



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE
VIDA DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN ALTO
CHIMBOTE I_CHIMBOTE_ SANTA, 2023**

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

AUTORA

**CASAHUAMAN GONZALES, SUSAN MERCEDES
ORCID: 0000-0003-1049-1950**

ASESORA

**VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
ORCID: 0000-0001-5412-2968**

CHIMBOTE – PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Casahuaman Gonzales, Susan Mercedes

ORCID: 0000-0003-1049-1950

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

ASESOR

Vílchez Reyes, María Adriana

ORCID: 0000-0001-5412-2968

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo Presidente

ORCID ID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana Miembro

ORCID ID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia Fanny Miembro

ORCID ID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

PRESIDENTE

MGTR. CERDÀN VARGAS, ANA

MIEMBRO

MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY

MIEMBRO

DRA. VILCHEZ REYES, MARÌA ADRIANA

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por no dejarme en ningún momento, por darme salud y sabiduría, por brindarme una grandiosa familia, por su guía hacia un buen camino, de apoyarme en ser mejor día a día, asimismo por apoyarme a enfrentar cada obstáculo que se me presento durante mi vida y durante mi trayecto de formación profesional.

A mis padres, quienes nunca dejaron de apoyarme, y estuvieron pendientes de mi crecimiento personal y profesional, por brindarme su apoyo y confianza en todo momento, por darme la oportunidad y recursos para poder hacer mis sueños realidad, por su esfuerzo y dedicación que pusieron en mi desde niña, para hacerme una persona de bien.

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo a Dios, quien me lleno de buena salud, así mismo guio mis pasos llenándolos de conocimientos, para poder lograr mis metas.

A mi padres y hermanos, por su apoyo incondicional, por siempre llenarme de fuerzas y valor de salir adelante.

A mi docente quien tuvo la paciencia y dedicación de brindarnos orientaciones, para obtener el logro en el desarrollo de nuestra investigación.

RESUMEN

El estilo de vida de la persona se refiere al modo y condición de vida de la persona, familia y comunidad, así es como dentro de ello incluimos los hábitos alimenticios, la higiene, actividad física, trato comunicación o socialización con el prójimo. La investigación titulada Factores Biosocioculturales y Estilos de Vida del Adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2023. Tiene como objetivo general de Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto en la Urbanización Alto Chimbote. La investigación está constituida con una muestra de 93 adultos, donde se aplicó 1 instrumento sobre Escala del estilo de vida y 1 instrumento Cuestionario sobre factores biosocioculturales, para la recolección de datos, luego fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados software SPSS versión 25. Posteriormente fueron presentados en tablas simples y de doble entrada con sus respectivos gráficos. Para la comprobación de relación de variables se utilizó la prueba chi cuadrado. Se llega a los siguientes resultados y conclusiones la totalidad (96,6%) con grado de instrucción superior completa/incompleta, la mayoría (70,8%) de religión católica, más de la mitad son del sexo femenino y son de 36 a 59 años (52, 8%), menos de la mitad convivientes, tienen otras ocupaciones y su ingreso económico de 1500 a más. Al realizar la prueba del Chi Cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida.

Palabras clave: Adulto, enfermería, factores.

ABSTRACT

The lifestyle of the person refers to the way and condition of life of the person, family and community, this is how within it we include eating habits, hygiene, physical activity, communication or socialization with others. The research entitled Biosociocultural Factors and Adult Lifestyles in the Alto Chimbote I_Chimbote_Santa Urbanization, 2023. Its general objective is to determine the relationship between biosociocultural factors and adult lifestyles in the Alto Chimbote Urbanization. The investigation is made up of a sample of 93 adults, where 1 instrument was applied on the Lifestyle Scale and 1 Questionnaire instrument on biosociocultural factors, for data collection, then they were processed in a Microsoft Excel database to later be exported SPSS version 25 software. Subsequently, they were presented in simple and double-entry tables with their respective graphs. To verify the relationship of variables, the chi-square test was used. The following results and conclusions are reached, all with a (96,6%) complete/incomplete higher education degree, the majority (70,8%) of the Catholic religion, more than half are female and are between 36 and 59 years old (52, 8%), less than half cohabiting, have other occupations and their economic income of 1500 or more. When performing the Chi Square test, it was found that there is no statistically significant relationship between biosociocultural factors and lifestyles.

Keywords: Adult, nursing, factors

CONTENIDO

1.	TITULO DE LA TESIS.....	i
2.	EQUIPO DE TRABAJO.....	ii
3.	HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
4.	HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA.....	iv
5.	RESUMEN Y ABSTRAC.....	vi
6.	CONTENIDO.....	viii
7.	INDICE DE TABLAS, GRAFICOS Y CUADRO.....	ix
	I. INTRODUCCIÓN.....	1
	II. REVISIÓN DE LITERATURA.....	8
	III. HIPÓTESIS.....	19
	IV. METODOLOGÍA.....	20
	4.1. Diseño de investigación	20
	4.2. Población y muestra.....	20
	4.3. Definición y operacionalización de las variables e investigadores.....	21
	4.4. Técnicas e instrumento de recolección d datos.....	25
	4.5. Plan de análisis.....	28
	4.6. Matriz de consistencia.....	31
	4.7. Principios éticos.....	32
	V. RESULTADOS.....	34
	5.1. Resultados.....	35
	5.2. Analisis de resultados.....	44
	VI. CONCLUSIONES	63
	ASPECTOS COMPLEMENTARIOS.....	64
	REFERENCIAS BIBLIÓGRAFICAS.....	65
	ANEXO.....	80

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 1: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_2020.....	34
TABLA 2: ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_2020.....	39
TABLA 3: FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_2020.....	40
TABLA 4: FACTOR CULTURAL Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_2020.....	41
TABLA 5: FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA, 2020.....	42

ÍNDICE DE GRÁFICOS

GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor biológico (sexo) de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa_ 2020.....	35
GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor Biológico (Edad) de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa_ 2020.....	35
GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor Cultural (Grado de Instrucción) de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa_ 2020.....	36
GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor Cultural (Religión) de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa_ 2020.....	36
GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor Social (Estado Civil) de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.....	37
GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor Social (Ingreso Económico) de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.....	37
GRÁFICO DE LA TABLA 1: Factor Social (Ocupación) de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.....	38
GRAFICO DE LA TABLA 2: Estilo de Vida de los Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.....	39

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud define los determinantes sociales de la salud como los contextos en que los individuos nacen crecen, laboran, existen y degeneran, incorporando el grupo más extenso de potencias y técnicas que predominan sobre las circunstancias de la vida diaria. Estos impulsos y regímenes contienen políticas y regímenes financieros, plan de progreso, reglas y capacidades sociales. (1)

Según la OPS en México en el año 2021 se presencia la vulnerabilidad en salud en los adultos, por la desigualdad, políticas gubernamentales, localidad indígena y migrantes. Por lo que se puede evidenciar que la esperanza de vida de los adultos es de 74,5%, con cinco años más para las mujeres. El analfabetismo en antecesoros de 60 años es de 24,6%, y 63,1% presencia atraso pedagógico. El 30,5% posee una labor voluble, entre tanto aproximadamente el 80% muestra cierta situación de pobreza y flaqueza. Así mismo en la población indígena se muestra que el 79,3% de ellos de comunicación nativa vive en situaciones de pobreza y extrema pobreza. Del total, cerca del 20% es laborador remunerado con bajo sueldo y 21% no recibe sueldo por laborar. (2)

En América Latina y el Caribe en el año 2021 se reconoce que la mala alimentación aumenta en 13,8 millones, consiguiendo una totalidad de 59,7 millonadas de individuos, por lo que puede identificar que América latina afronta un problema sátiro en cláusulas de su cuidado alimenticio. Ya que se ha demostrado que hubo un acrecentamiento de aproximadamente el 70 % en el hambre en los años 2014 y 2020. De este modo se percibe también que la

inseguridad alimenticia no causo efecto similarmente a las personas masculinas y femeninas: el 2020, un 41,8 % de las damas de la tierra padecieron perplejidad alimenticia moderada o peligrosa, en colación con un 32,2 % de varones. Esta discrepancia se vio en acrecentamiento en los últimos seis años y su crecimiento fue drástico, de 6,4 % en el 2019 al 9,6 % en el 2020. (3)

En Ecuador del año 2022, se dice que se presentó un gran problema ya que el país cayo en cuanto la tasa de trabajo con un 22,7 % del año 2021 a 20,3 del año 2022, y que sin embargo aún existe como 1,7 millones de individuos desempleados. De este modo es que se dice que existen 354.324 de individuos sin empleo teniendo en cuenta que viene a ser un promedio del 4,1% de población económicamente activa, según el Instituto Ecuatoriano de Estadística y Censo. (4)

En Bolivia en el año 2022, en el tercer trimestre de dicho año se tuvo como resultado una significativa deflación de tasas de desocupación en los adultos en zonas urbanas, en la Paz paso de 5,7% a 3,5%; en Cochabamba de 6% redujo a 4,7%; en Santa Cruz de 6,1% a 3,9%, y en los distritos que localizan más externos al lugar céntrico del país se demostró que 7,4% disminuyo a 4,8%. (5)

En el Perú en el 2021, teniendo en cuenta al estilo de vida saludable, decimos que la salud es un componente preciso para el bienestar de los individuos, consintiendo su progreso y está unido profundamente al estilo de vida. Además, el estilo de vida es la estructura o modo de vivir, desde el conocimiento, ganancia de cualidades, hábitos y conductas de los individuos,

el cual algunos logran ser sanos y otros perjudiciales para la salud; todo aquello en una persistente interrelación entre las situaciones de vida y comportamientos propios con las costumbres de la familia, localidad y la atribución de factores socioculturales. (6)

Así mismo a nivel nacional, Perú 2022, en cuanto al empleo indica que durante el primer trimestre del año se hallaron 17 millones 481 mil empleados, que, a comparación del año anterior 2021, el territorio ocupado de la nación acrecentó un 7,5%, lo que vale a 1 millonada 217 mil individuos más. Es por ello que se señaló la cuarta diversificación efectiva del cargo desde el inicio de que entabló la pandemia en el segundo período de 2020. (7)

En Perú del año 2021 el estilo de vida y factores socioculturales del adulto con diabetes mellitus Tipo II, en donde se demuestra que, en cuanto a la alimentación el 59.3% muestran llevar su nutrición no saludable. en lo que corresponde a la actividad física recreativa el 57.2% ostentan modos de vida no sanos. en cuanto al conducción del estrés el 67.6% conllevan formas de vida no saludables. Con proporción a la variable de apoyo interpersonal el 69.7% exteriorizan modos de vida no sanos. De la misma manera; con respecto a la autorrealización el 63.4% ostentan maneras de vida no saludables. Finalmente, entre tanto referente a la dimensión de responsabilidad y salud un 75.2% muestran cualidades de vida no saludables. (8)

En Áncash en el año 2021, la situación económica activa según su el empleo de los adultos entre los años 2019 y 2021 se vio reflejada que de 639 mil laboradores paso a un 641 mil, inducido especialmente por la redención

del suelo, sección con el mayor canon de incumplimiento en un 97%, porcentaje por el cual se concentró en el 35% hasta un 39% de ocupación total. Lo que, por el contrario, se redujo la intervención de distintos sectores a modo de producción de 6% - 4%, venta 16% - 14% y bienes 23% - 21%. La cantidad de laboradores de empresas grandes, de las cuales su producción es de cerca de 20 veces del de las pequeñas empresas redujo un 22%. En cambio, el trabajo en las micro y chicas compañías aumentó un 6% - 5% correspondientemente, por lo que la gran parte 80% del cargo de la región se centra en la parte corporativa de escasa producción. (9)

En cuanto a nivel local en Chimbote se observa que 24,5% de adultos llevan una vida saludable, mientras que el 75,5 % lleva una vida no saludable; así mismo el 60,8 % son de género femenino y el 39,2% son de género masculino; los factores culturales el 46,4% de los individuos tiene superior incompleta; relativo a los factores sociales en el 62% su estado civil es la unión libre, el 30,5% son amas de casa y un 50% obtienen una entrada financiera superior a 1000 nuevos soles. (10)

A esta realidad no escapan los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, situado en el Distrito Chimbote, Provincia del Santa, departamento de Ancash.

La principal vía de acceso es prolongación buenos aires, los medios de transporte más representativos de la zona de estudio son automóviles, buses, motocicleta de carga pública. Las casas que hoy en día se puede evidenciar, son 100% edificadas con material noble.

Concurren centros pedagógicos cercanos que ofrecen el servicio de formación

elemental normal inicial, primaria y secundario. La humanidad del lugar de estudio, poseen alcance a una excelente cobertura en cuanto a salud; se localiza el Puesto de Salud Clas La Unión (Posta Médica). De este modo el lugar de estudio en el que se muestra a los adultos arriesgados a una inseguridad vital debido al ambiente en el que se hallan, el cual ello puede ocasionar enfermedades en los adultos y familias vivientes.

En este sentido, es que se formula, el siguiente enunciado del problema:

¿Cuál es la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote_¿Santa, 2023?

Para dar respuesta al problema de investigación antes planteado se propuso el siguiente objetivo general

Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote-Santa, 2023.

Así mismo para dar respuesta al objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos:

- Caracterizar el estilo de vida del adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote, 2020.
- Identificar los Factores Biosocioculturales: Sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico, del adulto en la Urbanización Alto Chimbote I, 2020.

En el siguiente informe de investigación se justifica el estudio de la exploración que se planteó puesto que en la Urbanización Alto Chimbote I se ha observado que los adultos presentan un inadecuado estilo de vida, como

también en lo biosocultural el cual existe gran importancia y necesidad de efectuar el estudio ya que mediante la exploración y los antecedentes recogidos se aprecia que los adultos de dicha asociación se encuentran aventurados a grandes riesgos de poder contraer enfermedades por el motivo de llevar un estilo de vida no saludable.

Así mismo el informe de investigación se ejecutó con la intención de optimizar o reducir los riesgos que se muestran para de esa manera poder ayudar en ellos y alcanzar optimizar el estilo de vida de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, teniendo en cuenta la importancia de lograr identificar el modo de vida y el factor biosociocultural, y que formando parte en el ámbito de la salud me encuentro con el compromiso de ayudar a disminuir los factores de riesgo, previniendo con una charla eficaz suscitando de esa manera salud en los adultos. Siendo esta importante en nuestro desarrollo profesional, como también universitario.

La metodología que se aplicó en la presente investigación, es de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño correlacional, con una muestra de 93 adultos, quienes accedieron participar de la entrevista, de esa manera instituir la correlación entre variables de estudio se manejó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

Se concluyó que la totalidad los adultos tienen grado de instrucción completa/incompleta, la mayoría de los adultos profesan la religión católica, más de la mitad son del sexo femenino y son adultos maduros, menos de la mitad son convivientes, tienen otras ocupaciones y obtienen un ingreso

económico de 1500 a más Referente a los estilos de vida de la Urbanización Alto Chimbote I, la mayoría de los adultos tiene un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida saludable.

Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores biosociales y el estilo de vida encontramos que, no existe relación estadísticamente significativa en los factores biológicos, en el factor cultural en la variable grado de instrucción no existe relación estadísticamente significativa, y en la variable religión no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20 %, en el factor social en relación al estilo de vida se muestra que en las variables ocupación y estado civil no existe relación estadísticamente significativa, y en la variable ingreso económico si existe relación estadísticamente significativa.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

A nivel internacional

Silva I, Santos S, Quiroz B, Freitas R, (11). En la investigación denominada “Estilo de vida, morbidades e multimorbidade en Quilombolas adultos, Brasil 2020”, cuyo objetivo Evaluar la asociación del estilo de vida con las morbilidades y multimorbilidad en adultos quilombolas, residentes de comunidades esclavistas (quilombos). El tipo de investigación es transversal, en el resultado se identificó puntaje PEVI (Plan Estratégico Vitivinícola) negativo en el 18,5% de los Quilombolas, se concluye que lo diferente asociaciones entre PEVI y sus dominios, revelan que la adopción de hábitos positivos de salud infiere en la presencia de morbilidades.

Morante E, Tovar N, (12). En el estudio denominado “Estilos de vida y hábitos alimentarios asociados con factores de riesgo cardiovascular en adultos residentes de la urbanización Metrópolis 2 Etapa G, Guayaquil Ecuador 2022”, cuyo objetivo determinar estilos de vida y hábitos alimentarios asociados a riesgo cardiovascular en los residentes de la urbanización. El tipo de investigación es cuantitativo de tipo descriptivo, relacional y corte transversal, donde se obtuvo como resultado con un 73%. el IMC presentó porcentajes elevados en Normo peso 33% hombres y 34% mujeres y en sobrepeso 40% hombres y 28% mujeres, se concluye que mejorar hábitos alimenticios e incrementar la actividad física con el fin de disminuir o prevenir enfermedades cardiovasculares.

Santos J, (13). En la investigación denominada “Estilos de vida y desarrollo de Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes adultos, Ecuador 2020”, cuyo objetivo fue indagar factores de riesgos más frecuentes en el desarrollo de diabetes mellitus tipo 2 en pacientes adultos de la ciudadela Luis Bustamante de la parroquia Parrayales y Guales del cantón Jipijapa. El tipo de investigación es descriptivo, analítico y cuantitativo, en cuanto al resultado el 41% de los adultos en la investigación, de los cuales el 57 % son los tienen un índice de masa corporal de entre 25-30, este es un indicador que, permite identificar sobrepeso y obesidad, concluye que el mayor riesgo de desarrollar D.M tipo 2, son los menores de 45 años, debido a los estilos de vida no saludables, como el sedentarismo, dieta desequilibrada, y el entorno en el que viven las personas.

Ruiz J, Jiménez V, Alcantar L, Álvarez A, Paniagua S, (14). En el estudio denominado “Estilo de vida y nivel de riesgo para diabetes en adultos de Morelia, Michoacán, México, 2022”, cuyo objetivo es evaluar la relación del estilo de vida con el nivel de riesgo para diabetes en adultos de Morelia, Michoacán, México. El tipo de estudio cuantitativo con diseño no experimental, correlacional y transversal, el resultado 66.1% pertenecen al género femenino; 66.1% son estudiantes con escolaridad de licenciatura y 86.8% pertenecen a la zona urbana de Morelia. Se encontró que 65.7% de los sujetos presentó estilo de vida no saludable en la escala total y saludable en las dimensiones, y se concluye que no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

A nivel nacional

Echabautis A, Gómez Y, Zorrilla A, (15). En la investigación denominado “Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los Adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa De San Juan De Lurigancho, Perú, 2019”, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que habitan en la Agrupación Familiar Santa Rosa –S JL. El tipo de investigación es descriptiva, donde concluyen que existe relación en el estilo de vida y los factores biosocioculturales se da de manera parcial y no en forma general, es decir, no todas las dimensiones se corresponden entre sí.

Carranza J, Diaz J, Gálvez R, (16). En el estudio de investigación denominado “Estilos de vida y síndrome metabólico en adultos y adultos mayores de Trujillo, Perú 2019”, cuyo objetivo Determinar la relación de los estilos de vida y el síndrome metabólico en los pobladores adultos y adultos mayores de la ciudad de Trujillo. El tipo de investigación es no experimental, descriptivo, correlacional y de corte transversal, el 55 % de los adultos y el 73 % de los adultos mayores presentaban síndrome metabólico. El 18,9 % de los adultos consumían snacks y con síndrome metabólico. Y los que no consumían snacks y sin síndrome metabólico el 23,3 %. El 27,3 % no consumían verduras, con síndrome metabólico; el 28,6 % consumían verduras, sin síndrome metabólico, se concluye que solo se encontró relación entre el consumo de snacks y el consumo de verduras con el síndrome metabólico en los adultos.

Borjas S, (17). En la investigación denominada “Estilos de vida relacionados con el estado nutricional y presión arterial en personas adultas de la ciudad de Trujillo 2020”, cuyo objetivo es relacionar los estilos de vida con

el estado nutricional y presión arterial en los adultos en la Ciudad de Trujillo. Donde el tipo de investigación es descriptivo simple transversal con diseño no experimental, transversal, con resultados que los pobladores adultos presentan 50.06% estilos de vida moderada, el 32.13% inadecuados estilos de vida y el 17.27% adecuados estilos de vida, se concluye que existe relación entre los estilos de vidas y estado nutricional con el consumo de verduras y en relación de los estilos de vida y presión arterial tanto como el consumo de snack y la actividad física se relacionaron.

Calderón M, Ginez M, (18). En el estudio titulado “Estilo de vida y su relación con el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos del Asentamiento Humano San Francisco de Ñaña, 2019”, cuyo objetivo es determinar la relación entre los estilos de vida y el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos del A.H. San Francisco de Ñaña, 2019, el tipo de investigación cuantitativo, no experimental, correlacional y transversal, el resultado, el 62,7% de adultos con un estilo de vida poco saludable, el 41% de los adultos con un riesgo ligeramente elevado a desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2, Se observa que, el 35,7% de la población tuvo una edad menor a 35 años y el 59,4% fueron de sexo femenino, se concluye que Existe relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos del A.H .

A nivel local

Marquina A, (19). En la investigación denominada “Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En El Adulto. Pueblo Joven Villa María Sector 1a _ Nuevo Chimbote, 2022”, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre

estilos de vida y factores biosocioculturales en Adultos Maduros. Teniendo como tipo de investigación cuantitativo- corte transversal-descriptivo correlacional, donde obtienen como resultado que el 57,5% concierne al modo de vida adecuado y que el 42,5 poseen un estilo de vida no correspondiente para su salud, por tanto, se concluye que más de la mitad de individuos conlleva una manera de vida sana, y que en pequeña suma posee un modo de vida no sano.

Carrión D, (20). En la investigación denominada “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto joven del Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur – Nuevo Chimbote,2020. El tipo de investigación es cuantitativo, de corte transversal y diseño descriptivo, obteniendo como conclusión existe relación significativa entre el estilo de vida y factor biosocioculturales: Religión e ingreso económico, en lo cual no existe relación significativa entre las variables: Sexo, no se pudo encontrar relación ya que no se cumple con las condiciones para aplicar la prueba del chi-cuadrado; 5 casillas porque tiene una frecuencia esperada inferior a 5: Grado de instrucción, estado civil y ocupación.

Mendoza C, (21). En el estudio denominado “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto del Pueblo Joven 3 de Octubre Nuevo Chimbote, 2021”. Su objetivo fue determinar la relación que existe entre estilo de vida y los factores biosocioculturales, el tipo de investigación experimental, transversal y correlacional, en cuanto a sus resultado y conclusiones la mayoría

de adultos mayores tiene estilo de vida no saludable y menos de la mitad un tiene un estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales: la mitad de adultos mayores son femeninas de ocupación amas de casa, son analfabetas de estado civil convivientes, de religión católica, con un ingreso menor de 400 nuevos soles.

Alcalde A, (22). En el estudio denominado Estilo de vida relacionado al Estado Nutricional en el adulto mayor, Pueblo Joven “César Vallejo”-Chimbote, 2021, cuyo objetivo fue Determinar la relación entre estilos de vida y estado nutricional en el adulto mayor, Pueblo Joven César Vallejo, el tipo de investigación es cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional, en cuanto a los resultados el 38% llevan un estilo de vida saludable y el 62 % no lo lleva, por lo que se concluye que 23,9% de los adultos mayores tuvieron un estilo de vida no saludable y a la vez un estado nutricional normal, se obtuvo un valor de significancia $P < 0,05$, lo cual indica que, si hay relación estadísticamente significativa en ambas variables.

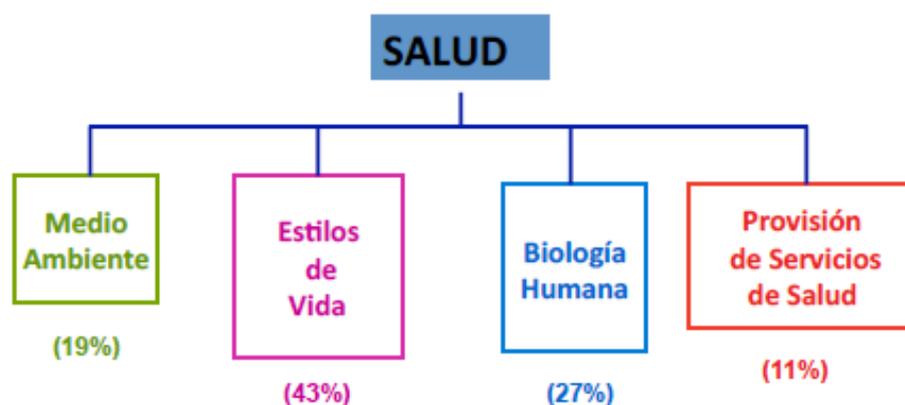
2.2 Bases teóricas de la investigación

El presente informe de investigación se fundamenta en las bases teóricas del estilo de vida de Marc Lalonde, Nola Pender, en correlación a los factores biosocioculturales del individuo.

Marc Lalonde, ministro de sanidad canadiense, en el instrumento Nuevas Perspectivas de la Salud de los canadienses, expresó un modelo que ha poseído gran predominio en los últimos años y que instituye que la salud de una sociedad se encuentra establecida por la correlación de cuatro conjuntos de factores.

Lalonde, señala que el estilo de vida constituye la toma de decisiones de la persona con relación a su salud y sobre el cual cultiva cierto nivel de control. Desde su modo de visión respecto a la salud, la mala toma de decisión y las costumbres propias perniciosas que llevan a sufrir riesgos que se ocasionan en la propia persona. Cuando se manifiestan los riesgos se obtiene como resultado las enfermedades o el fallecimiento, a modo que se consigue mantenerse con sus costumbres que el modo de vida de la víctima asistió en ellas (23).

Para Marc Lalonde, el modo de vida es uno de los elementos del ámbito de la salud, estableciendo que ello peligrará el nivel de vida del individuo, si la forma de vida es saludable se poseerá un nivel de salud mucho más elevado y si se encuentra bajo saludable la persona logra contraer enfermedades. Se encuentra claro que el ámbito sanitario se dispone de fragmentos dúctiles como la biología humana, medio ambiente, estilo de vida y organización de la atención de la salud (23).



Fuente: Lalonde M. A new perspective on the Health of Canadians

El Medio Ambiente: es el que contiene elementos que afectan al hábitat de la persona y que contribuyen irrevocablemente en su salud, el cual son los

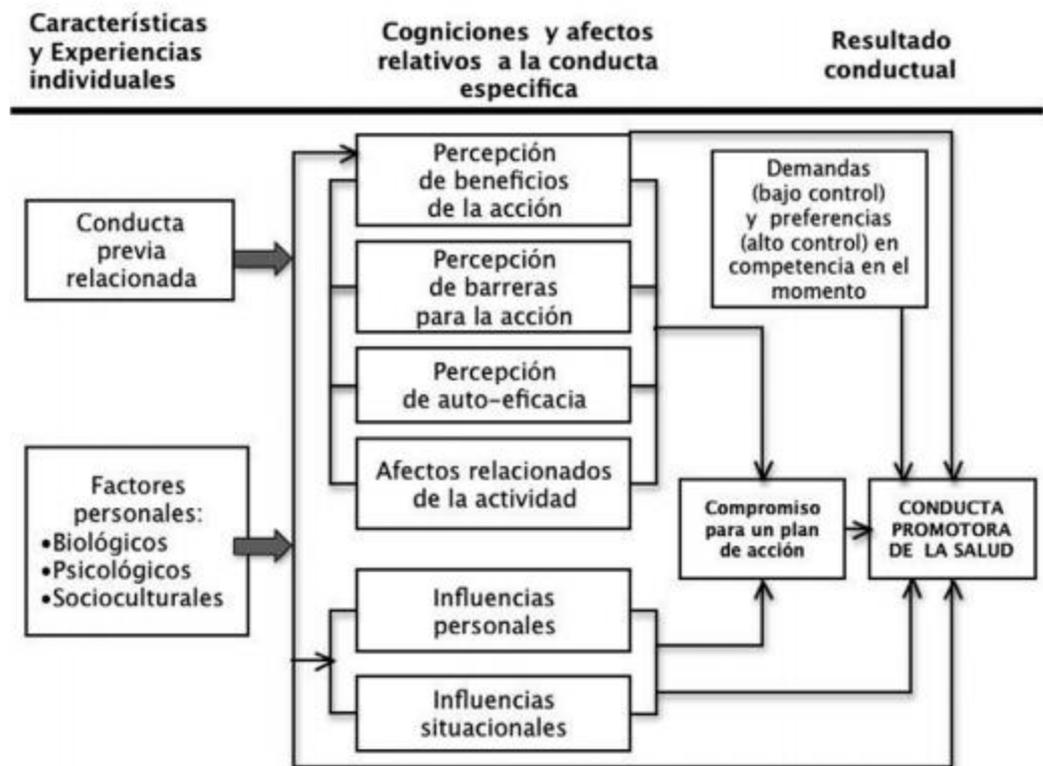
concernientes no exclusivamente al ambiente natural, al mismo tiempo y muy principalmente al ambiente social.

Los estilos y hábitos de vida: Son los que toman en cuenta las conductas y prácticas vitales que estipulan denegadamente la salud. Aquellas costumbres se constituyen por providencias particulares y por influencias de nuestro ambiente y conjunto social.

El sistema sanitario: Se le comprende como tal al grupo de centros, recursos humanos, medios financieros, materia prima y conjunto de técnicas, etc., establecido por variables como la cordialidad, eficacia y garantía, ejes y capitales, así como la buena práctica y cobertura, entre otros. (24)

La biología humana: Describe a la susceptibilidad genética y los componentes hereditarios, alcanzan gran preeminencia desde de los progresos en industria genética conseguidos en los actuales años que parten nuevos medios y que en su figura positiva lograrán prevenir males genéticamente acreditadas, pero que trazan incógnitas en la propiedad de la bioética y las permisibles discrepancias en salud dado el trabajo que aquellas prácticas demandan. (24)

Pender hace mención que el modo de vida es un esquema multidimensional de actos que el individuo los pone en práctica en el transcurso de la vida, asimismo se programa inmediatamente en la salud. De esa manera para lograr entenderlo se requiere de la investigación de tres condiciones: Características y experiencias individuales, cogniciones y afectos concretos relativos a la conducta específica y efecto conductual. (25)



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996. En: Cid PH, Merino JE, Stieповich JB²¹

La hipótesis de promoción de la salud identifica en la persona causas cognitiva-perceptuales, que son rectificadas por los tipos situacional, personal e interpersonal, el cual proporciona a manera que el resultado de la intervención en costumbres benefactoras de la salud, cuando consta un modelo para la labor. No se restringe a expresar el comportamiento protector del mal, sino que se desarrolla para comprender los comportamientos que benefician la salud. (25)

Nuevos elementos modificantes, tales como la edad, género, formación, el consumo de alimentos, peso del individuo, los modelos familiares sobre los comportamientos referente a las atenciones sanitarias y perspectivas de los partidarios rescatan además un papel esencial en establecer las conductas en relación a los cuidados de salud. Estos elementos variantes se discurren a modo de un afecto indirecto por encima de los comportamientos, entre tanto los componentes cognitivo-perceptuales intervienen concisamente sobre ella

En cuanto a los factores biológicos podemos identificar que es aquel que representa y se encuentra fisionomías hereditarias físicas tales como el sexo, edad, color de cabello, ojos, altura, entre factores más (26).

Así mismo en los factores culturales es aquel que identifica característicamente a la cultura de cada individuo, siendo esta el conjunto de modos de vida y expresiones de humanidad fija. En mensajes de Fischer, "Se expresará que una persona posee cultura cuando este individuo ha perfeccionado sus jurisdicciones eruditas y el nivel de educación.

En cuanto a los Factores Sociales se dice que son rasgos que consientan presentar el peligro social y la vulnerabilidad del adulto, el afecto del ambiente en el contexto problemático, acorde a las potencialidades y los capitales del individuo y del argumento (26).

Algunos factores influyen indirectamente entre las conductas de salud, a través de los elementos cognoscitivo- perceptual. Aquellos componentes pueden ser: Elementos demográficos: Se plantean entre la edad, sexo, educación origen y entrada financiera obtienen atribución evasiva por medio de su impacto en el centro de conductas de salud (26).

Bases conceptuales de la investigación

Estilos de vida: es un concepto que se usa genéricamente, similar al modo en que se comprende la manera de vivir "existir en el mundo", mencionado en los ámbitos de conducta, principalmente en las tradiciones, asimismo se encuentra formado por el hogar, el urbanismo, la tenencia de bienes, la correlación con el ambiente y las relaciones interpersonales. (27)

Los factores biosocioculturales: son características o situaciones que tienen los individuos y que son señalados conjuntamente mediante la edificación de estilos de vida diferentes, confinados principalmente, en tiempo o lugares intersticiales de la vida, conformado por la edad, sexo, costumbres, tradiciones, actualidades, valores positivos e imperiosos cada tiempo y en cada localidad. (27)

Adulto: En cuanto al ciclo del adulto podemos identificar que es una época del desarrollo de los individuos que inicia después de la etapa de la adolescencia, teniendo en cuenta que esta fase es la cual consigue la integridad tanto al desarrollo físico como psicológico, igualmente en distintos recintos de la vida, floreciendo una época en donde personas se someten a aprovechar distintas oportunidades que se muestran en el recorrido para gobernar su vida en la trayectoria ansiada. (27)

III. HIPÓTESIS

- **H₀:** No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factor biosociocultural en el adulto de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote_Santa, 2023.
- **H₁:** Si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factor biosociocultural en el adulto de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote_Santa, 2023.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

El diseño de investigación del presente estudio, pertenece a un diseño correlacional. Un artículo correlacional suele manejarse para explorar datos cuantitativos y establecer si hay esquemas, propensiones o relaciones causales entre una variable dependiente y una variable independiente, por tanto se consideró dicho diseño ya que se relacionó dos variables (28).

4.2. Población y muestra

Población y muestra

- **Población** de la investigación estuvo constituido por las unidades de estudio, que en este caso son los adultos, es decir, personas que se encuentran viviendo en la Urbanización Alto Chimbote I durante el año 2023 y que al mismo tiempo constituyen las unidades de información y observación, en total son 120 adultos.
- **Muestra:** La muestra del presente estudio corresponde al conjunto de unidades de muestra conjunta, la muestra del estudio se determinó bajo los supuestos de un muestreo aleatorio simple, dando como resultado a 93 adultos. (anexo n° 3).

Unidad de análisis:

Cada adulto de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote, 2023, que formó parte de la muestra y respondió a los criterios de inclusión de la investigación.

Criterios de Inclusión

- Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote, que se encontraron viviendo en la comunidad.
- Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote, que aceptaron participar en el estudio.
- Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote., que tuvieron la disponibilidad de participar en el cuestionario como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de Exclusión:

- Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote. que presenten algún trastorno mental.
- Adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote, que presenten problemas de comunicación.

4.3. Definición y operacionalización de variables:

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO

Definición Conceptual

Se hace referencia a cualquier proceso o fenómeno relacionado con los aspectos biológicos, sociales y culturales de la persona adulta: factores considerados son: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico. (29)

Definición operacional

Para fines de la presente investigación se operacionalizó en los siguientes indicadores.

FACTOR BIOLÓGICO

SEXO

Definición Conceptual.

El sexo se relaciona a aquel estado genético que diferencia al macho de la hembra, al varón de la mujer, ya sea en seres humanos, plantas o animales. (30)

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal:

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual

Es la fase de desarrollo y crecimiento humano, se refiere al periodo de existencia de algún individuo, desde que nace hasta hoy en día la actualidad. (31)

Definición operacional

Se utilizó la escala de razón:

- Adulto joven: 20 – 35.
- Adulto maduro: 36 – 59.
- Adulto mayor: 60 años a más.

FACTORES CULTURALES

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición conceptual

El nivel de formación de un individuo es el grado más alto de estudios efectuados o en curso, sin tener en cuenta si se fue culminado, provisional o incompletos. (32)

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

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

RELIGIÓN

Definición conceptual

Es el resultado del esfuerzo del ser vivo por conectarse con el más allá. La costumbre religiosa aporta explicaciones globales e interpretaciones acerca del mundo. Las religiones tradicionales se establecen en una ceremonia grande de intercambio de los vivos con sus ancestros, a su vez con el universo espiritual que les rodea. (33)

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

- Católico(a)
- Evangélico(a)
- Cristiano(a)
- Otra religión

FACTORES SOCIALES

ESTADO CIVIL

Definición conceptual

Se hace referencia al contexto del individuo en relación a una pareja. En nuestra nación, son cuatro las posibilidades: se puede ser **soltero, casado, viudo o divorciado**. (34)

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

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

OCUPACIÓN

Definición conceptual

Hace referencia a lo que se dedica; ya sea trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le disminuye tiempo para otras ocupaciones. (35)

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

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

INGRESO ECONÓMICO

Definición conceptual

Es un sueldo que se adquiere por ejecutar alguna actividad o labor. El cual es aquella entrada económica del adolescente o su familia para poder subsistirse ahorrativamente (36).

Definición operacional

Se utilizó la escala de intervalo:

- Dependiente (Persona que depende de otra para subsistir)
- Menor de 930
- De 930 a 1500
- De 1500 a más
- Sin ingreso económico (Persona que actualmente no genera dinero)

ESTILO DE VIDA DEL ADULTO:

Definición Conceptual:

Se define como una forma general de vida, basada en la interacción entre las condiciones de vida y los patrones individuales de conducta, determinados por los factores socioculturales y las características personales (37).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

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

4.4. Técnicas e instrumentos

Técnicas

En el trabajo de investigación que se realizó a los adultos en la Urbanización Alto Chimbote I, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para aplicar la herramienta.

Instrumento

En la investigación que se realizó a los adultos en la Urbanización Alto Chimbote I se utilizó un instrumento para la recolección información que se señala a continuación:

Instrumento No 01

Escala del estilo de vida

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de estilo de vida promotor de salud, elaborado por Walker E, Sechrist k y Pender N, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Delgado, R; Reyna E, y Díaz, R para fines de la presente investigación y poder medir el Estilo de vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo 4).

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

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

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 ejercicio que realiza el adulto.

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

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

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

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1

AVECES V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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

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

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona

Elaborado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH delgado, R; Reyna, E., modificado por, Díaz, R. para fines de la presente investigación. Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes (ver anexo 4).

- Datos de identificaciones, donde se coloca un seudónimo (1 ítem).

- Factores Biológicos, donde se determinan la edad y el sexo de la persona (02 ítems).
- Factores Culturales, donde se determina el grado de instrucción y la religión (02 ítems).
- Factores sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

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

Control de calidad de los datos:

Validez

Validez externa:

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

Validez interna:

Se aplicó una prueba de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido (ver anexo 6).

Confiabilidad:

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento, se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el Estilo de Vida del Adulto Maduro es confiable (Ver anexo 6).

4.5. Plan de análisis

4.5.1 Procesamiento y análisis de datos:

Procesamiento de recolección de datos

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

- Se informó y se pidió el consentimiento informado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I. de 20 a 50 años, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serán estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, su disponibilidad, el tiempo y la fecha para la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada adulto de la Urbanización Alto Chimbote I
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto de la Urbanización Alto Chimbote I.

El instrumento fue aplicado en un tiempo de 20 minutos, las respuestas fueron marcadas de manera personal y directa por los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I

4.5.2. Análisis y Procesamiento de los datos

Los datos estadísticos obtenidos en la investigación serán tabulados con la metodología estadística, y presentados en cuadros simples y de doble entrada. Para el análisis o interpretación de los resultados, se utilizó un software especializado en estadística y epidemiología, el SPSS versión 18.0 en sus dos niveles. Para determinar la relación entre variables se

aplicó la prueba estadística de independencia de criterios. Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

4.6. Matriz de consistencia

Título	Enunciado del problema	Objetivo General	Objetivos Específicos	Variables	Instrumento
Factores Biosocioculturales y Estilos de Vida del Adulto de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote_ Santa, 2023.	¿Cuál es la relación que existe entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto de la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote_ Santa, 2023?	Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto de la Urbanización Alto Chimbote_ Chimbote_ Santa, 2023	-Caracterizar el estilo de vida del adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_ Chimbote -Identificar los Factores Biosocioculturales: Sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico, del adulto.	Variable independiente : Factores biosocioculturales Variable dependiente: Estilo de vida	<ul style="list-style-type: none"> • Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I. • Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I.

4.7 Principios éticos

El principio ético es esencial en el estudio de investigación que se llevó a cabo, de ese modo el investigador valoró los aspectos éticos de la investigación, tanto por el tema elegido como por el método seguido, así como plantease se los resultados que se pueda obtener son éticamente posibles (38).

Protección a las personas

La persona en toda investigación es el fin y no el medio, por ello necesitó cierto grado de protección, el cual se determinó de acuerdo al riesgo en que incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. En las investigaciones en las que se trabajó con personas, se respetó la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Este principio no sólo implica que las personas que son sujetos de investigación participen voluntariamente y dispongan de información adecuada, sino también involucra el pleno respeto de sus derechos fundamentales, en particular, si se encuentran en situación de vulnerabilidad. Proteger la vida humana, desde la concepción, es decir, tanto antes como después del nacimiento. (39)

Libre participación y derecho a estar informado

Las personas que desarrollaron 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. En toda investigación se debe contar con la manifestación de voluntad, informada, libre, inequívoca y específica; mediante la cual las personas como sujetos investigados o titular de los datos consienten el uso de la información para los fines específicos establecidos en el proyecto. Toda persona tiene derecho a la libertad de expresión; el cual

alcanza la libertad de buscar, recibir y difundir informaciones e opiniones, sin consideración de límites. (40) (**Anexo 5**)

Beneficencia no maleficencia

Se aseguró el bienestar de las personas que participaron en la investigación. En ese sentido, la conducta del investigador respondió a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. La no maleficencia implica la ausencia de acción, la beneficencia incluye siempre la acción. (40)

Justicia

El investigador ejerció un juicio razonable, ponderable y tomó las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Se reconoce que la equidad y la justicia otorgan a todas las personas que participan en la investigación derecho a acceder a sus resultados. El investigador también se vio obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación. Es una virtud que todos los individuos deben poner en práctica de manera coherente y en busca tanto del bien propio como de la sociedad. (41)

Integridad científica

La integridad o rectitud se dio no sólo la actividad científica de un investigador, sino que también se extendió a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resultó especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participan en una investigación. Asimismo, deberá mantenerse la

integridad científica al declarar los conflictos de interés que pudieran afectar el curso de un estudio o la comunicación de sus resultados. El cuadro de principios, valores y experiencias profesionales que ayudan conjuntamente a asegurar que todos los aspectos del proceso de investigación se ejecuten de forma honesta y precisa. (42)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

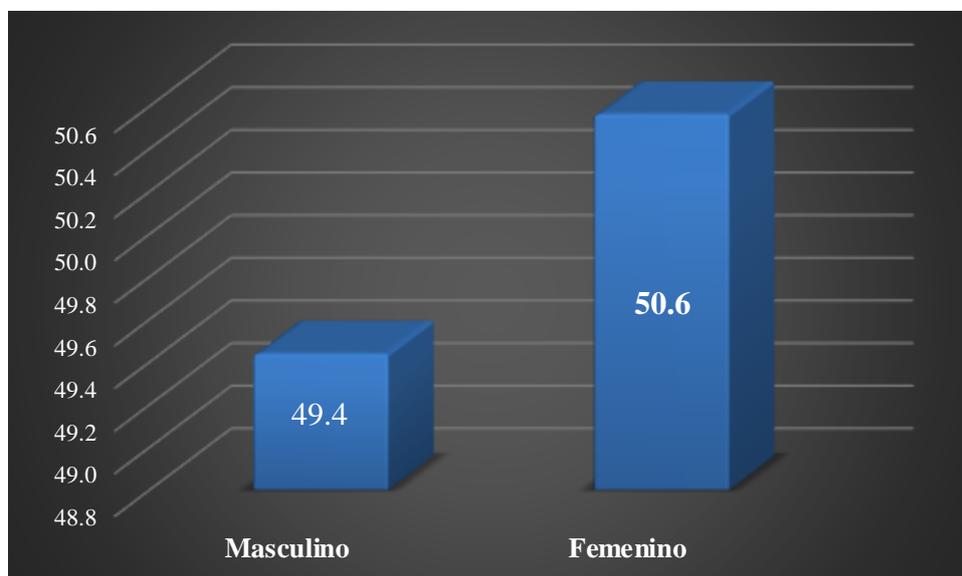
TABLA 1
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DE LA
URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_2020

<i>FACTOR BIOLÓGICO</i>		
Sexo	N	%
Masculino	44	49,4
Femenino	45	50,6
Total	89	100,0
Edad	N	%
De 20 a 35 años	42	47,2
De 36 a 59 años	47	52,8
De 60 a más años	0	0,0
Total	89	100
<i>FACTOR CULTURAL</i>		
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto(a)	0	0,0
Primaria incompleta/completa	0	0,0
Secundaria incompleta/ completa	3	30,4
Superior incompleta/ completa	86	96,6
Total	89	100,0
Religión	N	%
Católico (a)	63	70,8
Evangélico (a)	10	11,2
Cristiano (a)	9	10,1
Otra religión	7	7,9
Total	89	100,0
<i>FACTOR SOCIAL</i>		
Estado civil	N	%
Soltero (a)	29	32,6
Casado (a)	22	24,7
Viudo (a)	0	0,0
Conviviente	33	37,1
Separado (a)	5	5,6
Total	89	100,0
Ocupación	N	%
Obrero (a)	3	3,4
Empleado (a)	26	29,2
Ama de casa	12	13,5
Estudiante	12	13,5
Otros	36	40,4
Total	89	100,0
Ingreso económico	N	%
Dependiente	11	12,3
Menor de 930	4	4,5
De 939 a 1500	32	36
De 1500 a más	38	42,7
Sin ingreso económico	4	4,5
Total	89	100,0

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

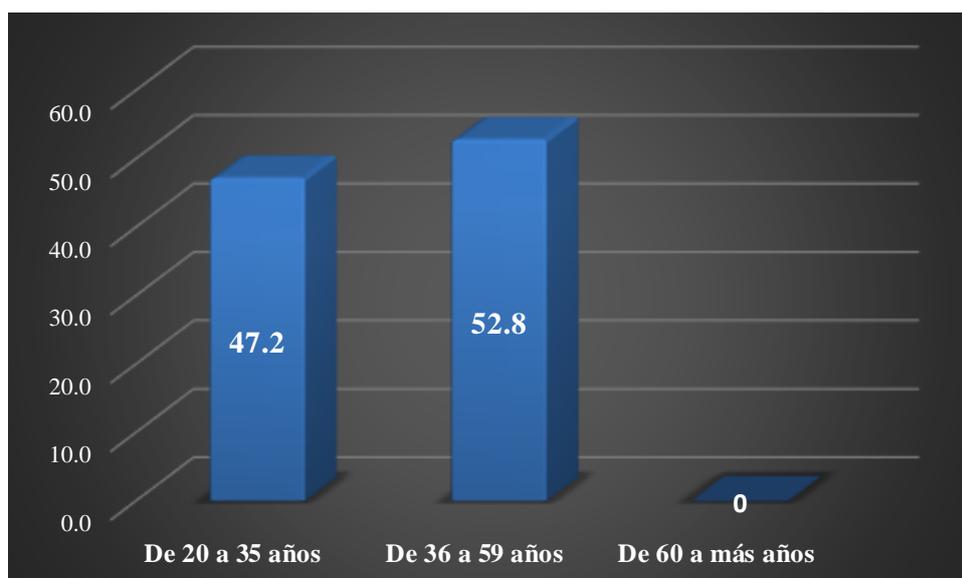
GRÁFICOS DE LA TABLA 1

GRÁFICO 1: *Sexo de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.*



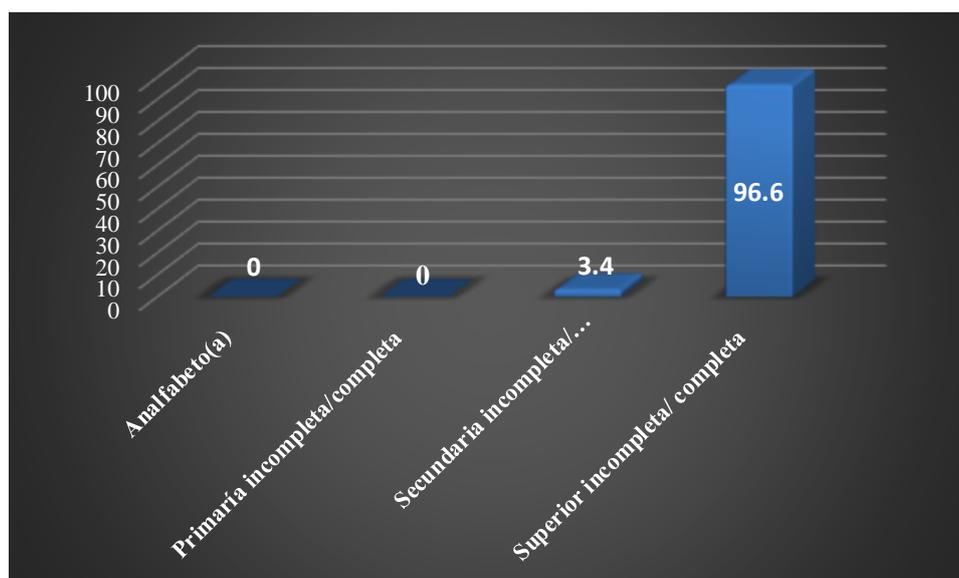
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E; Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020

GRÁFICO 2: *Edad de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.*



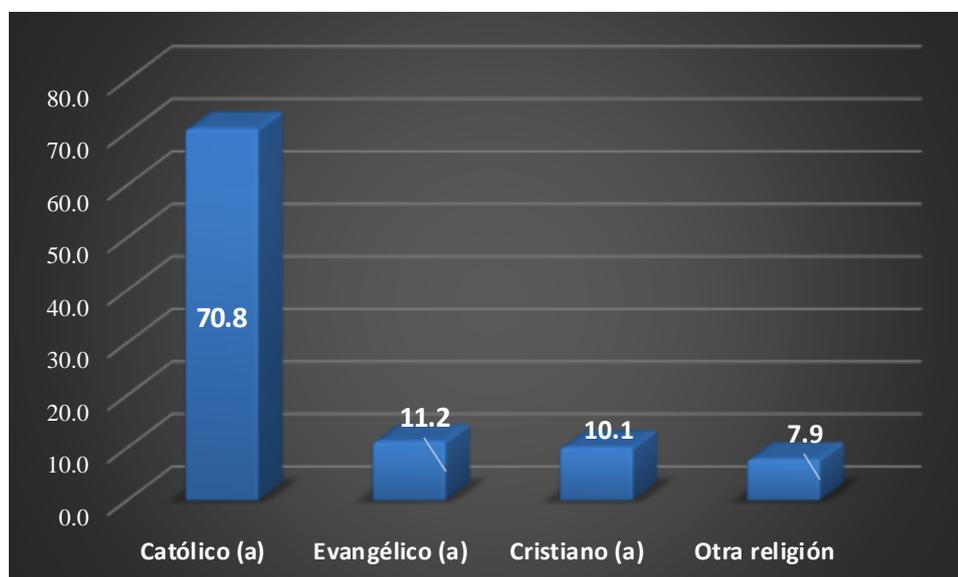
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E; Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

GRÁFICO 3: Grado de instrucción de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.



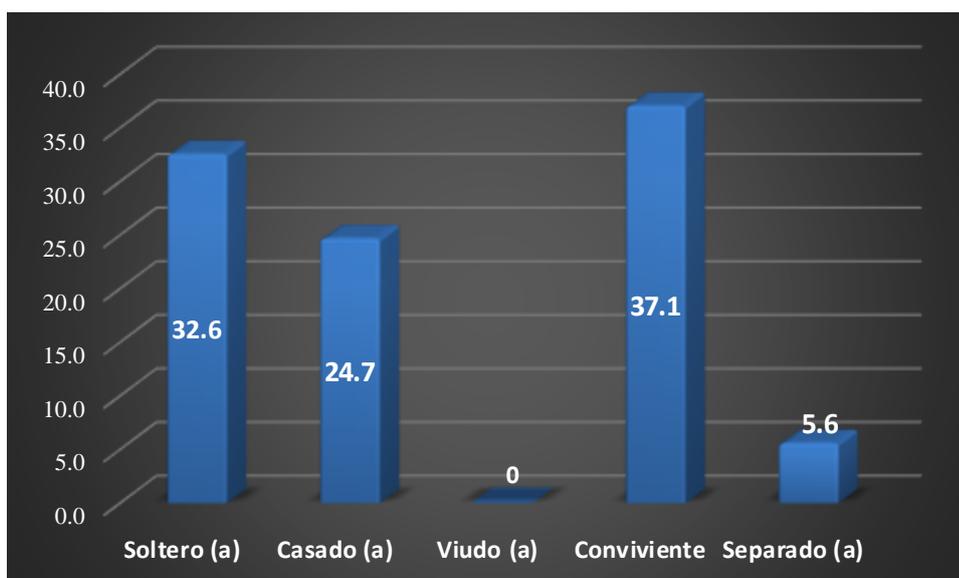
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

GRÁFICO 4: Religión de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.



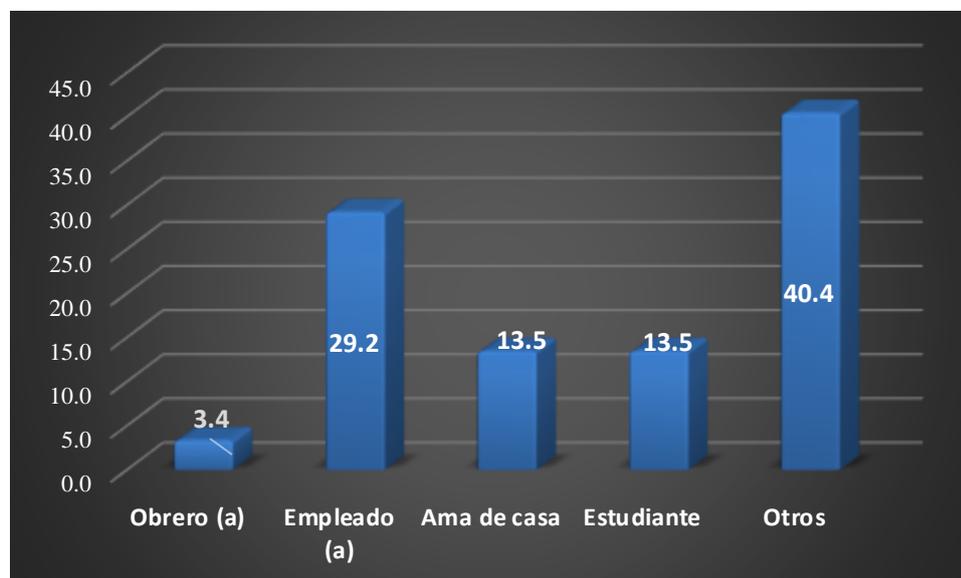
FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

GRÁFICO 5: Estado Civil de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.



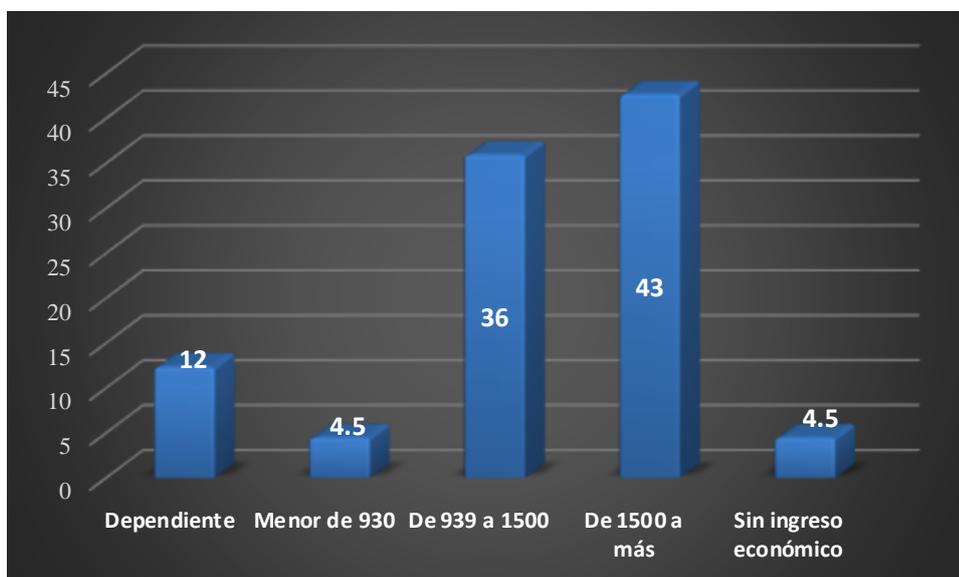
FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

GRÁFICO 6: Ocupación de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

GRÁFICO 7: Ingreso económico de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimote_Santa_2020.

TABLA 2

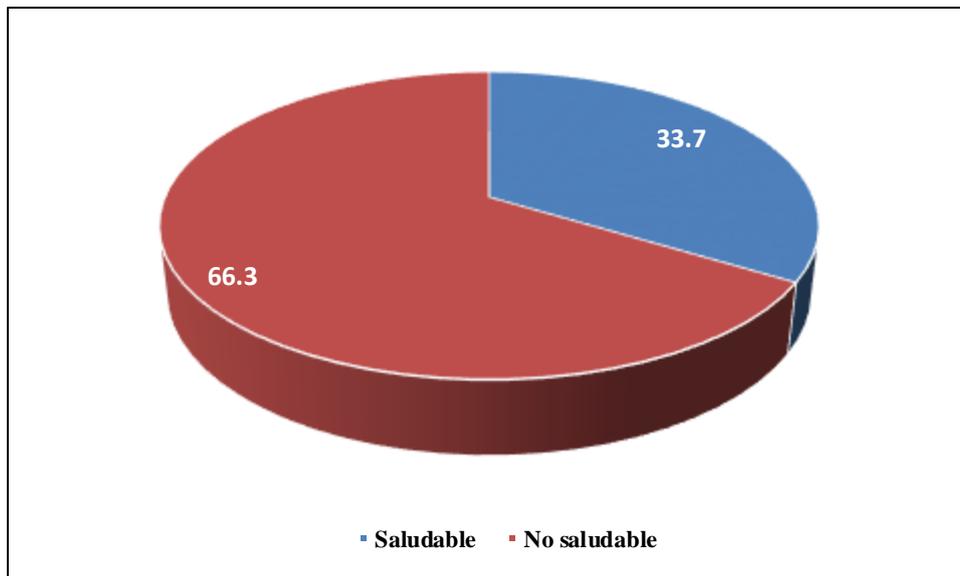
ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_ 2020.

ESTILO DE VIDA	FRECUENCIA	PORCENTAJE
Saludable	30	33,7
No saludable	59	66,3
Total	89	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa,2020.

GRÀFICO DE TABLA 2

GRÀFICO 8: Estilo de vida de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa,2020.

TABLA 3

FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_ 2020.

Sexo	Estilo de vida				Total		$\chi^2=1,663$ $p = 0,195 > 0,05$ No existe relación significativa entre variables.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Masculino	13	14,6	31	34,8	44	49,4	
Femenino	17	15,7	28	31,5	45	50,6	
Total	30	33,7	59	66,3	89	100,0	

Edad	Estilo de vida				Total		$X^2 = 0,776$ $p = 0,679 > 0,05$ No existe relación significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
20 a 35 años	13	14,6	30	33,7	43	48,3	
36 a 59 años	17	19,1	29	32,6	46	51,7	
60 a más	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Total	30	33,7	59	66,3	89	100,0	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.

TABLA 04

FACTOR CULTURAL Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DE LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA_ 2020.

Grado de instrucción	Estilo de vida				Total		$\chi^2 = 1.94;$ P= 7.826 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Analfabeto	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Primaria	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Secundaria	0,0	0,0	3	3,4	3	3,4	
Superior	30	33,7	56	62,9	86	96,6	
Total	30	33,7	56	66,3	89	100,0	

Religión	Estilo de vida				Total		No cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20 % de frecuencias esperadas son inferiores a 5
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Católico	23	25,8	41	46,1	64	72	
Evangelista	3	3,4	7	7,9	10	11,2	
Cristiano	2	2,2	7	7,9	9	10,1	
Otra religión	2	2,2	4	4,5	6	6,7	
Total	30	33,6	59	66,4	89	100,0	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.

TABLA 5

FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS EN LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I_CHIMBOTE_SANTA, 2020.

Estado civil	Estilo de vida				Total		$\chi^2 = 3,563;$ $P = 0,130 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Soltero	9	10,1	20	22,5	29	32,6	
Casado	7	7,9	15	16,9	22	24,7	
Viudo	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	0,0	
Conviviente	11	12,3	22	24,7	33	37,1	
Separado	3	3,4	2	2,2	5	5,6	
Total	30	33,7	59	66,3	89	100,0	

Ocupación	Estilo de vida				Total		$\chi^2 = 6.18$ $P = 8.476 > 0,05$ No existe relación estadísticamente significativa.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Obrero	0,0	0,0	3	3,4	3	3,4	
Empleado	7	7,9	20	22,5	27	30,3	
Ama de casa	4	4,5	8	9	12	13,5	
Estudiante	4	4,5	9	10,1	13	14,6	
Otros	15	16,8	19	21,3	34	38,2	
Total	30	33,7	59	66,3	89	100,0	

Ingreso Económico	Estilo de vida				Total		Como $p = 0,00 < 0,05$, Existe relación estadísticamente significativa
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Dependiente	5	5,6	6	6,7	11	12,4	
Menor de 930	1	1,1	3	3,4	4	4,5	
De 930 a 1500	10	11,2	21	23,6	31	34,8	
De 1500 a más	14	15,7	26	29,2	40	44,9	
Sin ingreso económico	0,0	0,0	3	3,4	3	3,4	
Total	30	33,7	59	66,3	89	100,0	

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.

5.2 Análisis de resultado

Tabla 1. Del 100% (89) de los adultos que participaron del estudio de investigación, el 50,6% (89) son del sexo femenino, el 52,8% (89) son de 36 a 59 años. En cuanto al factor cultural en el grado de instrucción se muestra que el 96,6% (89) son de superior incompleta/completa, el 70,8% son de religión católica. El 37,1% son convivientes, 40,4 %, tienen otro tipo de ocupación y 42,7% tiene un ingreso económico de 1500 a más.

De esta manera podemos demostrar en el factor biológico que más de la mitad son del sexo femenino y son adultos de 36 a 59 años. Esto indica que vienen a ser adultos maduros, y que al realizar la encuesta se encuentra más adultos de sexo femenino debido a que son ellas las que se encuentran mayormente en el hogar y vienen desarrollando actividades del hogar como limpieza, cuidado de sus hijos, la cocina, entre otras, por lo tanto, esto viene a ser un punto importante ya que las mujeres de dicha comunidad son las más propensas en adquirir problemas de salud, debido a las arduas labores que realiza sin descanso.

Se encuentra la investigación que se asemeja con el de Ordiano C, (43). realizada a los adultos del caserío de Queshcap, el cual concluye que el 57% son adultos que representan al sexo femenino. Así mismo la investigación que coincide a la de Aniceto Z, (44) en el estudio denominado Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los adultos del Distrito de Caraz, 2020, el cual concluyó que el 51,22% de adultos en su mayoría son del sexo femenino. Otra investigación que difiere con la Echabautis A, Gómez Y, Zorrilla A, (45). En su investigación Estilos de vida saludable y Factores Biosocioculturales en los

adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, el cual obtuvo como resultados 61,7% de adultos son de sexo masculino.

Teniendo como resultado a los datos que se asemejan con los de Soriano A, (46). En su estudio estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro Poblado de Shiqui-Catac, 2020, en lo referente al factor biológico el 59,33% de adultos tienen la edad que abarca de los 36 a 59 años. Así mismo se tiene en resultados que coinciden con los de Ordiano C, (43). concluye que, en su investigación realizada a los adultos, el 60% presentaron edades de entre 36 a 59.

Teniendo en cuenta las investigaciones en relación a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I se demuestra que más de la mitad son del sexo femenino, se demuestra que en muchos lugares o países la población tanto en zonas rurales como urbanas en su mayoría son del sexo femenino, la cual vienen realizando su ardua labor tanto en su hogar como en su centro laboral ya que hoy en día a diferencia de años anteriores la mujer está tratando de empoderar el universo con sus temples de salir adelante, por lo que de cierta manera esto estaría afectando en su estilo de vida, ya que al verse realizando sus labores ya sea dentro o fuera de su hogar, no toman el interés adecuado para cuidar su salud o llevar un estilo de vida saludable.

Así mismo en relación con la edad en los estudios con los del lugar de estudio se encuentra repartida ya que, por existir diferentes etapas de vida, se tiene en cuenta más de la mitad de los adultos muestra la edad de entre 36 a 59 años, entre mujeres y varones, y estos se encuentran en adaptación de su estilo de vida, lo cual están expuestos a riesgos de contraer enfermedades como la

obesidad, hipertensión, diabetes, entre otros, según la edad o etapa que están atravesando.

En cuanto al factor cultural se puede presenciar que en su totalidad los adultos tienen un grado de instrucción superior completa e incompleta, y la mayoría profesa la religión católica.

El estudio que se asemeja a los de Romo D, (47). sobre su investigación denominada Estilos de vida y Factores Biosocioculturales del adulto. Concluye que el grado de instrucción es de 44,6% de adultos con grado superior incompleta/completa. Así mismo difiere los resultados de la investigación de Aparicio J, (48). en su investigación denominada Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto en el A.H Juan de Mori I Etapa_Catacaos_Piura, el cual concluye que el 61,66 % tiene grado de instrucción secundaria completa e incompleta. Del mismo modo difiere la investigación de Yajahuanca A, (49). Donde concluye que el 42% de adultos fueron quienes llevaron el grado de instrucción secundario.

El grado instrucción de los adultos de dicha población de estudio en relación a las investigaciones consultadas, se puede demostrar que en la actualidad la totalidad de adultos tienen con un grado instrucción superior, siendo esta la realidad podemos identificar que ello vendría a ser un factor beneficioso, ya que de ese modo cuentan con los conocimientos adecuados para poder cuidar de su salud y llevar un estilo de vida saludable, y así prevenir o evitar contraer enfermedades o riesgos para su vida.

En la investigación que coincide con la de Soriano A, (46). en su estudio denominado Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, concluye que el 70% profesa religión

católica. También la investigación similar a la de Sifuentes J, (50). En su estudio titulado Estilos de Vida y Factores Biosoculturales de los Adultos del Caserío Ucu Wellaphuaraz-Ancash, 2019, concluye que el 79,2 % de adultos practican la religión católica. Así mismo en la investigación que difiere con la de Morales A (51), denominada Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020, en la cual concluye que solo el 42,9% profesan la religión católica.

Aquellos estudios muy similares a la investigación ejecutada, la cual en su mayoría de los adultos profesan la religión católica, lo que indica que confían en su líder espiritual y se sienten conformes al profesar, de esta manera se resalta la importancia de ello en relación al estilo de vida de los adultos ya que mediante este se encuentran el sentido de la vida y la convivencia ya sea individual, familiar o a través de la sociedad, de esta manera vemos que afecta el estilo de vida, ya que como bien sabemos en la actualidad existe diversas congregaciones, el cual cada una tiene su cultura o modo de vida, es así como se tiene en cuenta que esto afecta en su estilo de vida a la mayoría de adultos.

En cuanto a los factores sociales se demuestra que menos de la mitad son convivientes, tienen otras ocupaciones y obtienen un ingreso económico de 1500 a más.

En estudios similares se encontró el de Chinchay R, (52). en su investigación titulada Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del adulto-Centro Poblado de Jahua- Jangas- Huaraz- Ancash, 2021, donde concluye que el 41,82% de adultos su estado civil es convivientes. Así mismo la investigación similar a la de Velásquez A (53), con su investigación titulada Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto, Chimbote, 2019.

concluye que el 39% de adultos su estado civil es conviviente. La investigación que difiere de Castillo R, (54). en su investigación denominada Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en adultos – Centro Poblado de Cantú, 2021. concluye que solo el 49,32% de adultos su estado civil es casado.

En el estudio realizado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, comparado con la realidad de la actualidad, basada en las investigaciones, se puede identificar que menos de la mitad los adultos son convivientes, de ese modo se tiene en cuenta que este factor de convivencia se está contribuyendo a nivel mundial, frente a esta realidad podemos decir que la convivencia influye en el estilo de vida, ya que esta permite a las familias estables, la convivencia les admite a los adultos a crear espacios de inclusión y respeto, lo cual esto conlleva a un estilo de vida saludable, ya que al convivir tienen más probabilidad de tener relaciones sentimentales sanas y estables en la edad adulta, lo cual esto ofrece un hogar seguro y así crear un mejor ambiente doméstico.

El estudio que se asemeja a la de Pérez Y, (55). en su investigación denominada Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del adulto de Villa Viviate_Sector Conchal_ Paíta_Piura, 2022, el mismo que concluyo dando como resultado que el 18,79% de adultos tiene otro tipo de ocupación. Así mismo la investigación que difiere Trujillo M, (56). con su estudio titulado Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del adulto de Centro Poblado de Quenuayoc –Independencia –Huaraz- Ancash, 2023, obtuvo como resultado que el 6,76% de adultos realiza otro tipo de ocupaciones. Otro estudio que difiere de Reyes M, (57). concluye que el 0,0% de adultos tiene otro tipo de ocupación.

Los adultos en relación con la ocupación, se demuestra que menos de la mitad los adultos tienen otras ocupación, lo cual ello indica que existe baja posibilidad de obtener un empleo fijo, de este modo en dicho estudio se demostró que optan por realizar diferentes tipos de trabajo ya sea de obreros, pescadores, agricultores, ama de casa y entre otras actividades, ya sea favorable o no favorables para su salud, ya que algunas personas lo realizan por necesidad y otro por el simple hecho de que no se les hace agradable sin hacer nada. Este factor de riesgo viene afectar la salud del adulto, como bien se sabe las horas de trabajo y/o ocupación toman el mayor tiempo de los adultos, el cual esto no les permite tomar el tiempo necesario para realizar actividades saludables (alimentación, actividad física, actividades recreativas, entre otros).

En la investigación que difiere a la de Moreno E, (58). con su investigación denominada Estilo de vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto. Asentamiento Humano Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote, 2019, concluye que el 14,8% de adultos tiene un ingreso mayor a 1100. Otra investigación que difiere al de Vera G (59), en su estudio concluye que el 16,67% de adultos tiene un ingreso económico de 1100 a más.

En cuanto a la relación con la situación económica de los adultos, se puede evidenciar que menos de la mitad de los adultos tienen un ingreso económico de 1500 a más, de esta manera podemos decir que una familia con dicho ingreso financiero puede subsistir su canasta básica familiar, pero de alguna u otra manera estaría afectando en su estilo de vida, porque al evidenciar el modo de vida de los adultos, se puede demostrar que, por razones laborales, descuidan su salud tanto en su alimentación como en su actividad física, es por ello que se resalta que el ingreso económico influye mucho en el estilo de vida

del adulto, resaltando también que el ingreso que obtienen, teniendo en cuenta la alza de precios en la actualidad, esta nos les permite optar por la calidad de alimentos saludables si no la cantidad y están acostumbrado al consumo excesivo de carbohidratos o de comprar la comida rápida que les sale más económico.

Como propuesta de conclusión y que siendo portadora en el ámbito de la salud, y según los resultados obtenidos se plantea que el personal de salud tenga una mayor proyección comunitaria a los adultos, para que puedan difundir la importancia de practicar los estilos de vida, acorde a condición física, económica, social que tengan ellos, porque vemos en la actualidad que los casos de hipertensión, diabetes, obesidad, han aumentado, por la falta de cumplimiento en cuanto a las dimensiones del estilo de vida

TABLA 2

En el trabajo ejecutado a los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, a aplicar el material de evaluación de resultados se mostró que del 100% (89), 66,3% (59) llevan un estilo de vida no saludable, 33,7 (30) llevan un estilo de vida saludable.

En los resultados que coincide con los de Infantes N, (60). En su investigación Estilo de vida y Factores Biosocioculturales del adulto del A.H. Ramiro Priale_Chimbote,2022. Donde indica que el 31,5% (216) tienen un estilo de vida saludable, mientras que un 68,5% (216) no tienen un estilo de vida saludable. Así mismo la investigación que se asemeja con el de Domador P, (61). muestra que el 20% (203) de los adultos que participaron obtenían de un estilo de vida saludable y el 80% (203) llevan un estilo de vida no saludable.

No es ajeno los resultados de Ruiz C, (62). Donde se muestra que el 9,5% de adultos refieren que llevan un estilo de vida saludables y el 90,5% estilos de vida no saludables. Así mismo difiere de Olivas A, (63). en Huancayo en el año 2021 tuvo como resultado 89% adultos mayores presentan un estilo de vida saludable y 11% presentan Estilos de vida no saludable.

Mediante los resultados obtenidos se muestra que mas de la mitad de los adultos llevan un estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen un estilo de vida saludable, lo que ello vemos a los adultos en riesgo ya que puede contraer algunas enfermedades que afecten su vida.

Los estilos de vida son explícitos de la representación de elementos en peligro y/o de principios preventivos para el bienestar, el cual corresponden a ser observados como un desarrollo emprendedor que se constituye de operaciones o conductas particulares, como también de trabajos de medio ambiente social.

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) detalla los estilos de vida saludables de una manera universal de vida establecida en la intercomunicación entre las situaciones vitales en un dictamen extenso y los modelos particulares de conducta explícitos por componentes socioculturales y diferencias particulares. Dentro de los estilos de vida saludable se encuentran los hábitos buenos dentro de ellos están: el consumo de alimentos en calidad y cantidad suficiente y/o alimentación tradicional correcta, ingesta de agua diaria, realizar actividad física acorde a la edad o etapa de vida de la persona (64).

En cuanto al estilo de vida no saludable se identifica por aquellos que perjudica con alta incidencia al estilo de vida mediante el cual estos se

identifican por: el estrés, consumo de tabaco, consumo de alcohol, el no realizar actividades físicas y las malas prácticas alimentarias, en la actualidad estos componentes de riesgo se reproducen día a día y se encuentran cada vez más concurrentes en diferentes conjuntos de épocas, prevaleciendo el estilo de vida desequilibrados (64).

Frente a los estilos de vida saludable y no saludable podemos identificar que los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, están propensos a contraer muchas enfermedades ya que más de la mitad de los adultos lleva un estilo de vida no saludable. En comparación con la realidad los adultos tanto de la investigación en estudio como las investigaciones de años anteriores, se obtiene un resultado desfavorable con lo que respecta al estilo de vida saludable, por lo que en su mayoría tienen estilos de vida no saludable, ya sea en su alimentación, actividad física, entre otras, lo que los lleva a contraer enfermedades como la obesidad, Diabetes, Hipertensión, entre otros.

En el estudio de Calderón M, Ginez M, (18). titulado “Estilo de vida y su relación con el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos, concluye que, el 62,7% de adultos con un estilo de vida poco saludable, el 41% de los adultos con un riesgo ligeramente elevado a desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2, Se observa que, el 35,7% de la población tuvo una edad menor a 35 años y el 59,4% fueron de sexo femenino, se concluye que Existe relación entre el estilo de vida y el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus Tipo 2 en los adultos del A.H .

Con respecto a la dimensión Responsabilidad en salud, pocos son los que refieren que asisten al puesto de Salud la Unión, el cual se puedan atender, ya que algunos manifiestan que optan por curarse con las medicinas

alternativas, otros que tienen un seguro privado y que por encontrarse lejos no asisten a su atención, así mismo indican que los que son atendidos por un profesional de la salud, hacen orden a las indicaciones escritas por su personal médico.

En el estudio de Borjas S, (17). En la investigación denominada “Estilos de vida relacionados con el estado nutricional y presión arterial en personas adultas de la ciudad de Trujillo 2020”, concluye que los adultos presentan 50.06% estilos de vida moderada, el 32.13% inadecuados estilos de vida y el 17.27% adecuados estilos de vida, por lo tanto refieren que existe relación entre los estilos de vidas y estado nutricional con el consumo de verduras y en relación de los estilos de vida y presión arterial tanto como el consumo de snack y la actividad física se relacionaron.

Del mismo modo con respecto a la dimensión actividad física y el ejercicio podemos visualizar que es más de la mitad de adultos no realizan actividad física, y que esto se debe a la carga laboral que tiene cada uno de ellos, considerando que la actividad física son los movimientos y que permite oxigenar los órganos los sistemas del cuerpo, no va haber acumulo de grasa, por lo tanto, ello no va predisponer a que estos adultos no sufran de hipertensión, diabetes, sin embargo no lo toman como su rutina diaria, porque llevan una vida sedentaria, y como bien sabemos que lo recomendable es que se debe realizar caminata por 40 min al día, pero por su trabajo diario llegan cansados, el cual no les permite tomarse el tiempo para realizar ejercicios diariamente.

En el estudio de Alcalde A, (22). estudio denominado Estilo de vida relacionado al Estado Nutricional en el adulto mayor, Pueblo Joven “César

Vallejo"-Chimbote, 2021, concluye que el 38% llevan un estilo de vida saludable y el 62 % no lo lleva, por lo que se concluye que 23,9% de los adultos mayores tuvieron un estilo de vida no saludable y a la vez un estado nutricional normal, se obtuvo un valor de significancia $P < 0,05$, lo cual indica que, si hay relación estadísticamente significativa en ambas variables.

Frente a la dimensión nutrición, como bien sabemos es el mecanismo el cual nos permite procesar y absorber los alimentos para de manera generar energía en el cuerpo, lo cual nos permite mantener un buen trabajo de los tejidos como también de los órganos, el desarrollo y el sostenimiento de la vida de los adultos, sin embargo; se muestra que llevan una mala alimentación, debido al poco interés, y el poco tiempo que se toman de poder preparar y consumir alimentos balanceados, teniendo en cuenta que los adultos requieren de una alimentación proteica balanceada, sin embargo prefieren el consumo de las comidas rápidas que aportan bastante carbohidratos, grasas y calorías en exceso, refiriendo que consumen pocas cantidades de frutas y verduras, y poca ingesta de líquidos, y como consecuencia a ello también se encuentran en riesgo ya que pueden sufrir de obesidad, estreñimiento, entre otras enfermedades.

Morante E, Tovar N, (12). En su estudio denominado "Estilos de vida y hábitos alimentarios asociados con factores de riesgo cardiovascular en adultos 2022", concluye que un 73%. el IMC presentó porcentajes elevados en Normo peso 33% hombres y 34% mujeres y en sobrepeso 40% hombres y 28% mujeres, el cual indican mejorar hábitos alimenticios e incrementar la actividad física con el fin de disminuir o prevenir enfermedades cardiovasculares.

En cuanto a la dimensión manejo de estrés se evidenció que gran parte de los adultos refieren que tiempo laboral no les admite intervenir mucho con su familia, ya que, al retorno a sus casas de su centro de trabajo, llegan muy agotados y pocos ánimos de comunicarse, y solo se les apetecen descansar. Por ello se identifica que no tienen un buen manejo del estrés, debido a que no comunican ni demuestran su sentimiento con alguien sobre sus preocupaciones o lo que provoca la tensión, exteriorizan que no efectúan ningún ejercicio de relajación que controle el estrés, solo unos que otros dan la razón los problemas que les ocasiona tensión, lo cual esto vendría afectar su calidad de vida física y mental.

En el estudio de Santos J, (13). “Estilos de vida y desarrollo de Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes adultos 2020”, concluye que el 41% de los adultos en la investigación, de los cuales el 57 % son los tienen un índice de masa corporal de entre 25-30, este es un indicador que, permite identificar sobrepeso y obesidad.

En la dimensión de relaciones interpersonales, los adultos de la Urbanización manifiestan que existe poca relación comunicativa, que no son de demostrar mucho sus sentimientos, así mismo indican que no existe mucho interés ni preocupación en los problemas de los demás, ya que según lo dicho ellos tienen sus propios problemas y no requieren de apoyo. Y como se evidencia no existe el estilo de vida saludable en esta dimensión ya que cada adulto ve por sí mismo.

En el estudio de Ruiz J, Jiménez V, Alcantar L, Álvarez A, Paniagua S, (14). “Estilo de vida y nivel de riesgo para diabetes en adultos de Morelia, Michoacán, México, 2022”, concluye que 66.1% pertenecen al género

femenino; 66.1% son estudiantes con escolaridad de licenciatura y 86.8% pertenecen a la zona urbana de Morelia. Se encontró que 65.7% de los sujetos presentó estilo de vida no saludable en la escala total y saludable en las dimensiones.

Referente a la dimensión autorrealización manifiestan que se encuentran poco conformes con el estilo de vida que llevan, ya que por razones laborales ellos tienen que laborar diariamente y no se dan el tiempo necesario para ellos mismo, ni para la unión familiar, sin embargo, algunos de ellos consideran satisfacción ya que refieren que trabajan para brindarle sus estudios superiores a sus hijos, tiene la mentalidad de sacar adelante a su familia para el bien de cada uno de ellos.

Como propuesta de mejora y poder contrarrestar los resultados no saludables, debemos actuar apresuradamente, e informar estos resultados a las autoridades de centro de salud correspondientes, para que de esa manera puedan actuar creando propuestas de mejora para los adultos en su estilo de vida, teniendo en cuenta su paquete de atención integral del adulto, de esta manera evitar contraer enfermedades y mejorar su calidad de vida.

TABLA 3

En cuanto al factor biológico y los estilos de vida se observa el 34,8% (89) de los adultos que son del sexo masculino llevan un estilo de vida no saludable y el 14,6% (89) si lleva un estilo saludable, así mismo se muestra que el 51,7 (89) de adultos tienen la edad de 36 a 59 años, el cual 32,6% (89) llevan un estilo no saludable y 19,1% (89) si lleva un estilo de vida saludable. Al realizar la prueba del chi cuadrado $\chi^2=1,663$ $p = 0,195 > 0,05$, se muestra que no existe relación significativa entre variables.

En los datos que se asemejan con los de Morales A, (65). En su investigación Estilos de vida y Factores Biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote. Concluyó en sus resultados que no existe relación estadísticamente significativa ($P= 0,154 > 0,05$) entre el estilo de vida y el factor biológico (sexo y edad). Así mismo el estudio de Girón L, (66). con su estudio denominado Estilo de vida y Factores Biosocioculturales del adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa_ Catacaos _ Piura. Concluyó que entre el estilo de vida en relación a las variables sexo y edad no existen relación estadísticamente significativa (0.907/ 0.341) (0.455/ 0.797).

En estudios que difieren de la investigación de Aniceto Z, (44). Concluye que si existe relación estadísticamente significativa ($p=0,016 < 0,05$), ($p=0,013 < 0,05$) en cuanto a la relación del estilo de vida con el sexo y la edad.

Al estudiar la variable sexo en relación al estilo de vida se puede identificar que no existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables, por tanto se tiene en cuenta que no depende del factor sexo los malos hábitos de vida, sino que depende mucho del conocimiento de las personas, como también la falta de interés, poca organización tanto individual como familiar, ya que la salud también depende del nivel de responsabilidad de cada persona, en relación a sus actitudes o costumbres.

Esto indica que, siendo varón o mujer, ellos actúan por cuenta propia, cada uno de ellos tiene su modo de comportamiento. Por lo tanto, los resultados manifiestan que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y los factores biológicos, esto se debe probablemente a que tal vez el hábito de vida que transportan corresponda al ambiente en el que andan

mayormente, en este caso se explica que tanto los varones como mujeres pueden ampliar estilos no saludables, a cierto modo que la edad ni el sexo es un factor que establezca la adaptación de estilos de vida no saludables, entonces ello es un indicador que para mantener un hábito de vida saludable no depende ni del sexo o género, tampoco de la edad, ya que teniendo en cuenta ello depende mucho del autocuidado, la responsabilidad de cada persona y valor que se da cada uno.

Como propuesta de mejora en relación a los estilos de vida con los factores biológicos, se brinda información de los resultados obtenidos a las autoridades de la Urbanización como también al Centro de salud, para que tomen en cuenta el estilo de vida que están llevando de es manera puedan actuar de manera eficaz y puedan contrarrestar con los malos hábitos de vida que está conllevando a que su salud se encuentre en riesgo.

TABLA 4

Se muestra la relación de los factores culturales y estilo de vida de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, al relacionar estas variables haciendo uso del estadístico chi cuadrado de independencia, en el cual se observa que $\chi^2 = 1.94$; $P = 7.826 > 0,05$ donde el 96,6% (89) de adultos encuestados presenta el grado de instrucción superior incompleta y/o completa, de los cuales el 62,9 (89) llevan un estilo de vida no saludable y 33,7 (89) si llevan un buen estilo de vida saludable, así mismo, al referirse al estilo de vida y a la religión se observa que el 72% (89) son de religión católica, el cual 46,1 (89) llevan un estilo de vida no saludable y 25,8% (89) llevan un estilo saludable, el cual esta variable no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20 % de frecuencias esperadas son inferiores a 5.

No es ajeno la investigación de Aniceto Z, (44). Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los adultos del Distrito de Caraz – Ancash, 2020, concluye que existe relación estadísticamente significativa ($P=0,003 < 0,05$), ($p=0,030 < 0,05$) en cuanto la relación con el grado de instrucción y la religión. Así mismo la investigación que se asemeja a la de Chinchay R, (52). El cual concluye que no existe relación estadísticamente significativa ($p=7.81473 > 1.4909$) en cuanto al grado de instrucción, y difiere en la religión con $p=5.99146 > 0.2746$ por lo que no existe relación estadística significativa.

De este modo se evidencia que, al relacionar el grado de instrucción con el estilo de vida en los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, tiene influencia en cuanto al estilo de vida, ya que al tener un grado de instrucción superior, tiene una buena determinación en el comportamiento adecuado del adultos, mediante ello podemos rescatar que es el poco interés del cuidado que permite a llevar un estilo de vida no saludable, porque no practican el estilo de vida saludable, esto indica que un porcentaje significativo de adultos son profesionales y por cumplir con sus ocupaciones, actividades de casa u otros, o por el desempeño en su centro laboral predomina en ellos el hábito de vida no saludable. De este modo podemos decir que el grado de instrucción no avala que la persona adopte estilos de vida saludable ya que todo se basa en comportamientos, costumbres o actos propios de la persona para practicar un correcto hábito de vida.

Teniendo en cuenta la religión católica con el estilo de vida podemos evidenciar que esta variable no influye en estilo de vida de los adultos porque son ellos quienes toman sus propias decisiones, y pese a que existan diversas

congregaciones, ello no garantiza que el adulto adopte estilos de vida saludables o que afecten su salud.

Se tiene como propuesta de mejora, informar los resultados a los encargados del Centro de Salud, para que tomen en cuenta ello y puedan realizar actividades que mejoren el estilo de vida saludable, así mismo hacer seguimiento para que de ese modo los adultos tomen conciencia de lo importante que es el cuidado de la salud en la actualidad.

TABLA 5

La relación a los factores sociales y estilo de vida se muestra que ($\chi^2 = 3,563$; $P = 0,130 > 0,05$), el estado civil, 37,1% (89) de los adultos son convivientes, los cuales 24,7% (89) llevan un estilo de vida no saludable y 12,3% (89) si llevan estilo de vida saludable, referente a la ocupación de los adultos muestra que, $\chi^2 = 6,18$ $P = 8,476 > 0,05$, y el 38,2% (89) tienen otras ocupaciones, el cual 21,3% (89) llevan un estilo de vida no saludable y el 16,8% (89) si llevan un estilo de vida saludable, así mismo respecto al ingreso económico de los adultos 49,9% (89) su ingreso es de 1500 a más, los cuales el 29,2% (89) llevan un estilo de vida no saludable y el 15,7% (89) si llevan un buen estilo de vida saludable. Por lo tanto, si existe relación estadísticamente significativa.

Es estudio que se asemeja con el de Aparicio J (48). con su estudio denominado Estilo de vida y Factores Biosocioculturales del Adulto en el A.H Juan De Mori I Etapa_Catacaos_Piura, 2022, se concluye que la ocupación y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de independencia (1.866/ 0.867) se halló que no existe relación estadísticamente significativa entre las dos variables. Así mismo el estudio se asemeja con el de Aparicio J,

(48). donde se evidencia que haciendo uso del estadístico Chi cuadrado (1.866/0.867), el concluye que no existe relación estadísticamente significativa. El estudio que se asemeja a la de Yajahuaca A, (49). donde concluye que (Como $p=0.00<0.05$), si existe relación estadísticamente significativa en el estilo de vida con el ingreso económico.

Al analizar estas dos variables ocupación y estilo de vida en el adulto se demostró que no existe relación ya que esto no rescata el autocuidado cuidado propio, ya que todo se fundamenta en cualidades o conductas y responsabilidad de cada persona, así mismo también identificar que así tengan los conocimientos suficientes no los ponen en práctica, dentro de ello incluye la ocupación, ya que por ocupar su tiempo en los quehaceres de hogar o ya sea en su centro laboral, puede esto ser influyente para no dar acciones a los conocimientos que obtienen, por lo tanto se dice que la ocupación no interviene en los estilos de vida, ya que cada uno toma sus decisiones y no influye en nada la ocupación.

Al estudiar estas dos variables de estado civil en relación con el estilo de vida, no existe relación estadísticamente significativa. El cual esto es indicador que el estado civil no es un determinante para que los individuos, adopten en llevar estilos de vida no saludables, es así como se evidencia que el estar casado, ser conviviente o estar soltero no influye en llevar un estilo de vida inadecuado o actuar desfavorablemente frente a su salud. Por ello decimos que la costumbre, actos y prácticas que acoge el ser humano, no se encuentra en relación a su etapa civil.

Y referente al estilo de vida en relación al ingreso económico se demostró que, si existe relación estadísticamente significativa por lo que

influye mucho el ingreso económico en el estilo de vida, ya que este es un medio fundamental para conseguir estándares vitales más eminentes, por consiguiente, lograr un mejor bienestar, ya que ello también te permite un mejor acceso a la educación, a los servicios de salud.

Como propuesta de mejora en relación a los estilos de vida con los factores sociales se tiene que se debe brindarla información de los resultados obtenidos a las autoridades sanitarias, para que de cierto modo estas puedan influir en los estilos de vida de los adultos, de manera poder ver que la ocupación, el estado civil no debe influir en su estilo de vida inadecuado, que se puede llevar un estilo de vida si cada uno lo decide, para ello se le brinda a las autoridades los resultado, y de cierto modo intervenir teniendo en cuenta los paquetes de atención integral del adulto, así mismo esto les motive a seguir con estudios similares y así poder promocionar la buena salud de los adultos.

VI. CONCLUSIONES

- En los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, en los factores biosocioculturales, la totalidad los adultos tienen grado de instrucción completa/incompleta, la mayoría de los adultos profesan la religión católica, más de la mitad son del sexo femenino y son adultos maduros, menos de la mitad son convivientes, tienen otras ocupaciones y obtienen un ingreso económico de 1500 a más
- Referente a los estilos de vida de la Urbanización Alto Chimbote I, la mayoría de los adultos tiene un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo tiene estilo de vida saludable.
- Al realizar la prueba del chi cuadrado entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida encontramos que, no existe relación estadísticamente significativa en los factores biológicos, en el factor cultural en la variable grado de instrucción no existe relación estadísticamente significativa, y en la variable religión no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20 %, en el factor social en relación al estilo de vida se muestra que en las variables ocupación y estado civil no existe relación estadísticamente significativa, y en la variable ingreso económico si existe relación estadísticamente significativa.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Difundir los resultados y toda la investigación coleccionada a las autoridades del Centro de Salud, Para contribuir y complementar los conocimientos para mejorar los estilos de vida de los adultos de la Urbanización Alto Chimbote I, de es amanera ayudar a mejorar la calidad de vida de cada uno de ellos.
- Informar los resultados a las autoridades locales de la Urbanización Alto Chimbote para que tomen decisiones oportunas, identifique sus actividades para poder desarrollar estrategias intersectoriales con instituciones y organizaciones sociales, para la participación de programas preventivo promocionales de salud para el adulto.
- Informar a las autoridades locales y de los Centros de Salud para continuar con más estudios de investigación, de esa manera los estudiantes sigan interviniendo en la zona de estudio y puedan mejorar la salud de los adultos

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Determinantes sociales de la salud [Internet]. Who. World Health Organization; [citado 5 de Noviembre de 2021]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de%20la,condiciones%20de%20la%20vida%20cotidiana%22>
2. Ramírez C, Serrano M, Salgado N, Pelcastre B, Ruelas M, Reyes H. La desigualdad en salud de grupos vulnerables de México: adultos mayores, indígenas y migrante. [en línea]. Rev Panam Salud Publica 35(4), México [Citado 02 de enero del 2023]. Disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/8166/08.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
3. Unicef. Nuevo informe de la ONU: el hambre en América Latina y el Caribe aumentó en 13,8 millones de personas en solo un año, 2021. [Citado 16 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.unicef.org/lac/comunicados-prensa/nuevo-informe-de-la-onu-el-hambre-en-america-latina-y-el-caribe-aumento>
4. Encuesta Nacional de Empleo, Desempleo y Subempleo (ENEMDU). República del Ecuador. 2022. [Citado 16 de enero del 2023]. Disponible en: https://www.ecuadorencifras.gob.ec/documentos/web-inec/EMPLEO/2022/Septiembre_2022/202209_Mercado_Laboral.pdf
5. Agencia Boliviana de Información (ABI). Tasa de ocupación en Bolivia llega al 70,6% al tercer trimestre. [en línea]. Art. 2022. [Citado 11 de marzo del 2023]. Disponible en: <https://abi.bo/index.php/noticias/politica/36-notas/noticias/economia/30030-tasa-de-ocupacion-en-bolivia-llega-al-70-6->

[al-tercer-trimestre-de-](#)

[2022#:~:text=Al%20tercer%20trimestre%20de%202022%2C%20se%20tiene%20una%20importante%20reducci%C3%B3n,del%20eje%20central%20del%20pa%C3%ADs.](#)

6. Ballinas Y. La importancia de un estilo de vida saludable. [en línea]. Rev. Perú Med Integrativa. 2021; 6(1):34-5. [Citado 02 de enero del 2023].
Disponble en: <https://rpmi.pe/index.php/RPMI/article/view/197/241>
7. Echabautis A, Gomez Y, Zorrila A. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupacion familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho. [Tesis de titulación]. Lima: Perú, Universidad María Auxiliadora; 2019. [Citado 03 de enero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
8. Bartra R, 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. [Tesis en línea]. Tarapoto: Perú, Universidad Nacional de San Martín; 2021. [Citado 03 de enero del 2023].
Disponble en: <https://tesis.unsm.edu.pe/handle/11458/3930>
9. Instituto Peruano de Economía. Áncash: Los menores niveles de empleo adecuado y formal se relacionan con la caída de los ingresos salariales de la región, 2021. [Citado 16 de enero del 2023]. Disponible en: <https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-cerca-de-60-de-los-trabajadores-tuvo-un-empleo-inadecuado-en-2021/>
10. Instituto Nacional de Salud. Ministerio de Salud [Tesis en línea]. 2019. [Citado 03 de enero del 2023]. Disponible en:

<https://web.ins.gob.pe/es/prensa/noticia/cerca-de-70-de-adultos-peruanos-padecen-de-obesidad-y-sobrepeso>

11. Silva I, Santos S, Quiroz B, Freitas R. Estilo de vida, morbidades e multimorbidade em Quilombolas adultos. [Artículo en línea]. Universidade do Estado da Bahia, Brasil 2020. [Citado 03 de enero del 2023]. Disponible en: https://scholar.google.es/scholar?hl=es&as_sdt=0%2C5&as_ylo=2019&q=estilo+de+vida++adultos+brasil+2020&btnG=
12. Romero K, Sánchez B, Vega V, Salvent A. Estado nutricional en adultos de población rural en un cantón de la sierra ecuatoriana. Revista Ciencias De La Salud, 2020 18(1), 52-66. [Citado 16 de enero del 2023]. Disponible en: <https://revistas.urosario.edu.co/index.php/revsalud/article/view/8748>
13. Santos J. Estilos de vida y desarrollo de Diabetes Mellitus tipo 2 en pacientes adultos. [Tesis en línea] Universidad Estatal Del Sur De Manabí, Ecuador 2020. [Citado 17 de enero del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unesum.edu.ec/bitstream/53000/2176/1/JAZMINA%20MARIA%20SANTOS%20ZAMBRANO.pdf>
14. Ruiz J, Jiménez V, Alcantar L, Álvarez A, Paniagua S. Estilo de vida y nivel de riesgo para diabetes en adultos de Morelia, Michoacán, México. Rev Eureka 19 2022 [Citado 17 de enero del 2023]. Disponible en: <https://ojs.psicoeureka.com.py/index.php/eureka/article/view/279/280>
15. Echabautis A, Gomez Y, Zorrilla A. Estilos De Vida Saludable Y Factores Biosocioculturales En Los Adultos De La Agrupacion Familiar Santa Rosa De San Juan De Lurigancho, 2019. Universidad María Auxiliadora: Lima, Perú; 2019. [Citado 14 Octubre del 2020]. Disponible en:

<http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

16. Carranza J, Diaz J, Gálvez R. Estilos de vida y síndrome metabólico en adultos y adultos mayores de Trujillo, Perú. Revista Peruana de Ciencias de la Salud 2021 3. [Citado 17 de enero del 2023]. Disponible en: <http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/336e>
17. Borjas S. Estilos de vida relacionados con el estado nutricional y presión arterial en personas adultas. [Tesis en línea]. Trujillo, Universidad Cesar Vallejo; Perú 2020. [Citado 19 de enero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/51357/Borjas_L-ST-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Calderon M, Ginez M. Estilo de vida y su relación con el riesgo de desarrollar Diabetes Mellitus tipo 2 en adultos. [Tesis en línea]. Asentamiento Humano San Francisco de Ñaña. Lima-Perú 2019. [Citado 20 de enero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/1636/Miguel_Tesis_Licenciatura_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Marquina A. Estilos de vida y factores Biosocioculturales en el adulto. [Tesis de titulación] Pueblo Joven Villa María Sector 1ª: Nuevo Chimbote, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2020. [Citado 03 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17913/ADU_LTO_MADURO_MARQUINA%20_ZA VALETA_ALESSANDRA%20_FERNANDA%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y

20. Carrión D. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. [Tesis de titulación]. Asentamiento Humano Santa Rosa Del Sur Nuevo Chimbote. Universidad los Ángeles de Chimbote 2020. [Citado 17 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16932/ADULTOS_JOVENES_ESTILOS_CARRION_TORRES_DENISS_FIORELLA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Mendoza C. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales Del Adulto. [Tesis en línea]. Pueblo Joven 3 De Octubre Nuevo Chimbote, Trujillo 2021. [Citado 20 de enero del 2023]. Disponible en: http://190.223.196.26:8080/bitstream/123456789/1872/1/0047163815_T_2022.pdf
22. Alcalde A. Estilo de vida relacionado al estado Nutricional en el adulto mayor. [Tesis en línea]. Pueblo Joven “César Vallejo”-Chimbote, Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2021. [Citado 17 de enero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27127/ADULTO_MAYOR_ESTADO_NUTRICIONAL_ALCALDE_ASCATE_ARACELI_SOLANGE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document. [Documento en internet]. Canadá. 1974.[Citado 18 de Octubre del 2020] Disponible desde el URL: <https://www.phac-aspc.gc.ca/ph-sp/pdf/perspect-eng.pdf>
24. Elejalde M. Principales Enfoques que han dominado la Promoción de Salud y su influencia en la práctica de Enfermería Comunitaria. [Monografía en

- internet]. [Citado 18 de Octubre del 2020]. Disponible desde el URL:
<https://www.revistaciencias.com/?s=+Principales+Enfoques+que+han+dominado+la+Promoci%C3%B3n+de+Salud>
25. Guerrero L, León A. Estilo De Vida Y Salud. [Monografía en internet]. [Citado 19 de Octubre del 2020]. Disponible desde el URL:
<http://www.saber.ula.ve/bitstream/handle/123456789/32226/articulo1.pdf;jsessionid=957AB765565198E04E1D25F44C194D13?sequence=1>
26. Sare M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del asentamiento humano San Juan-Chimbote, 2012. [Tesis en línea]. 2013. [Citado 14 de Octubre del 2020]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/publication/329176237_Estilo_de_vida_y_factores_biosocioculturales_del_adulto_mayor_del_asentamiento_humano_San_Juan-Chimbote_2012
27. Eneo (Institution) GP, Blanco M. Sánchez A. Ostigúin M. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión [Internet]. Vol. 8, Enfermería universitaria. Universidad Nacional Autónoma de México, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia; 2011 [Citado 14 de Octubre del 2020]. 16-23 p. Disponible en:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632011000400003&script=sci_arttext
28. Técnicas de investigación. Investigación correlacional. [En Línea]. 2020. [Citado 13 de marzo del 2023]. Disponible en:
<https://tecnicasdeinvestigacion.com/investigacion-correlacional/>
29. Métodos cuantitativos y cualitativos: diferencias y tendencias. [Internet]. Vol. 2. [Citado 14 de Octubre del 2020]. Disponible en:

<file:///C:/Users/USER/Documents/luis/Dialnet->

[MetodosCuantitativosYCualitativos-6436313.pdf](#)

30. Shuttleworth M. Diseño de Investigación Descriptiva. Explorable; 2008. [Citado 14 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://explorable.com/es/disenodeinvestigaciondescriptiva>
31. Bustamante N. Factores Biosocioculturales Y Estilos De Vida Del Adulto Mayor Del Asentamiento Humano Santo Toribio De Mogrovejo- Chachapoyas - 2015. [Internet]. Universidad Nacional Toribio Rodríguez De Mendoza De Amazonas Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermería. Chachapoyas, Perú; 2015. [Citado 13 de Octubre del 2020]. Disponible en: <http://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/UNTRM/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20de%20adulto%20mayor%20del%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrovejo-%20Chachapoyas-202015.pdf?sequence=1&isAllowed=y#:~:text=Se%20utiliza%20el%20t%C3%A9rmino%20biosocioculturales,34>
32. Definición de Sexo. Concepto en Definición ABC [Internet]. [Citado 13 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/general/sexo.php>
33. Domínguez J. Manual de Metodología de la Investigación Científica. tercera ed. Real G, editor. Chimbote; 2015. Supo J. Seminarios de Investigación Científica. Arequipa; 2014. p. 200. Concepto de edad - Definición en DeConceptos.com [Internet]. [Citado 13 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias%20naturales/edad>

34. Definición Nivel de instrucción [Internet]. [Citado 13 de Octubre del 2020].
Disponible en:
http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_395/elem_2376/definicion.html
35. National Geographic. Que es la religión. [Internet]. 2016. [Citado 13 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<https://www.nationalgeographic.es/historia/que-es-la-religion>.
36. Conceptos Jurídicos. Estado civil. [Internet]. [Citado 13 de Octubre del 2020].
Disponible en: <https://www.conceptosjuridicos.com/ar/estado-civil/>
37. Deconceptos. Concepto de ocupación. [Internet]. 2020. [Citado 13 de Octubre del 2020]. Disponible en: <https://deconceptos.com/ciencias-sociales/ocupacion>.
38. Ingresos - Enciclopedia | Banrepcultural [Internet]. [citado 13 de Octubre de 2020]. Disponible en:
<http://enciclopedia.banrepcultural.org/index.php/Ingresos>.
39. Estilos de vida [Internet]. [citado 13 de Octubre del 2020]. Disponible en:
<https://saludpublica1.files.wordpress.com/2012/08/estilos-de-vida-2012.pdf>.
40. Alejos R. Principios éticos y de calidad: Buenas prácticas en la organización del conocimiento. Biblios. Lima; 2008. [Citado 13 de Octubre del 2020].
Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/161/16118983003.pdf>
41. ULADECH. Código de ética para la investigación. [Internet]. Chimbote; Perú: 2019. [Citado 15 de Noviembre del 2020]. Disponible en:
<file:///C:/Users/USER/Documents/luis/C%20C3%B3digo%20de%20C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n.pdf>

42. Alpízar W. Hacia la Construcción del Concepto Integral de Aduldez. [Revista en línea]. Universidad de Costa Rica San José. Costa Rica; 2005. [Citado el 11 de Abril del 2021]. Disponible en: <https://revistas.ucr.ac.cr/index.php/enfermeria/article/download/10704/10096/>
43. Ordiano C. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Caserío de Queshcap – Huaraz. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú. 2018. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/7788/ESTILO_DE_VIDA_ADULTOS_ORDEANO_FIGUEROA_CAROLINA_MAGDALENA.pdf?sequence=1
44. Aniceto Z. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Caraz – Ancash. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú. 2020. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILLOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1
45. Echabautis A, Gómez Y, Zorrilla A. Estilos de Vida Saludable y Factores Biosocioculturales en los adultos de la Agrupación Familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho. [Tesis de titulación] Universidad María Auxiliadora. Lima: Perú; 2019. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/206/47-2019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

46. Soriano A. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Huaraz: Perú; 2020. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Romo D. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Mayor en el Distrito de San Juan de Iscos. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/4437/ADULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_ROMO_YAURI_DEYCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Aparicio J. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto en el A.H Juan de Mori I Etapa_Catacaos_Piura. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú. 2022. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30392/ESTILO_VIDA_APARICIO_BAYONA_JESUS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
49. Yajahuanca A. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales Del Adulto En El Caserío Cabeza_Huancabamba_Piura, [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Perú. 2022. [Citado 22 de febrero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29755/ESTILO_VIDA_YAJAHUANCA_A.pdf?sequence=1&isAllowed=y

[LO_VIDA_YAJAHUANCA_GONZALES_ANGILLY.pdf?sequence=1&is](#)

[Allowed=y](#)

50. Sifuentes J. Estilos de Vida y Factores Biosoculturales de los Adultos del Caserío Ucu Wellap Huaraz-Ancash. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú; 2019. [Citado 22 de febrero del 2023].

Disponible en:

<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25826/ESTI>

[LOS_VIDA_SIFUENTES_GREGORIO_JENNY.pdf?sequence=1&isAllowe](#)

[d=y](#)

51. Morales A. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Perú; 2020. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/20327/AD>

[ULTO_MAYOR_ESTILOS_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULT](#)

[URALES_MORALES_ELIAS_ALBERTO_JAVIER.pdf?sequence=1&isAll](#)

[owed=y](#)

52. Chinchay R. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto- Centro Poblado de Jahua- Jangas- Huaraz- Ancash. [tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú; 2021. [Citado 23 de febrero del 2023].

Disponible en:

<https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32095/AD>

[ULTOS_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTOR_BIOSOCIOCULTURALES_C](#)

[HINCHAY_PONCIANO_ROSA_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

53. Velásquez A. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Maduro del Mercado Dos de Mayo Sección Verduras _Chimbote. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú; 2019. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/23283/ADULTO%20MADURO_ESTILOS%20DE%20VIDA_VELASQUEZ_ANTICONA_ALICIA_ALEXANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
54. Castillo R. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en Adultos – Centro Poblado de Cantú- Pira – Huaraz-Ancash. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32094/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_CASTILLO_REYES_RUTH_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
55. Pérez Y. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto de Villa Viviate_Sector Conchal_ Paíta_Piura. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Perú; 2022. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30138/ESTILO_VIDA_PEREZ_GONZALES_YACKELINE.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Trujillo M. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto de Centro Poblado de Quenuayoc –Independencia –Huaraz- Ancash. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2023. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32081/ESTILO_VIDA_TRUJILLO_TICRA_MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

57. Reyes M. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto, en el Asentamiento Humano los Polvorines_Villa Piura_Veintiséis de Octubre_Piura. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2022. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31784/ESTILOS_DE_VIDA_REYES%20BRAN%2c_MARIA_%20DEL%20SOCORRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Moreno E. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto. Asentamiento Humano Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2019. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/15357/ADULTO_MADURO_ESTILOS_DE_VIDA_MORENO_LUNA_ELVA_YULIANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Vera G. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Perú; 2020. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Infantes N. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto del A.H. Ramiro Priale_Chimbote. [Tesis de titulación]. Universidad Católica los

Ángeles de Chimbote, Perú; 2022. [Citado 24 de febrero del 2023]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32070/ESTILO_VIDA_INFANTES_HIRASAKI_NERY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

61. Domador P. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el adulto del AA. HH Manuel Seoane Corrales -Veintiséis De Octubre – Piura. [tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2022. [Citado 24 de febrero del 2023]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29006/ESTILOS_DE_VIDA_DOMADOR_%20GARCIA_PAOLA_YOVANNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y

62. Ruiz C. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto en el Asentamiento Humano el Porvenir. [tesis de titulación]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. 2020. [Citado 24 de febrero del 2023]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25249/ADULTO_MADURO_RUIZ%20_SAGAL_%20CAMILA_%20ALEJANDRA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

63. Olivas A. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en Adultos Mayores que acuden al Centro de Salud Chilca. [Tesis de titulación]. Universidad Peruana del Centro, Huancayo, Perú; 2021. [Citado 24 de febrero del 2023]. Disponible en:

<https://repositorio.upecen.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14127/283/TESIS%20->

[%20AGUSTIN%20BENIGNO%20OLIVAS%20ALVAREZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

64. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana. 2018. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/healthy-diet>
65. Morales A. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Perú; 2020. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: https://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
66. Girón L. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto del A.H Nuevo Catacaos I Etapa_ Catacaos _ Piura. [Tesis de titulación] Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Perú; 2022. [Citado 23 de febrero del 2023]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO_VIDA_GIRON_CHERO_LIZETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y



FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO EN LA URBANIZACIÓN ALTO CHIMBOTE I-SANTA 2023

**INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ESCALA DEL ESTILO DE VIDA
AUTOR: Walker, Sechrist, Pender**

Modificado Por: Díaz R., Reyna E., Delgado R. (2008)

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

9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Se relaciona con los demás.	N	V	F	S
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.	N	V	F	S
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.	N	V	F	S
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.	N	V	F	S
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza.	N	V	F	S
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S

24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consumo de sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25, el criterio de calificación, el puntaje es al contrario

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable.

25 a 74 puntos no saludables.

ANEXO N° 04



UNIVERSIDAD LOS ÀNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

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

**CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL
ADULTO**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

A) FACTORES BIOLÓGICOS:

1. Marque su sexo

Masculino () Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

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

B) FACTORES SOCIALES:

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Analfabeto(a).

c) Primaria completa/ incompleta.

e) Secundaria completa/ incompleta.

g) Superior completa/incompleta.

4. ¿Cuál es su religión?

a) Católico(a)

b) Evangélico(a)

c) Cristiano(a)

g) Otra religión

C) FACTORES CULTURALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Dependiente
- b) Menor de 930
- c) De 930 a 1500
- d) De 1500 a más
- e) Sin ingreso económico

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:

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

R-Pearson

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	(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

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

CÁLCULO DE LA MUESTRA



(FÓRMULA)

Donde:

Z: Multiplicador de confianza de la distribución normal con una probabilidad del 95% ($Z = 1,96$)

P: Proporción poblacional ($P=0,50$)

Q: $1 - P$ ($Q=0,50$)

e: Error máximo permitido ($e=0.05$)

N: Tamaño muestra ($N=5162$)

n_0 : Estimación muestral

Reemplazando:

$$n_0 = 1,96^2(0.5)(0.50)(120)01.96^2(0.5)(0.5) + 0.05^2(119)$$

$$n_0 = (3,8416)(0.25)(120)3.8416(0.25) + (0.0025)(119)$$

$$n_0 = (3,8416)(30)0.9604 + 0.2975$$

$$n_0 = 115.2481.2579$$

$$n_0 = 92 \text{-----} n_0 = 92$$



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

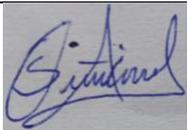
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS (Ciencias Médicas y de la Salud)

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Susan Mercedes Casahuaman Gonzales, que es parte de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada **Factores Biosocioculturales y Estilos de Vida del Adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_Santa, 2020.**

- La entrevista durará aproximadamente 15 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: Susan.casahuaman.gonzales@gmail.com o al número 921852180 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico

Complete la siguiente información en caso desee participar:

Nombre completo:	
Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO
(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es **Susan Mercedes Casahuaman Gonzales** 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 15 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 Factores Biosocioculturales y Estilos de Vida del Adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_ Santa, 2023?	Sí	No
--	----	----

Fecha: _____

Declaración 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: Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto en la Urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_ Santa, 2023. 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 del 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 el 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 profesional – RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “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 las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de las personas, 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, trabajando bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de 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 física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o auto, por el 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.



SUSAN MERCEDES CASAHUAMAN GONZALES