0.797 No existe relación entre las variables
20 a 35 años	81	27.6	21	7.2	102	34.81	
36 a 59 años	134	45.7	42	14.3	176	60.07	
60 a más años	12	4.1	3	1.0	15	5.12	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	
Sexo	n	%	n	%	n	%	0.907/ 0.341 No existe relación entre las variables
Masculino	85	29.0	29	9.9	114	38.91	
Femenino	142	48.5	37	12.6	179	61.09	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	
Grado de instrucción	n	%	n	%	n	%	20.567 / 0.002 Existe relación entre las variables
Analfabeto (a)	3	1.0	1	0.3	4	1.37	
Primaria completa	20	6.8	7	2.4	27	9.22	
Primaria incompleta	53	18.1	2	0.7	55	18.77	
Secundaria completa	93	31.7	44	15.0	137	46.76	
Secundaria incompleta	37	12.6	6	2.0	43	14.68	
Superior completa	12	4.1	3	1.0	15	5.12	
Superior incompleta	9	3.1	3	1.0	12	4.10	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	
Religión	n	%	n	%	n	%	
Católico (a)	203	69.3	51	17.4	254	86.69	
Evangélico (a)	24	8.2	15	5.1	39	13.31	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	

Continúa...

Estado civil	n	%	n	%	n	%	
Soltero (a)	32	10.9	6	2.0	38	12.97	5.157 / 0.272 No existe relación entre las variables
Casado (a)	147	50.2	43	14.7	190	64.85	
Viudo (a)	7	2.4	1	0.3	8	2.73	
Unión libre	40	13.7	14	4.8	54	18.43	
Separado	1	0.3	2	0.7	3	1.02	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	
Ingreso económico	n	%	n	%	n	%	
De 100 a 500 soles	25	8.5	5	1.7	30	10.24	2.460 / 0.292 No existe relación entre las variables
De 600 a 1000 soles	127	43.3	44	15.0	171	58.36	
De 1000 a más soles	75	25.6	17	5.8	92	31.40	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	
Ocupación	n	%	n	%	n	%	
Obrero (a)	21	7.2	7	2.4	28	9.56	6.294 / 0.279 No existe relación entre las variables
Empleado (a)	120	41.0	33	11.3	153	52.22	
Ama de casa	54	18.4	20	6.8	74	25.26	
Estudiante	6	2.0	3	1.0	9	3.07	
Ambulante	10	3.4	3	1.0	13	4.44	
Otros	16	5.5	0	0.0	16	5.46	
Total	227	77.5	66	22.5	293	100.00	

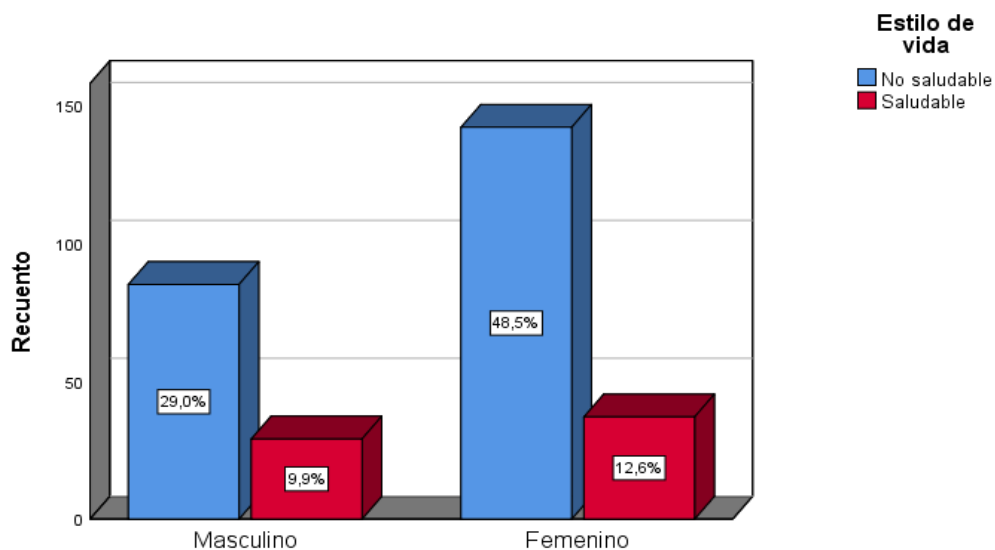
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 9: Edad y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



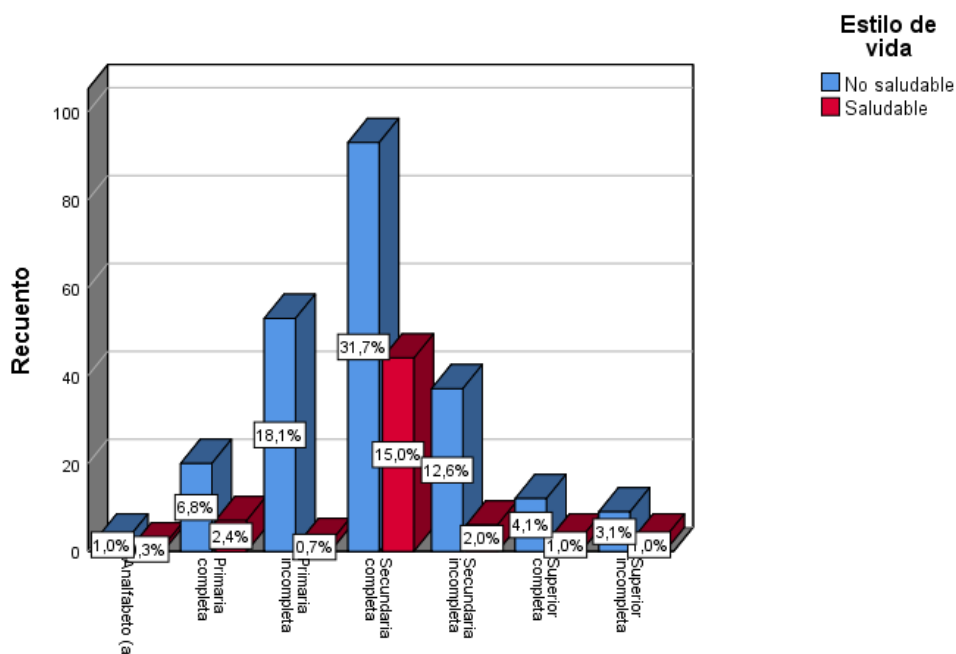
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 10: Sexo y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



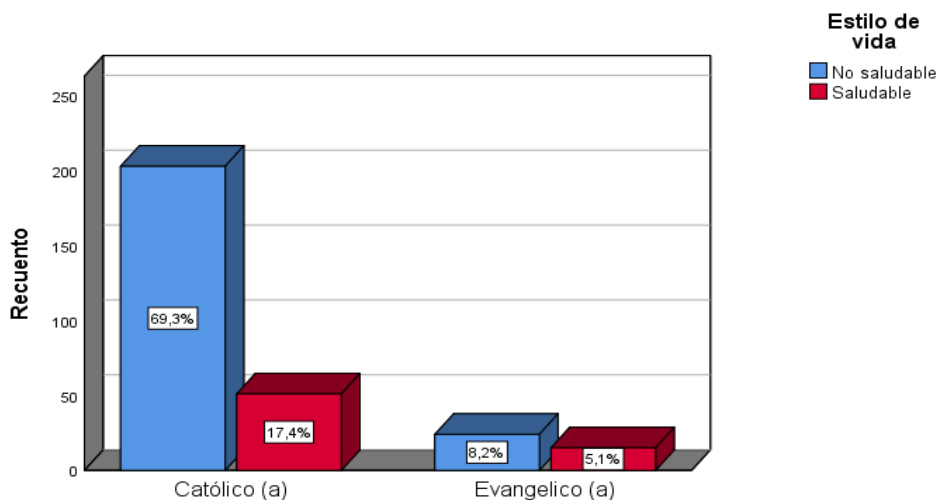
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 11: Grado de instrucción y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



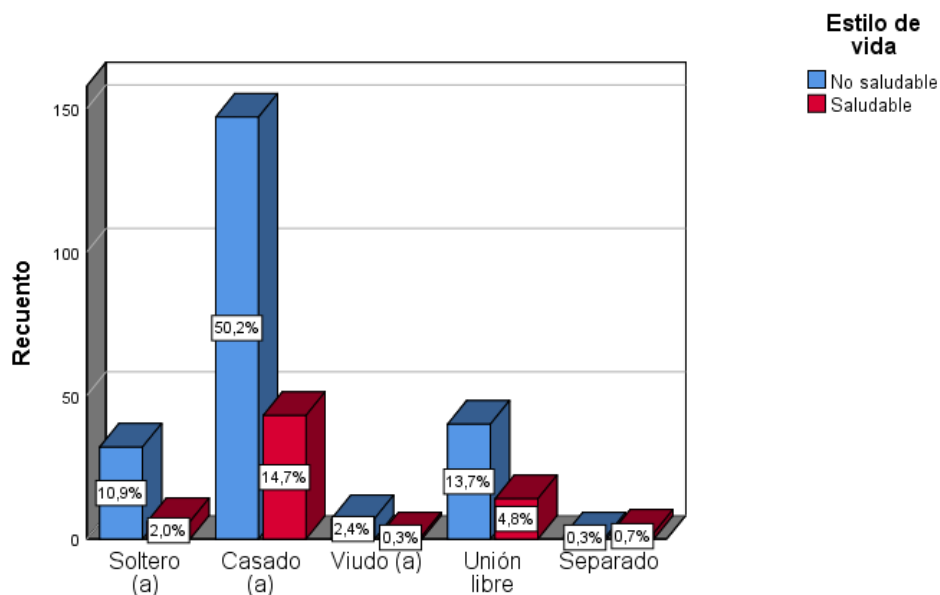
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 12: Religión y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



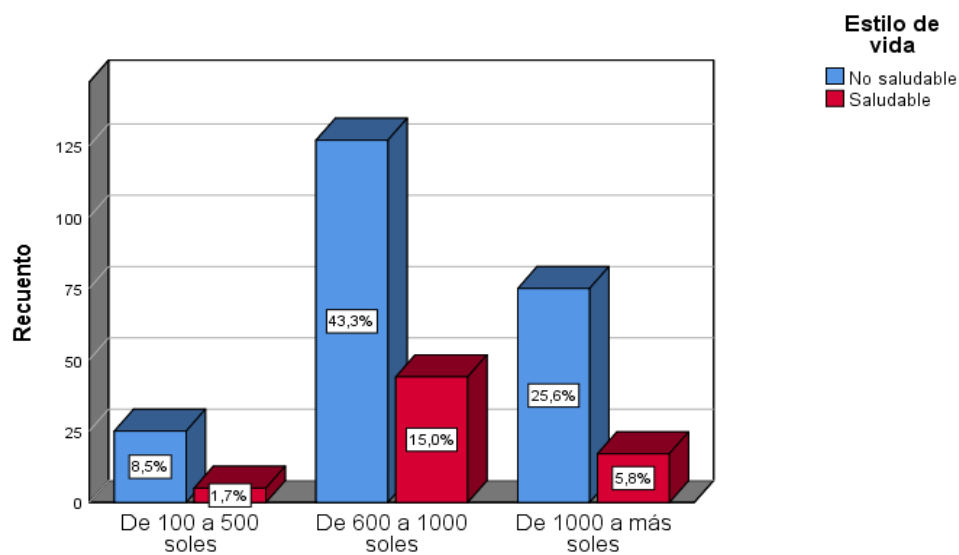
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 13: Estado civil y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



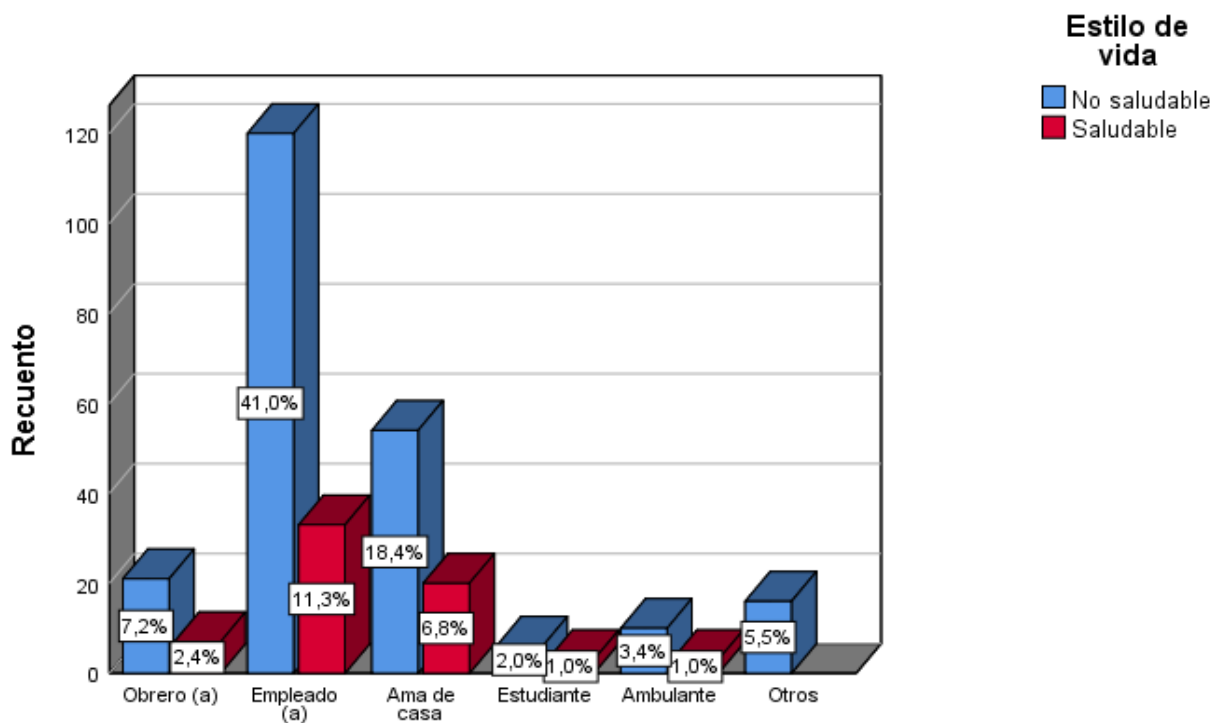
Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 14: Ingreso económico y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

Gráfico 15: Ocupación y estilo de vida del adulto en el A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida. Elaborado por: Walker, Sechrist, y Pender. Modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado R, aplicado en el adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa _ Catacaos _ Piura, 2022

5.2 Análisis de resultados:

Luego de consolidar los datos, se llega al análisis de resultados descrito a continuación:

Tabla 1:

De acuerdo a los resultados del 100% (293) de adulto, el 78% (228) mantienen un estilo de vida no saludable y el 22% (65) mantienen un estilo de vida saludable.

Estos resultados son semejantes, con la investigación realizada de Flores N (47), titulada ““Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del A.A.H.H. estrella del nuevo amanecer, La Joya – Arequipa, 2018”, identifica que el 84,3% de adulto tienen malos hábitos de vida. Así mismo se asemeja con los resultados de Palacios G (48), en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama-Piscobamba, 2018”, se encontró que el 83% estilo de vida no saludable y el 17% tienen estilo de vida saludable.

Y se diferencian con los resultados encontrados por Ventura A, Zevallos A (49), en su investigación “Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017”, señala que 82% tienen estilos de vida saludable, también en los resultados de Llontop M (50), en la investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018”, se obtuvo el 76% tienen estilos de vida saludables, y el 24% estilos de vida no saludables. Así mismo Llatas C (51), en la investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres adultas. Sector 8, bellamar - nuevo Chimbote, 2019”, obtuvo que 46,15% presentan estilos de vida saludable y un 53,85% con estilos de vida no saludable.

Se consideran dos tipos de alimentación: saludables que contribuyen al bienestar general de la persona; no saludables que van a perjudicar el bienestar. La alimentación saludable es basada en una pirámide en sus diferentes niveles, en el 5 basado en el consumo de azúcares que debe de ser muy moderado en el día se debe realizar actividad física para el desgaste de esta. nivel 4: aceites y grasas, entre ellos: aceites vegetales, el aceite de oliva, aceitunas, frutos secos, que aporta los ácidos grasos; nivel 3: carnes y pescados, lácteos y huevos, nos aporta calcio y proteínas de alto valor biológico, zinc, hierro y minerales; nivel 2: frutas y hortalizas - nos proporcionará fibra, minerales, vitaminas y son recomendables por su bajo contenido graso, nivel 1: pan, cereales, arroz, y pastas que nos proporciona carbohidratos complejos almidón y fibra, las calorías. (52).

El estilo de vida está formada por tres componentes tales como salud física para lograr un buen funcionamiento del organismo y la ausencia de enfermedades, por tanto se sugiere llevar una dieta equilibrada con bajo azúcar, ultraprocesados y sustancias tóxicas; seguido de la salud mental definida como la ausencia de estrés, cansancio, ansiedad, cuidado personal, autoestima, y pensamientos positivos de autoestima; y como último componente la salud social que hace alusión a las relaciones que tenemos con otras personas, participación en la sociedad y los factores que influyen en nuestra calidad de vida, así también teniendo una vivienda digna, condiciones laborales favorables y una buena educación. El equilibrio de estos tres componentes, es sinónimo de estilo de vida saludable (53).

Según las estadísticas de la OMS muestran que uno de cada cuatro adultos no realiza suficiente actividad física. Así mismo refiere que la actividad física es fundamental para la salud y el bienestar, ya que añade más años a la vida. Se estima que, a nivel mundial, esto cuesta US\$54 000 millones en atención sanitaria directa y otros US\$14 000 millones por la pérdida de productividad. La actividad física regular es fundamental para prevenir y ayudar a manejar las cardiopatías, la diabetes de tipo 2, el cáncer, así como reducir los síntomas de la depresión y la ansiedad, disminuir el deterioro cognitivo, mejorar la memoria y potenciar la salud cerebral. Afirmándose así que hasta 5 millones de muertes al año podrían evitarse si la población mundial fuera más activa (54).

El estrés se refiere a la sensación de estar agobiado por cualquier acontecimiento, situación o experiencias negativas. El impacto del estrés en la salud perjudica el aspecto físico y emocional, a consecuencia genera resfriados, gripe, virus y otras enfermedades, depresión y ansiedad, fatiga, dolor de cabeza, problemas o ataques cardíacos, insomnio o sueño interrumpido, irritabilidad y enojo, comer en exceso, dolor, problemas estomacales y gastrointestinales, uso de sustancias, problemas de concentración. Algunos de los factores que generan estrés son el empleo y lugar de trabajo, dinero y finanzas, desastres y traumas, relaciones y familia. Así mismo se puede manejar el estrés mediante el ejercicio diario y el movimiento son fundamentales para contrarrestar los efectos del estrés; la meditación puede bajar la presión arterial y disminuir la ansiedad y la tensión; siendo la necesidad de encontrar un pasatiempo para dedicarse a algo más (55).

A través de un chequeo médico anual, prevenimos cualquier enfermedad que esté afectando la salud, así mismo detectarlas antes de tiempo de su manifestación completa y avanzada. Normalmente es realizada por un médico, enfermero y asistente médico entrenados en servicios preventivos. Te preguntan acerca del estilo de vida que llevas, incluyendo hábitos de sueño, alimentación y ejercicio físico, para luego realizar un chequeo físico completo. Después pasarán a explicarte cuáles hábitos a modificar y qué debes hacer para mantener tu cuerpo saludable. Iniciando una historia clínica con la que te hacen seguimiento de cualquier patología encontrada (56).

La automedicación hace referencia a la toma de medicamentos por iniciativa propia sin previo reconocimiento médico, ni en el diagnóstico de la enfermedad, ni en la prescripción o seguimiento del tratamiento, En nuestro país se calcula que más del 80 por ciento de la población se automedica, es decir, usa medicamentos por iniciativa propia sin indicación médica y sin receta (57).

En un informe técnico de la INEI en el trimestre de Abril-Mayo-Junio 2021 se obtuvo que el lugar de consulta, la mayor proporción de atenciones de salud de mujeres (16,0%) y hombres (16,9%), las realizaron en las farmacias, seguidas de los establecimientos del MINSA (mujeres 7,8% y hombres 7,7%) y los establecimientos particulares (mujeres 5,7% y hombres 5,6%). Comparado en el año 2020, que la atención en establecimientos del MINSA aumentó en 3,4 puntos porcentuales en las mujeres y en 3,2 puntos porcentuales en los hombres y en los establecimientos particulares se incrementaron en 3,1 y 2,9 puntos porcentuales en las mujeres y hombres, respectivamente (58).

En el estudio se encontró que la mayoría de adultos tiene estilo de vida no saludable, su alimentación no es balanceada ya que no contiene los requerimientos que el organismo necesita, realizan compras de alimentos balanceados y saludables una vez por semana ya que pueden adquirirlo en el mercado, que al comprar solo llevan lo necesario ya que no todos tienen un congelador que permita guardar los alimentos y no se malogren, así mismo se evidencio que no todos tienen el dinero suficiente para la comprar en las tiendas cerca de su casa ya que los productos, frutas y verduras son más caros. La mayoría de las madres no les acostumbraron a comer sano a sus hijos, prefieren darles productos chatarra, ya que generan menos gasto económico otras prefieren de vez en cuando.

Evidenciando también que no realizan actividad física, llevan una vida sedentaria, solo cumplen con las funciones de ejercicio cuando salen a comprar al mercado, las personas en su mayoría optan por ir en moto taxi, por poca disponibilidad de tiempo y por qué se encuentra muy retirada a la zona actual; además que en la localidad no se cuenta con espacios o lugares gratuitos necesarios para poder realizar deporte, caminata, gimnasia, etc., así mismo es un sitio no seguro ya que existe la presencia de delincuencia y corren el riesgo de ser asaltados.

Los adultos de esta localidad no tienen medidas necesarias frente a situaciones de estrés y negativas para su salud, los hombres se enfocan más por su trabajo diario, el estrés de traer el dinero necesario para su alimentación, vestido, educación, de los hijos; la mayoría de adultos varones en esta localidad son más responsables en traer el sustento diario, quincenal o mensual para su familia.

En cuanto a las madres de familia se estresan con sus hijos, refiriendo que no hacen caso en hacer la tarea, desordenan los juguetes, se concentran más en la tele, en los videojuegos del celular, así mismo suelen corregirlos con látigo, tienen su tiempo agotador en llevar y traer a sus hijos a las clases presenciales, no avanzan con sus deberes del hogar. Casi todos viven en su vida personal, no comparten sus situaciones o problemas que enfrentan en la vida diaria, se defienden cada quien por su cuenta.

La mayoría de las personas adultas en estudio no realizan chequeos médicos anuales en el establecimiento de salud más cercano, refieren perder un día de su jornada laboral, ellos lo consideran pérdida de tiempo, solo acuden cuando es emergencia, ya que consideran que si les brindan una rápida atención, ante cualquier síntoma que presenten optan por automedicarse y/o consultar en la farmacia la toma de algunos medicamentos, para calmar el dolor según ellos pasajeros, sin hacerse examinar por algún médico general o descartar que patología tienen dependiendo el dolor y/o síntoma actual, también no tienen conocimiento de la importancia de salud y en mantenimiento de ella.

Es por eso que es importante educar a las personas adultas que el chequeo médico se debe realizar ante cualquier síntoma de dolor, ya que permite seguir un correcto tratamiento en cualquier patológica para no afectar aún más el estado actual de su salud y lograr la mejoría sin poner en peligro su salud; y en cuanto al automedicarse va a generar otras complicaciones en el organismo.

En cuanto al estrés, la mayoría de la población, en cuanto a los hombres solo se enfoca en su trabajo, el solventar los gastos diarios de su familia, en cuanto a las mujeres en el cuidado de sus hijos, educación, alimentación, vestimenta, algunas de las mujeres también refirieron trabajar, para ayudar al esposo y tener un dinero extra para sus gastos personales, en la aplicación de la encuesta encontramos a las madres siempre en casa, amas de casa que no se relacionaban con sus vecinas, se centraban en su familia. Ante cualquier situación de problema o frustración tratan de solucionarlos por sí mismo. Es necesario impulsar a otras rutinas menos estresantes para los adultos, un día a la semana generar tiempo libre, recreativo o de ocio, salir de la rutina, lograremos la ausencia de estrés.

Tabla 2:

Después de analizar los datos obtenemos que en los factores biosocioculturales de la persona, el 60% (176) tiene la de edad de 36 a 59 años; el 61% (179) son del sexo de femenino, el grado de instrucción el 47% (137) con secundaria completa, el 87% (254) son católicos, el 65% (190) es casado, su ingreso económico es de 58% (171) de 600 a 1000, el 52% (153) es empleado.

Estos resultados son parecidos en los resultados de la investigación de Cachique G, López L (59), titulada “Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020”, encontrando que el 29.0% tienen estudios de secundaria completa, el 80.0% su religión católica, el 47.6% con ingresos económicos de 500 a 1.000 soles.

Así mismo en la investigación de Marquina A (60), titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos Maduros en el Pueblo Joven Villa María Sector 1A_ Nuevo Chimbote, 2018”, se encontró que el 82,0% son de sexo femenino; su religión el 84,0% son católicos.

Por tanto se diferencian de los resultados de Flores N (61), en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya – Arequipa, 2018”, se encontró que el 32,2% de los adultos tienen secundaria incompleta, 40% el estado civil es unión libre, el 64,3% son agricultores. Así también en otra investigación por Dioses C (62), titulada “Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud la Matanza Piura – 2018”, encontramos que el 41.8% es sexo femenino, son católicos el 68.7%, y su ingreso económico es menor a 400 nuevos soles con un 34.3%.

Entre las etapas de la vida por edades consideramos, adultez (25 a 60 años de edad) es la etapa más larga del desarrollo humano, donde implica diversos cambios físicos, emocionales y psicológicos según la edad y fase de cada persona dentro de ellas se clasifican en adultez joven que va desde 24 a 40 años, adultez intermedia que va desde 40 a 50, adultez tardía de 50 a 60 años (63).

La mujer en la sociedad actualmente es ejemplo de inteligencia y fortaleza, ya que tiene la capacidad de superar las adversidades, asume obligaciones, aun dejando de lado sus propias aspiraciones y metas. En la mayoría de países del mundo tener una pareja en la madurez parece ser la relación familiar más vinculada a la felicidad, la salud y la compañía. Son las mujeres las encargadas de dirigir el hogar olvidando que son tan capaces como los hombres, de asumir las responsabilidades, obligaciones y actividades que se propongan, porque a través de los años se ha demostrado la capacidad de lograr mejores resultados que los hombres, entre otras el hecho de sacar adelante a la familia con su propio esfuerzo, mientras que el hombre se concreta a realizar sus actividades laborales, casi no participa en las actividades del hogar (64).

El grado de instrucción de una persona, es el grado de estudios realizados o que han logrado alcanzar. Siendo la secundaria completa el tercer nivel de la educación básica regular y tiene una duración de 5 años, forma a los estudiantes humanística, científica y tecnológica, estos conocimientos orientan al desarrollo de competencias para la vida, el trabajo, la convivencia democrática y el ejercicio de la ciudadanía, permite así el acceso a niveles superiores de estudios. También se observa que en el sector Educación estatal, en la primaria un 22,9% de los programas tienen 150 o menos estudiantes en total; y en la educación particular un 75,6%. El grado de educación va a clasificar, seleccionar y competir por un puesto de trabajo, entre los que tienen el mismo nivel de educación, asimismo logran mayores oportunidades de conseguir trabajos más diferenciados y mejor pagados (65).

En el Perú la población es católica y fiel a sus creencias, cuenta con una extensión geográfica de 496.225 millas cuadradas y con una población de 29,5 millones de habitantes, pertenecientes a la Iglesia Católica, Evangélicas y denominaciones tradicionales de la Iglesia Protestante (incluyendo a los Bautistas, los Anglicanos, las Asambleas de Dios y los Adventistas del Séptimo Día), la Iglesia de Jesucristo de los Últimos Santos (los Mormones), los Testigos de Jehová, la Fe Judía, la Fe Bahai, los Hare Krishnas y los Musulmanes. Asimismo, existen varias comunidades nativas que practican diversas formas de creencias precolombinas y sincréticas (una mezcla de creencias cristianas y precolombinas), así como un grupo religioso local, los Israelitas del Nuevo Pacto Universal, el mismo que no tiene relación alguna con el Estado de Israel o con el Judaísmo (66).

El matrimonio entre varón y mujer permite el surgimiento de una nueva generación y porque crea una red de apoyo y colaboración entre los contrayentes que favorecerá su supervivencia, no solo material, sino psicológica y espiritual, ante los desafíos de una época determinada. Siéndose de apoyo en los momentos más difíciles, te ayude, te valore y te respete, compartiéndose los deberes y obligaciones. Crear nuestra propia familia nos hace buscar nuevas metas, ser mejores, preocuparnos por alguien que no sea nosotros mismos, aprender a equilibrar nuestro temperamento, descubrir nuevas etapas juntos como la crianza de los hijos y el envejecimiento. En definitiva, te permite crecer como persona (67).

El ingreso promedio hasta el 2021 según el sexo, para hombres en 1,893 soles mensuales liquidas, y de las mujeres en 1,311.6 soles. El ingreso se incrementó en casi todos los grupos de edad. Así en el grupo de los ocupados de 25 a 44 años en 12,3% (182,2 soles) y en el grupo de edad de 14 a 24 años en 11,1% (102,8 soles); mientras que disminuyó en el grupo de 45 y más años en 4,2% (78,5 soles). Así, en 4,9% (128,5 soles) en la población con educación superior universitaria; en 13,0% (171,9 soles) entre los que contaban con educación superior no universitaria; en 18,6% (189,6 soles) en los que tenían educación secundaria y en 21,7% (182,6 soles) en aquellos ocupados con educación primaria o menor nivel educativo (68).

El empleador hace contrato con una entidad de trabajo durante un tiempo determinado, hace las funciones de acuerdo al puesto de trabajo a cambio de una mínima remuneración legal. Así mismo todo empleado debe contar con asistencia sanitaria privada, flexibilidad laboral que consta de un horario flexible en torno a las horas básicas de trabajo, así también reconocimiento de horas extras, días de vacaciones anuales, ofrecer equipo de protección si fuese necesario (69).

En el estudio encontramos que más de la mitad tienen la edad de 36 a 59 años, donde reconocen las experiencias acumuladas a lo largo de la vida, son más responsables ante los obstáculos, en el desempeño de su quehacer diario, en su centro de trabajo, ante la pobreza, la enfermedad, que pueden afectar en esta etapa. Consideran que el trabajo es en beneficio a una jubilación, considerándolo un acontecimiento que marca el final de la madurez. Así mismo ayudan a los hijos a desarrollarse y a llegar a ser adolescentes/adultos responsables, competentes y felices, inicien sus compromisos profesionales y al independizarse económicamente del hogar familiar, por tanto asegurar un futuro mejor.

La mayoría son del sexo femenino, ya que son las mujeres quienes más se quedan en casa a cargo del hogar y de los hijos, refieren que optan por tener su tiendita para ganar un extra, ayudar en los gastos del hogar y para sus gastos personales, además su capacidad de administrar ayuda a tener un equilibrio económico y emocional del hogar, las amas de casa referían que los esposos salían a trabajar, para traer el solvente de los gastos del hogar para su alimentación diaria. Su grado de instrucción menos de la mitad tienen secundaria completa ya que consideran trabajar que seguir estudiando, prefirieron trabajar, ganar dinero para solventar sus gastos, mantener económicamente a su familia, ya prefieren darle la educación y un futuro mejor a sus hijos. En cuanto a las mujeres se quedaron como amas de casa y al cuidado de los hijos sin continuar estudios superiores, solo mantuvieron el grado de educación que sus padres les dieron.

La mayoría de adultos encuestados son de religión católica, ante cualquier circunstancia le agradecen a Dios por cada bendición del día a día, por el trabajo, la salud. A sí mismo son muy devotos a sus imágenes le rinden culto y asisten a las misas y procesiones según la celebración del santo. Así también son casados, mayormente por compromiso ya que embarazaron a sus parejas, pocos se casaron por amor y voluntad propia de la pareja, cuentan con vivienda propia, su hogar conformado por 2 a más hijos, en unión saben sobrellevar las responsabilidades de su familia, dialogan entre sí ante cualquier circunstancias o problema a resolver.

Así también más de la mitad cuentan con un ingreso económico de 600 a 1000 soles los cuales son generados por los hombres, dependiendo al tipo de empleo en donde trabajan, siendo un sueldo mínimo, actualmente no logra solventar todos los gastos del hogar. Es la mujer quien tiene la responsabilidad de administrar el dinero otorgado por el esposo ya sea su pago semanal, quincenal o mensual. La mayoría de las mujeres encuestadas optan por poner un negocio, tienda que ayude a generar ingreso económico extra en su hogar, ya que un sueldo hoy en día no alcanza, debido a los altos precios de productos del mercado. Siendo de importancia generar más ingreso económico para su familia ya que lograra la calidad de vida y que esta sea más óptima para su salud.

Así mismo más de la mitad son empleados en alguna institución pública o particular, que se rigen a horarios flexibles o rigurosos dependiendo el tipo de trabajo que realicen, dejando de lado a su familia, mantiene la preocupación de llevar el sustento del hogar. Siendo labor principal de hombre generar los ingresos económicos en el hogar, y las mujeres el cuidado de los hijos y el de ama de casa.

Tabla 3:

En los factores culturales se obtuvo que en el grado de instrucción del 46.76% (137) son de nivel secundaria completa, los cuales tan solo el 15.0% (44) llevan un estilo de vida saludable y el 31.7% (93) su estilo de vida es no saludable, estos resultados demuestran que existe relación estadística entre grado de instrucción y estilo de vida, comprobado mediante la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios se encontró ($X^2 = 20,567$, $GL = 1$, y $P = 0,002$). En relación a la religión el 86.69% (254) son católicos de los cuales solo 17.4% (51) mantiene un estilo de vida saludable, el 69.3% (203) su estilo de vida no es saludable, estos resultados demuestran que existe relación estadística entre religión y estilo de vida, comprobado mediante la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios se encontró ($X^2 = 6,547$, $GL = 2$, y $P = 0,011$).

En cuanto a los factores sociales se obtuvieron que el estado civil el 64.85% (190) son casados, de los cuales tan solo el 14.7% (43) tiene un estilo de vida saludable y el otro 50.2% (147) no tiene un estilo de vida saludable, estos resultados demuestran que no existe relación estadística entre el estado civil y estilo de vida, comprobado mediante la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios se encontró ($X^2 = 5,157$, $GL = 4$, y $P = 0,272$).

Se encuentro que en el ingreso económico el 58.36% (171) tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles de los cuales el 15.0% (44) tienen su estilo de vida saludable y el 43.3% (127) mantiene un estilo de vida no saludable, estos resultados demuestran que no existe relación estadística entre el ingreso económico y estilo de vida, comprobado mediante la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios se encontró ($X^2 = 2,460$, $GL = 3$, y $P = 0,011$).

Así mismo se obtiene que en relación a la ocupación el 52.22% (153) son empleados, de los cuales tan solo el 11.3 (33) tiene su estilo de vida saludable y el 41.0% (120) tiene estilo de vida no saludable. Estos resultados demuestran que no existe relación estadística entre la ocupación y estilo de vida, comprobado mediante la aplicación de la prueba estadística del Chi cuadrado de independencia de criterios se encontró ($X^2 = 6,294$, $GL = 3$, y $P = 0,279$).

Los resultados tienen similitud con investigación realizada por Villacorta G (70), "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018", encontró que no existe relación estadística significativa entre el factor biológico (Sexo) y los estilos de vida de los adultos del centro poblado de Cochac-Huaraz.

Siendo también similar con los resultados de Morales A (71), en la investigación "Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020", informa que no existe relación con el sexo, estado civil, educación y estilo de vida, así también se encontró que existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el grado de instrucción.

Así mismo no son similares a las investigaciones de Soriano A (72), su investigación "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado De Shiqui – Cátac, 2020", donde sí se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales tales como la edad, sexo, e ingreso económico. Y en los resultados de la investigación de Rafael M (73), en la investigación "Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018", se encontró que si existe relación los factores sociales estado civil, ocupación y los estilos de vida; a la vez encontró que no existe relación entre el ingreso económico y estilos de vida.

Es de mayor importancia el mantener estilo de vida saludable, esta lo adquiere cada ser humano para tener más años de vida, esto conlleva dejar malos hábitos como el consumo de sustancias tóxicas, la vida sedentaria, alimentación no saludable, evitar el estrés, no poner en peligro nuestra salud, teniendo control y prevención de enfermedades. En cuanto al estilo de vida se relaciona las actitudes que tiene el individuo en su vida cotidiana, saludables o no para su salud, determinadas por diversos factores que son biológicos, sociales y culturales, que pueden alterar la calidad de vida de las personas (74).

El tener estudios superiores permite mayor información de una alimentación saludable, y no es establecer dietas para evitar el sobrepeso, por tanto se actualizan en el correcto consumo de ellos, en los diferentes tipos de comida, desayuno, almuerzo, cena. Disminuir la ingesta de los alimentos enlatados para no aumentar los gastos diarios del hogar, la mayoría de las personas encuestadas no cumplen con las tres comidas diarias que ayuda al correcto funcionamiento del organismo en su día a día. En ciertos hogares encontramos que las amas de casa criaban animales como más saludable para el consumo en sus comidas ya que no les inyectan químicos y/o hormonas (75).

No es necesario cierta edad para optar por estilo de vida saludable ya que estas son modificables sin importar en qué edad o etapa de la vida este el ser humano. Actualmente se considera importante fomentar, brindar charlas educativas a concientizar sobre estilo de vida saludable y menos agresiva para la salud, y contribuir a mejorar la calidad de vida de la población en estudio. Es evidente que existe un gran porcentaje de hogares con adultos de estilos de vida no saludables, es evidente que el tener una vida saludable va evitar la aparición de enfermedades, diabetes, hipertensión arterial, colesterol alto, triglicéridos, sobrepeso, dolores articulares y musculares, alzhéimer (76).

La economía debe servir al pueblo y no al revés. El trabajo es más que una forma de ganarse la vida, es una forma de participar continuamente en la creación de Dios. Se ha de proteger la dignidad del trabajo, respetando los derechos básicos de los trabajadores-el derecho a un trabajo productivo, a salarios adecuados y justos, a organizar sindicatos y a unirse a ellos, a la propiedad privada y a la iniciativa económica (77).

La formación religiosa y moral católica cuenta con una larga tradición que se pretende respetar, tener en cuenta un conjunto de valores y significados en los que la persona ha nacido como hipótesis explicativa de la realidad y que se denomina tradición. Enfatiza el diálogo de la fe y respeto para Dios, exige ejercitarse en la escucha de la palabra de Dios y seguir sus enseñanzas, en orden a hacer posible la maduración en la responsabilidad, el ejercicio de la solidaridad y de la caridad. Todo ello, como expresión coherente del conocimiento como hijo de Dios (78).

Es necesario implementar o generar cursos y/o talleres para mejorar la educación y emprendimiento de los adultos, así mismo capacitarlo a continuar estudios superiores, no descuidando su trabajo, implementar o mejorar las opciones para el avance y realización de un grado o título académico. En cuanto a cambiar sus costumbres de vida en la población es importancia educarlos en llevar un estilo de vida más saludable, mayormente concientizar a las tiendas, a vender productos y alimentos más saludables y más acceso al consumo de estos.

Se obtuvo que si existe relación estadística entre grado de instrucción y estilo de vida, ya que la población solo se quedó en secundaria completa por generar dinero a través de un trabajo que no le permite continuar estudios superiores, siendo necesaria realizar estudios superiores, ya que al tener un mayor grado de instrucción en cualquiera de los sexos va a lograr la realización y tener un mejor empleo bien remunerado, con mejores beneficios, seguros, para su familia, logrando un estilo de vida saludable. También se encontró que si existe relación estadística entre religión y estilo de vida, ya que la población es católicos, asisten a eventos religiosos y eso en plena pandemia, debemos tener las medidas protectoras ya que aún estamos en pandemia. Así mismo son bien fieles a sus costumbres y tradiciones de alimentación, que son difíciles de cambiar.

VI. CONCLUSIONES

Luego del análisis se llegan a las siguientes conclusiones:

- En esta tesis se valoró: que la mayoría de la población adulta en estudio presenta estilo de vida no saludable, así mismo un menor porcentaje tiene un estilo de vida saludable, porque está relacionado a mala alimentación, falta de ejercicio físico, manejo del estrés, falta de chequeos médicos. Estos resultados fueron encontrados gracias a la investigación realizada, por ello considero necesario que las autoridades y/o organizaciones de la población logren mejorar espacios para que realicen ejercicios, el centro de salud restablezca la atención en salud, lograr flexibilidad de horarios de atención, realizar visitas domiciliarias.
- En esta tesis se identificó: que de acuerdo a los factores biosocioculturales encontramos que la mayoría fueron mujeres amas de casa, así mismo comprenden la edad de 36 a 59 años, son casados con ingreso económico de 600 a 1000 soles, grado de instrucción es secundaria, siendo empleado y de religión católica. Esta información es conveniente para contrastarlos con otros estudios para que las autoridades brinde alternativas de emprendimiento a las mujeres y sobre salgan como consecuencia potenciar oportunidades de salud, participación y seguridad a lo largo del ciclo de vida para el futuro lograr un mayor bienestar físico, social y mental acorde con sus necesidades, deseos y capacidades.

- Finalmente en esta tesis se estableció la relación estadística del chi cuadrado entre estilo de vida y los factores biosocioculturales, donde se encontró que existe relación entre estilo de vida y factores culturales (grado de instrucción, religión) ya que el estudio permite un mejor trabajo y mejor pago económico para su hogar, y su religión por ser difíciles de cambiar creencias adquiridas. Así mismo se encontró que no existe relación estadística entre estilo de vida y factores biológicos y sociales (edad, sexo, estado civil, ingreso económico, ocupación). La investigación contribuirá a ampliar los datos para lograr ampliar la educación en esta población, siendo necesario mejorar la accesibilidad de estudios de universidad, a través de becas o bajos costo de pagos, mejor posibilidades de pago y horarios flexibles para trabajar y estudiar para lograr terminar una profesión

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Sugiere que el centro de salud promueva estrategias educativas, en conjunto con el seguimiento a las personas, puedan aprender estilo de vida saludable y trascenderla a las siguientes generaciones. Dando énfasis a la importancia de realizar chequeo médico preventivo y descartar la presencia inicial de cualquier patología y dale seguimiento la misma, y a la vez dándole énfasis en el cuidado de enfermería de la salud del adulto para alargar los años de vida y mejor su calidad.
- Considero importante dar a conocer a todas la poblaciones no investigadas, que en la actualidad existen poblaciones adultas con un estilo de vida no saludable, se logre impulsar a tomar conciencia que si no optan por el cambio a futuros años, la calidad de vida será menor, y más propensa a sufrir cualquier enfermedad degenerativa, que altere nuestra calidad de vida. . Es de gran importancia seguir estudiando niveles de educación más superiores, obtener un título profesional, ejercer, dado que el nivel de educación. Así mismo lograr mejores oportunidad de trabajos y bien remunerados, con beneficios, y seguro de vida para el futuro.

- Poniendo hincapié a capacitar a las personas en estudio, autoridades, a la universidad para seguir investigando. Sugerir temas sobre un estilo de vida saludable, participar en talleres, charlas informativas sobre el mejoramiento de la salud mediante un adecuado estilo de vida saludable que aprendamos y crear programas preventivos para la salud del adulto, para así contribuir a mejorar la atención integral, los factores de riesgo, crear medidas preventivas - promocionales y reducir las causas que deterioran la salud de los adultos, asimismo mejorar la calidad de vida de esta población. Como profesional de enfermería lograr ampliar los conocimientos para brindar cuidados integral y humanizado en más poblaciones, garantizar mejor salud para un futuro.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Pérez J. El impacto demográfico de la COVID-19. Revista multidisciplinar. Enfermedades emergentes.com. Volumen 21 número 1, 2022. [citado el 22 de agosto de 2022]. Disponible en: http://enfermedadesemergentes.com/revistas/enf-emergentes_1_2022.pdf
2. Padilla, V. OMS: Hay 125 Millones de personas con 80 años. [Internet] El Siglo: Panamá. Publicado el lunes 20 de enero de 2020 - 12:00 A.M. [Citado 15 de Julio del 2022]. Disponible en: <http://elsiglo.com.pa/panama/125-millones-personas-80-anos/24149047>
3. Organización Mundial de la Salud. Un nuevo informe de la OMS impulsa los esfuerzos por abordar las principales causas de mortalidad Urbana. 2019 [Citado 15 de julio del 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/feature-stories/detail/new-who-report-to-bolster-efforts-to-tackle-leading-causes-of-urban-deaths>
4. OCDE.Org. Estudios de la Ocede Sobre Salud Pública: Chile. 2019. [Citado el 26 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.oecd.org/health/health-systems/revisi%c3%b3n-ocde-de-salud-p%c3%bablica-chile-evaluaci%c3%b3n-y-recomendaciones.pdf>

5. INEI. Estado de la población peruana 2020. Perú, 2020. [Citado El 27 De Julio De 2022]. Disponible en: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1743/Libro.pdf
6. Barrera SMR. Principales resultados de la ENDES 2021 En Perú [Internet]. Consultor salud. 2022 [Citado el 27 de julio de 2022]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/principales-resultados-encuesta-endes-peru/>
7. Dirección Regional de Salud Piura. Oficina de Epidemiología. Sala de situación de Salud de Piura. Piura, 2022. Disponible en: <https://diresapiura.gob.pe/documentos/SALASITUACIONALSEMANAL2022/SALASITUACIONALSE09.pdf>
8. Martínez C. Ministerio de Salud. análisis de la situación de salud del hospital Santa Rosa - Piura, 2020. Disponible en: <https://www.hsr.gob.pe/wp-content/uploads/2022/03/RD-296-2021.pdf>
9. Mónica. Catacaos: la mejor artesanía y gastronomía de Piura [Internet]. Blog de nómades: información y guía de viajes, qué hacer, ver y visitar. 2020 [citado el 23 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.denomades.com/blog/catacaos-piura/>

10. Municipalidad distrital de Catacaos. Área- Catastro. Piura, 2019. Revisado agosto, 2022.

11. Morales M, Gómez M. V, García R. C, Chaparro-Díaz L, Carreño-Moreno S. Estilo de vida saludable en estudiantes de enfermería del Estado de México. Rev. Colomb. Enferm. [Internet]. 20 de septiembre de 2018 [citado 9 de septiembre de 2022]; 16:14-2. Disponible en: <https://revistacolombianadeenfermeria.unbosque.edu.co/index.php/RCE/article/view/2300/1737>

12. Moreno A. Estilos de vida de los profesionales de Salud. Red descentralizada de Salud de gracias, Lempira, Honduras, junio a diciembre, 2019. Centro de investigaciones y estudios de la salud CIES- UNAN Managua. [Maestría en salud publica]. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/12515/1/t1106.pdf>

13. Marín R, Factores predominantes en el estilo de vida de los estudiantes de enfermería de Esmeralda. Ecuador - PUCESE - Escuela de Enfermería, 2022. [Tesis Licenciatura]. Disponible en: [https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2876/1/Mar%
c3%adn%20Loor%20Romina%20Cindy.pdf](https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/2876/1/Mar%c3%adn%20Loor%20Romina%20Cindy.pdf)

14. Aniceto Z. Estilos de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. (Tesis para optar el título profesional de Licenciado en Enfermería). Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Huaraz; 2019. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Flores Torres N. Estilos De vida y factores biosocioculturales de los adultos del nuevo amanecer La Joya – Arequipa. [Tesis Licenciatura]. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado 28 de Junio del 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/adulto_estilo_de_vida_flores_torres_noemi%20noelia.pdf?sequence=1&isallowed=y
16. Portilla T, Estilos de vida en pacientes adultos mayores hipertensos del consultorio externo de cardiología del hospital nacional Arzobispo Loayza - Lima, 2018. [Tesis pre Grado]. Lima, 2018 Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25547/portilla_tt..pdf?sequence=1&isallowed=y

17. Dioses C. estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, centro de salud la Matanza Piura - 2018. Edu. Pe. [Citado El 28 De Julio De 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Sosa Y. determinantes biosocioeconómicos relacionados al estilo de vida de la persona adulta del caserío san Jacinto – Catacaos-Piura, 2021. [Citado el 28 de julio de 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23402/determinantes_biosocioeconomicos_estilo_vida_sosa_paz_yanina_susana.pdf?sequence=1&isallowed=y
19. Dioses M. Caracterización de los determinantes de la salud asociado a la percepción de la calidad del cuidado de enfermería según la persona adulta en el puesto de salud la Quinta Mallares Sullana, 2019. [Tesis de Licenciada]. Uladech; 2019 [Cited 2021 Jul 6]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/14204/DETERMINANTES_PERSONA_ADULTA_DIOSES_TAVARA_MARIA_ANGELICA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Estilos de vida y factores de riesgo [Internet]. Atlasdelasalud.Org. 2022. [Citado El 20 De Julio De 2022]. Disponible en: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>
21. Valles A. Modelos y teorías de salud pública. Cuerpo académico de salud pública de la universidad autónoma de baja California, 2020. Disponible en: https://www.researchgate.net/publication/339662890_Modelos_y_Teorias_de_Salud_Publica
22. Satterfield C. Nola Pender: modelo de promoción de la salud. [Internet]. Dixemi. 2022 [citado el 16 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://dixemi.ngontinh24.com/article/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud>
23. Sendler I. Nola Pender: Modelo de promoción de la salud [Internet]. Enfermería Virtual. Hernández; 2022 [Citado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://enfermeriavirtual.com/nola-pender-modelo-de-promocion-de-la-salud/>
24. OPS. Determinantes sociales de la salud [Internet]. Paho.Org. [Citado el 21 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

25. Bembibre C. Definición de sociocultural [Internet]. D•ABC. Art. Actualizado: Marzo 2022; [Citado el 20 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/social/sociocultural.php>
26. Sordo IA. Los 10 factores que surgen el comportamiento de tus consumidores [Internet]. Hubspot.es. 2021 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://blog.hubspot.es/marketing/factores-comportamiento-del-consumidor>
27. Reyes R. Factores culturales y desarrollo cultural comunitario. Reflexiones desde la practica [Internet]. Eumed.Net. [Citado El 20 De Julio De 2022]. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/985.pdf>
28. Martín E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti (Actualizado 2022) [Internet]. Consumoteca. Marzo, 2022.[Citado el 18 de julio de 2022]. Disponible En: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida>
29. Doktuz. Estilos de vida saludable. 2017. [Internet]. [Citado el 18 de julio de 2022]. Disponible en: <https://www.doktuz.com/wikidoks/prevencion/estilos-de-vida-saludable.html>
30. Etapas del desarrollo humano [Internet]. Significados. 2022 [Citado El 22 De Julio De 2022]. Disponible en: <https://www.significados.com/etapas-del-desarrollo-humano/>

31. Adultez. Enciclopedia Concepto. Equipo editorial, Etecé De: Argentina. Argentina, 2022. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://concepto.de/adultez/>
32. CEPAL. Acerca de asentamientos humanos [Internet]. Cepal.org. 2020. [citado el 23 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.cepal.org/es/temas/asentamientos-humanos/acerca-asentamientos-humanos>
33. Sánchez H, Reyes C, Mejía K. Manual de términos de investigación científica, tecnológica y humanística. Universidad Ricardo Palma. Lima – Perú, 2018. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
34. Arias E. Investigación correlacional. Economipedia.com, 2020. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/investigacion-correlacional.html>
35. Velázquez A. Diferencias entre estudio transversal y estudio longitudinal. Pregunta Pro. 2018 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.questionpro.com/blog/es/diferencias-entre-estudio-transversal-y-estudio-long/>

36. Cabrero J, Martínez M. Metodología de investigación. Diseños de la investigación. Última modificación: 07 de septiembre de 2022. [citado 08 de octubre del 2022]. Disponible en: http://www.aniorte-nic.net/apunt_metod_investigac4_4.htm
37. Ordóñez JM. Jmo. Tipo de investigación. Slideshare.net. Junio, 2022. [citado el 16 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.slideshare.net/juanmontenegro2000/jmo-2022-tipo-de-investigacin>
38. Ventura S, Zevallos C. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017. Cietna. 5 de julio de 2019 [citado 17 de agosto de 2022]; 6(1):60-7. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218>
39. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S, et al. Residencias de cardiología contenidos transversales. Factores determinantes de la salud. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/10/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
40. Adolescentes: sexualidad y relaciones. Todo sobre el sexo, el género y la identidad de género.Plannedparenthood.org, 2022. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/para-adolescentes/todo-sobre-sexo-genero-e-identidad-de-genero>

41. García AM. Religión. Economipedia. 2020 [citado el 17 de agosto de 2022].
Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
42. Grados de instrucción académica Perú [Internet]. Aisola dima; 2022 [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://aiso.la/blog/grados-de-instruccion-academica-peru/>
43. Trujillo E. Estado civil. Economipedia. Agosto 03, 2020. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/estado-civil.html>
44. Pinaza V. Concepto de profesión. Consejo coleg. Junio 4, 2018. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://www.consejo-colef.es/post/vgambau-profesion>
45. Galán J. Tipos de ingresos. Economipedia. Septiembre 25, 2020. [citado el 17 de agosto de 2022]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/tipos-de-ingresos.html>
46. Código de ética para la investigación. Univ. Católica los Ángeles Chimbote, Chimbote- Perú. Enero, 2021. [citado el 08 de agosto del 2022]. Disponible en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

47. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, La Joya – Arequipa, 2018. Universidad católica los ángeles Chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de enfermería; [cited 2022 Oct 08]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Palacios G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama-Piscobamba, 2018. [Tesis de licenciada], Universidad católica los ángeles de Chimbote facultad ciencias de la salud escuela profesional de enfermería. Chimbote, 2018. [Acceso el 08 de octubre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3350/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y
49. Ventura Suclupe A, Zevallos, Cotrina A. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos mayores atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2017[Internet] ACC CIETNA: Revista de la escuela de Enfermería: Perú. Publicada el 5jul.2019 [citado 08 Oct.2022] Disponible en: <http://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218>

50. Llontop, K. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citado el 05 de Agosto de 2018]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8562/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_LLONTOP_ZENA_MARIA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. Llatas, C. Estilo de vida y factores biosocioculturales en madres adultas. Sector 8, bellamar - nuevo Chimbote, 2019. Tesis para optar el título de Licenciada en Enfermería]. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Citada el 11 de marzo del 2020] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15299/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_LLATAS_SALAZAR_CESAR_FERNANDO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
52. Paz P, Clara I, Ledezma, Betsv M, Vernaza P, Villaquiran H. Riesgo y nivel de actividad física en adultos, en un programa de estilo de vida en Popayán. Revista de salud pública [internet]. 2017. Disponible en: <chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Fwww.redalyc.org%2Fpdf%2F422%2F42255435006.pdf>

53. Rolleat. Cambios en el estilo de vida y concepto según la OMS. Enero, 2021. [citado el 14 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
54. OMS. Cada movimiento cuenta para mejorar la salud – dice la OMS. Ginebra. Noviembre del 2020. [Citado el 14 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-11-2020-every-move-counts-towards-better-health-says-who>
55. Cigna. Los efectos del estrés y su impacto en tu salud. 2022. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/effects-of-stress-and-their-impact-on-your-health>
56. Sanitas Medical Center. ¿Qué está incluido en el chequeo médico anual?. Sanitas Medical Center. 2022 [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.mysanitas.com/es/blog/%C2%BFqu%C3%A9-est%C3%A1-incluido-en-el-chequeo-m%C3%A9dico-anual>
57. Perlló J. ¿Cuáles son los riesgos de la automedicación?. Colegio de farmacéuticos de Barcelona; Julio 2019. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.farmaceticonline.com/es/cuales-son-los-riesgos-de-la-automedicacion/>

58. INEI. Estadísticas con enfoque de género. Informe técnico. Trimestre: Abril-Mayo-Junio 2021. Gob.pe. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/boletines/03-informe-tecnico-enfoque-de-genero-abr-may-jun-2021.pdf>
59. Cachique G, López L. Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020. [Tesis titulación en enfermería]. Universidad Nacional de san Martín – Tarapoto. Tarapoto – Perú 2021. [Acceso el 12 de septiembre del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/handle/11458/3930/ENFERMER%C3%8DA%20-%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Lludi%20L%C3%B3pez%20Sangama.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
60. Marquina A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos maduros en el pueblo joven Villa María Sector 1A_ Nuevo Chimbote, 2018. Repositorio ULADECH. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el 12 de septiembre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17913/ADULTO_MADURO_MARQUINA%20_ZAVALETA_ALESSANDRA%20_FERNANDA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la Joya – Arequipa, 2018. Repositorio ULADECH. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018. [Acceso el 12 de septiembre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/3077/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
62. Dioses C. Estilos de vida y factores socioculturales en pacientes adulto, Centro de Salud la Matanza Piura – 2018. [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Universidad san pedro Facultad de ciencias de la salud Escuela de enfermería; Piura, 2018. [Acceso el 12 de septiembre del 2022]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
63. Euroinnova Business School. Clasificación de las etapas de la vida por edad. 2022. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.euroinnova.pe/blog/etapas-de-la-vida-por-edad>
64. Milanos, Y. Rol de la mujer de hoy en la familia. Facetas la revista. 2021. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.facetaslarevista.com/rol-de-la-mujer-de-hoy-en-la-familia/>

65. León J, Vargas S. Estado de la educación en el Perú. Análisis y perspectivas de la educación básica. Biblioteca Nacional del Perú, 2017. Disponible en: <http://www.grade.org.pe/forge/descargas/Estado%20de%20la%20educaci%C3%B3n%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
66. State.gov. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://2009-2017.state.gov/documents/organization/134456.pdf>
67. Sampieri H. ¿Por qué es importante el matrimonio?. Pontificio Instituto Teológico Juan Pablo II. Marzo, 2020. [citado el 15 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://familia.anahuac.mx/por-que-es-importante-el-matrimonio/>
68. INEI: El ingreso promedio mensual de hombres es S/ 1,823 y de las mujeres S/ 1,334. Gan@Más. Octubre, 2021. [Citado el 16 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://revistaganamas.com.pe/inei-el-ingreso-promedio-mensual-de-hombres-es-s-1823-y-de-las-mujeres-s-1334/>
69. Page Personnel. Beneficios más allá del salario. Madrid, 2022. [Citado el 16 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.pagepersonnel.es/advice/empresas/atraer-candidatos/venda-sus-beneficios-mas-alla-del-salario>

70. Villacorta, G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018. Repositorio Institucional Uladech Católica: Perú-Huaraz. Publicado 2018-04-02 [Citado 2020 14 de abril] Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7557/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSE_LA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
71. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. asentamiento humano fraternidad _Chimbote, 2020. Uladech. [tesis para licenciatura]. Chimbote, 2020. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado De Shiqui – Cátac, 2020. Uladech, Chimbote, 2020. [Tesis de licenciatura]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

73. Rafael, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018. Repositorio Institucional Uladech Católica: Perú-Carhuaz. Huaraz, 2018. [Citado 2022, 08 de agosto] Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7794/ADULTO_S_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
74. Ministerio de Salud Pública. Guía práctica de la salud para el adulto mayor. Tucuman; 2017. [Citado 2020 Feb 4]. Disponible en: http://msptucuman.gov.ar/wordpress/wp-content/uploads/2017/07/Libro_ADULTOS-MAYORES_Min_Salud_Tucuman.pdf
75. Madera PG. Alimentación Sana: Todo lo que hay que saber sobre una dieta saludable. Editat Libros; 2018. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
76. Aprendizaje O. Alimentarnos bien para estar sanos tema 3 Como comer bien para tener una buena salud. Agosto, 2018. [citado el 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.fao.org/3/i3261s/i3261s08.pdf>

77. La Enseñanza Social Católica. USCCB, 2022. [Citado el 23 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://www.usccb.org/es/node/32/la-ensenanza-social-catolica>
78. Giménez V. La religión ante los problemas sociales. Colección Grupos de Trabajo. CLACSO. Buenos Aires, 2020. Disponible en: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/clacso/gt/20200604051639/Beliveau-La-religion.pdf>

ANEXOS:

**ANEXO N°01
CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES**

N. Semanas	Actividades	Unidad I				Unidad II			Unidad III							
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Aprobación del tema de tesis	X														
2	Planteamiento de la investigación		X													
3	Metodología de la investigación			X												
4	Evaluación del proyecto de investigación por el asesor de tesis				X											
5	Ejecución y validación del instrumento de recolección de datos					X										
6	Avances de la recolección de datos						X	X								
7	Avances de la recolección de datos															
8	Interpretación de resultados								X							
9	Análisis de resultados									X						
10	Conclusiones y recomendaciones										X					
11	Presentación de la propuesta de informe final y artículo científico											X				
12	Revisión del informe , artículo científico y															X
13	ejecutar la pre banca															X
14	Levantamiento de observaciones - Empastado															X
15	Sustentación y elaboración del acta respectiva.															X



ANEXO N°02

PRESUPUESTO

PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE (ESTUDIANTE)			
CATEGORIA	BASE	% O NÚMERO	TOTAL (S/.)
Suministros			
➤ Impresiones	0.60	10	6.00
➤ Fotocopias	0.20	300	60.00
➤ Empastados	40.00	1	40.00
➤ Papel Bond A-4(500 Hojas)	17.00	2	34.00
➤ Lapiceros	3.00	2	6.00
Servicios			
➤ Uso De Turnitin	50.00	2	100.00
Sub Total			246.00
Gastos De Pasajes			
➤ Pasajes Para Recolectar Información(Encuestas)	3.00	4	12.00
Sub Total			258.00
Total De Presupuesto Desembolsable			504.00
PRESUPUESTO NO DESEMBOLSABLE (UNIVERSIDAD)			
CATEGORIA	BASE	% O NÚMERO	TOTAL (S/.)
Servicios			
➤ Uso de Turnitin (Laboratorio De Aprendizaje - LAD)	50.00	4	200.00
➤ Búsqueda De Información En Base De Datos	50.00	2	100.00
➤ Soporte Informático (Módulo De Investigación De ERP University – MOIC)	40	5	200.00
➤ Publicación De Artículo En Repositorio Institucional	50	1	50.00
Sub Total			550.00
Recurso Humano			
➤ Asesoría Personalizada (2 Horas Por Semana)	600.00	4	2400.00
Sub Total			2400.00
Total De Presupuesto No Desembolsable			2950.00
Total (S/.)			3500.00



ANEXO N°03

INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R;

Reyna, E.

No.	Ítems	CRITERIOS			
		N	V	F	S
	ALIMENTACIÓN				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.				
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.				
3	Consumo de 4 a 8 vasos de agua al día				
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.				
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.				
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.				
	ACTIVIDAD Y EJERCICIO	N	V	F	S
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.				
8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.				
	MANEJO DEL ESTRÉS	N	V	F	S
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.				
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.				
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.				

12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.				
	APOYO INTERPERSONAL	N	V	F	S
13	Se relaciona con los demás.				
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.				
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.				
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.				
	AUTORREALIZACION	N	V	F	S
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.				
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.				
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.				
	RESPONSABILIDAD EN SALUD	N	V	F	S
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.				
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.				
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.				
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.				
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.				
25	Consume sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.				

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA=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 punto



ANEXO N°04

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R;
Reyna, E,

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 años 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) Otra

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° 05

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



ANEXO N° 06

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 N° 07

**Encuesta poblacional o estudio
descriptivo mediante un muestreo
aleatorio (no cluster)**

Nivel confianza	Tamaño muestra
80%	145
90%	222
95%	293
97%	341
99%	432
99.9%	578
99.99%	681

Tamaño población:

Frecuencia esperada:

Limites de confianza:



**PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS
(CIENCIAS MÉDICAS Y DE LA SALUD)**

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

La presente investigación en salud se titula: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos _ Piura_2022 y es dirigido por Giron Chero Lizeth Noemi, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación de estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos _ Piura_2022.

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número 918793412. Si desea, también podrá escribir al correo aries.22.97@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante: _____

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



ANEXO N° 09

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Giron Chero Lizeth Noemi y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria. A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos _ Piura_2022?	Si	No
--	----	----

Fecha: _____



ANEXO N° 10

“AÑO DEL FORTALECIMIENTO DE LA SOBERANÍA NACIONAL”

AUTORIZACIÓN: Para trabajo de investigación

Yo José del Carmen Zapata Maza, Secretario General (JUVECO) del AA.HH Nuevo Catacaos I ETAPA, Sector Norte – Catacaos – Piura, 2022. **AUTORIZA** a la joven Lizeth Noemi Giron Chero con DNI: 74137793, Alumna de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote – Piura, de la Escuela Profesional De Enfermería a realizar un trabajo de investigación Titulada: Estilo De Vida Y Factores Biosocioculturales Del Adulto Del AA.HH Nuevo Catacaos I ETAPA – Catacaos – 12 De Julio - Piura, 2022.

Y para que así conste y surta su efecto firmo el presente, certificando lo autorizado, sin otro asunto me despido de usted.

JUVECO NUEVO CATACAOS
I ETAPA

José del Carmen Zapata Maza

SECRETARIO GENERAL

SECRETARIO GENERAL:

(JUVECO) AA.HH NVO. CATACAOS SECTOR NORTE

DNI: 02798453



ANEXO N° 11

DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor (a) del presente trabajo de investigación titulado: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa, Sector Norte, Catacaos _ Piura_2022. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por lo contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exige veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respecto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpro con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominada “Determinantes de la Salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de buena fe y respeto de los derechos del autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las referencias Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento:

GIRON CHERO LIZETH NOEMI