



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES
DE LA PERSONA ADULTA - DEL CASERÍO CIENEGUILLO
SUR ALTO-SULLANA-PIURA, 2021**

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

AUTOR

PALACIOS YARLEQUE, ANDERSON

ORCID: 0000-0003-3423-2734

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

SULLANA – PERÚ

2023



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0141-092-2023 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **15:40** horas del día **10** de **Agosto** del **2023** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Presidente
RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL Miembro
ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO Miembro
Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA - DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA-PIURA, 2021**

Presentada Por :
(0412181013) **PALACIOS YARLEQUE ANDERSON**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **16**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciado en Enfermería**.

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

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Presidente

RAMOS MOSCOSO SARA MARIBEL
Miembro

ÑIQUE TAPIA FANNY ROCIO
Miembro

Mgtr. REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA-DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA-PIURA, 2021 Del (de la) estudiante PALACIOS YARLEQUE ANDERSON, asesorado por REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 20% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

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

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

Chimbote, 29 de Agosto del 2023

Mg. Roxana Torres Guzmán
Responsable de Integridad Científica

DEDICATORIA

A Dios por ser mi guía y fortaleza, por iluminar nuestra mente y por habernos colocado en nuestro camino a aquellas personas que han sido nuestro soporte y compañía.

A mi familia por brindarme su apoyo incondicional durante el transcurso de mi carrera profesional tanto moral como económico, por sus palabras de ánimo, esperanza y confianza en todo lo realizado, por su infinito amor, cariño, comprensión y por sus consejos.

A mi asesora Reyna Márquez Elena Esther, por su esfuerzo, dedicación y paciencia, quien con su conocimiento, experiencia, paciencia y motivación ha logrado en mí que pueda desarrollar este trabajo con éxito.

Anderson Palacios.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi guía y mi sustento, mi fortaleza, por darme día a día las fuerzas, salud y fe, por brindarme su bendición para lograr mis metas.

A mi docente por su esfuerzo y dedicación quien con sus conocimientos, experiencia, paciencia y motivación han logrado en mí que pueda desarrollar este trabajo con éxito, con el fin de formar futuros profesionales con valores éticos y morales.

A mi familia por brindarme la motivación para seguir adelante dándome su amor y apoyo moral esperando siempre lo mejor de mí.

Anderson Palacios.

ÍNDICE GENERAL

| | |
|---|-------------|
| CARÁTULA | I |
| ACTA DE SUSTENTACIÓN | II |
| CONSTANCIA DE ORIGINALIDAD | III |
| DEDICATORIA | IV |
| AGRADECIMIENTO | V |
| ÍNDICE GENERAL | VI |
| LISTA DE TABLAS | VII |
| LISTA DE FIGURAS | VIII |
| RESUMEN | IX |
| ABSTRACT | X |
| I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 6 |
| 2.1 Antecedentes | 6 |
| 2.1 Bases teóricas | 9 |
| 2.3 Hipótesis..... | 16 |
| III. METODOLOGÍA | 17 |
| 3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación | 17 |
| 3.2 Población y Muestra | 18 |
| 3.3 Variables. Definición y Operacionalización | 19 |
| 3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información | 22 |
| 3.5 Método de análisis de datos | 25 |
| 3.6 Aspectos Éticos | 25 |
| IV RESULTADOS | 28 |
| DISCUSIÓN | 37 |
| V CONCLUSIONES | 51 |
| VI RECOMENDACIONES | 52 |
| REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS | 53 |
| ANEXOS | 66 |
| Anexo 01. Matriz de Consistencia..... | 66 |
| Anexo 02. Instrumento de recolección de información | 64 |
| Anexo 03. Validez del instrumento | 68 |
| Anexo 04. Confiabilidad del instrumento..... | 69 |
| Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado..... | 70 |
| Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información | 71 |
| Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)..... | 72 |

LISTADO DE TABLAS

Pág.

| | |
|---|-----------|
| TABLA 01: | |
| ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA, DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021..... | 28 |
| TABLA 02 | |
| FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA- DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA- PIURA, 2021..... | 29 |
| TABLA 03 | |
| RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES BIOLÓGICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021. | 34 |
| TABLA 04 | |
| RELACIÓN ENTRE LOS FACTOR CULTURAL Y EL ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021. | 35 |
| TABLA 05 | |
| RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y EL ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021. | 36 |

LISTADO DE FIGURAS

| | Pág. |
|--|-----------|
| FIGURA 1 | |
| ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA, DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021..... | 28 |
| FIGURA 2 | |
| FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA- DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA- PIURA, 2021. | 30 |

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo con diseño descriptivo correlacional, se realizó con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana. Constituida por muestreo no probabilístico por conveniencia considerando a 100 personas, se aplicó dos instrumentos: Escala de estilo de vida y el cuestionario de factores biosocioculturales. Para establecer la relación entre las variables, se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con significancia de $p < 0.05$. donde se elaboraron tablas y gráficos, obteniendo como resultado: El 71,0 % presenta un estilo de vida saludable. En cuanto a los factores biosocioculturales 51,0% son adultos jóvenes, 51, 0 % son de sexo femenino, 64,0% son de religión católica, 25,0% tienen grado de instrucción secundaria completa, 68,0% son solteros, 54,0% tienen una ocupación de empleado (a) y el 84,0% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles. Se concluyó que más de la mitad, presenta un estilo de vida saludable, en lo biosocioculturales más de la mitad son adultos jóvenes, de sexo femenino, ocupación de empleado; la mayoría son católicos, solteros, y tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles, al realizar la prueba del chi cuadrado se encontró que, si existe relación entre el estilo de vida y las variables de grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico. Así mismo no se cumple con las condiciones para aplicar la prueba del chi cuadrado entre el estilo de vida y las variables de edad, sexo y religión.

Palabras claves: Adulto, Estilo de vida, factores biosocioculturales.

ABSTRACT

This quantitative research work with descriptive correlational design, was carried out with the objective of determining the relationship between lifestyle and biosociocultural factors of the adult person, from the Cieneguillo sur alto-Sullana farmhouse. Constituted by non-probabilistic sampling for convenience considering 100 people, two instruments were applied: Lifestyle Scale and the Biosociocultural Factors Questionnaire. To establish the relationship between the variables, the Chi-square test of independence was used with significance of $p < 0.05$. where tables and graphs were elaborated, obtaining as a result: 71.0% present a healthy lifestyle. Regarding the biosociocultural factors, 51.0% are young adults, 51.0% are female, 64.0% are Catholic, 25.0% have completed secondary education, 68.0% are single, 54.0% have an occupation of employee (a) and 84.0% have an economic income of 600 to 1000 soles. It was concluded that more than half present a healthy lifestyle, in biosociocultural terms more than half are young adults, female, employee occupation; the majority are Catholic, single, and have an economic income of 600 to 1,000 soles. When performing the chi-square test, it was found that there is a relationship between lifestyle and the variables of educational level, marital status, occupation, and economic income. Likewise, the conditions for applying the chi-square test between lifestyle and the variables of age, sex and religion are not met.

Key words: Adult, Lifestyle, biosocio-cultural factors,.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Un estilo de vida saludable se basa en una variedad de elecciones que contribuyen a la salud individual, posibilidades que ocurren en los entornos en los que las personas viven, trabajan, aprenden y juegan; se cree que las prácticas están gobernadas por interacciones complejas entre la biología, la psicología y la sociedad. También se conceptualiza como una solución que todos tienen, está influenciada por varios factores, y este comportamiento puede tener muchos impactos en la salud y el bienestar de las personas (1).

En las últimas décadas, las características sanitarias y epidemiológicas de la sociedad, han ido cambiando constantemente en todo el mundo con el paso del tiempo. La región de las Américas se enfrenta actualmente a una devastadora epidemia silenciosa de enfermedades crónicas no transmisibles. Se dice que los cambios en el estilo de vida están relacionados con la globalización y los fenómenos transculturales. Estos cambios se están produciendo de manera acelerada en los países de América Latina (1).

Al mismo tiempo, la prosperidad en todo el mundo, los cambios en los hábitos alimentarios y las dietas y la urbanización rápida y no planificada han traído consigo nuevas amenazas para la salud. Está aumentando la incidencia de enfermedades pulmonares crónicas, diabetes, diversos tipos de cáncer y traumatismos causados por el tránsito. Las enfermedades no transmisibles representan aproximadamente el 70% de las muertes prematuras, especialmente en los países de ingresos bajos y medianos (2).

En el último siglo, la sociedad ha experimentado cambios debido a la innovación tecnológica y al nuevo modelo organizativo de nuestras vidas, interconectados con nuevas conexiones y comportamientos. En este sentido, hemos adoptado una nueva forma de vida, que explica en gran medida el cambio epidemiológico que se ha convertido en la principal causa de discapacidad y muerte en las últimas décadas con el desarrollo de enfermedades no transmisibles (3).

Según una investigación de Rodríguez A, Marín M y Molina S (4), señalaron en su estudio titulado Estilo de vida de los adultos, mencionan que las enfermedades causadas por los malos hábitos representan el 60% de las muertes en el mundo y el 69% en América Latina. Los comportamientos no saludables que causan enfermedades cardiovasculares y pulmonares o enfermedades (como presión arterial alta, diabetes o cáncer) causan 36 millones de muertes cada año, de las cuales 16 millones son muertes prematuras (que ocurren

antes de los 70 años), y señalan que, según la Organización Mundial de la Salud, el 82% de los 16 millones), si no se detiene la expansión, esta cifra puede llegar a los 55 millones en 2030.

En la última encuesta realizada en España sobre alcohol y drogas se ha visto la recuperación de tasas de prevalencia relacionado al consumo de tabaco en donde la ley 42 prohibió fumar por completo en los espacios cerrados. De esta forma lo refrenda el último análisis de la carga universal de la patología de 2017, que expone para España un aumento en la tasa estandarizada de años de vida ajustados por discapacidad atribuible a fumar del 1,1% comparativamente con el año 2011. Esto coloca al tabaquismo como el primer elemento de peligro conductual donde se dice que (esto es, modificable por medio de cambios en los estilos de vida (5).

En Colombia (6), los adultos enfrentan factores de riesgo como el uso de drogas, consumo de alcohol o el tabaquismo. Por ello, el gobierno nacional, a través del Observatorio Colombiano de Drogas del Ministerio de Justicia y Derecho, coordinado con el Ministerio de Salud y Protección Social, y apoyado por la Comisión Interamericana para el Control del Abuso de Drogas CICAD-OEA y la Oficina de las Naciones Unidas contra las Drogas, en 2013 El segundo estudio nacional sobre el uso de sustancias psicoactivas por la población en general en todo el país se realizó en 1991, con el propósito de actualizar el consumo y abuso de sustancias psicoactivas en el país.

Otro tema clave en la salud pública de Colombia es el sedentarismo, que es la principal causa de obesidad. García Salamanca, Tapiero y Ramos (6) explicaron que la actividad física en los jóvenes se ha reducido en gran medida debido a la reducción del tiempo libre y a la persistencia de hábitos sedentarios desde la infancia, influenciados por la sociedad y los medios de comunicación. valor de hermosos estereotipos. Personas que promueven la bulimia, la anorexia, estilos de vida pasivos y consumistas. Por otro lado, en comparación con los estudiantes de secundaria, los estudiantes universitarios soportan más cargas académicas, aumentan el tiempo de aprendizaje en el aula y aumentan el estilo de vida sedentario.

Según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDE-2019) (7), el informe señaló que las enfermedades no transmisibles constituyen un importante problema de salud pública porque son la causa de muerte durante estilos de vida poco saludables. Según la

encuesta realizada, los resultados muestran que la tasa de tabaquismo de los hombres es mayor, representando el 94,0%, mientras que la tasa de tabaquismo de las mujeres es del 6%. En cuanto al consumo de bebidas alcohólicas, es aún mayor, 60% y 28,8% para las mujeres. Las enfermedades crónicas están provocadas por una serie de factores de riesgo, que en muchos casos se pueden prevenir.

Según un estudio de una consultora, el 54% de los hogares peruanos son considerados saludables a nivel nacional. Esto se debe a que la tendencia de salud está aumentando con respecto a los últimos años. Esto se debe a que se estima que seguir subiendo. En el estudio, explicó que la característica más importante de la dieta saludable de los peruanos es que comen frutas y verduras casi todos los días (62%). La segunda es incorporar ensalada o verduras a la dieta diaria (39%), beber mucha agua (38%) y controlar la ingesta de alimentos grasos (24%) (8).

Según un informe de la Agencia Peruana de Noticias (9) los expertos señalaron que hay más del 60% de personas con sobrepeso u obesidad mayores de 15 años en siete regiones. Entre ellos, Tacna (71,3%), Lima (66,4%), Ica (65,1%), Moquegua (62,8%), Madre de Dios (62,2%), Lambayeque (60,3%) y Arequipa (un 60,1%). También explicaron que las personas con sobrepeso tienen más probabilidades de padecer otras enfermedades, como diabetes, hipertensión arterial, enfermedades cardiovasculares e incluso cáncer, por lo que es importante promover hábitos de alimentación y estilos de vida saludables para eliminar estas desventajas.

Según información del Instituto Nacional de Estadística (10) en Piura, si bien el crecimiento poblacional es menor que el de la población nacional y la tasa de escolarización primaria es superior a la población nacional, la tasa de matrícula en educación secundaria es baja a la tasa nacional. La tasa de analfabetismo es relativamente alta. En cuanto a los principales indicadores de salud: la esperanza de vida y la cobertura de salud son inferiores a la media nacional, pero el porcentaje de niños menores de 36 meses con anemia es inferior al porcentaje nacional. En términos de variables económicas, la pobreza y la pobreza extrema son superiores al valor nacional y el PIB per cápita es inferior al valor nacional. La tasa de penetración de los servicios de agua, alcantarillado, electricidad, teléfono e Internet es menor que la de todo el país.

En realidad, este problema no se les escapa a los adultos que viven en el caserío de Cieneguillo Sur Alto. Frente a un estilo de vida, se puede comprobar que no llevan una dieta saludable consumiendo así pocos carbohidratos. Cuenta con servicios básicos como lo es luz agua y entre las enfermedades más frecuentes tenemos, las enfermedades respiratorias, e hipertensión arterial. Cuenta con colegios de nivel inicial, primaria y de nivel secundario, comité vaso de leche, juez de paz, centro de salud, restaurant con cancha deportiva y salón comunal. Según estadísticas del año 2020 cuenta con una población total 1372 pobladores, la mayoría se dedica al trabajo en sus parcelas y algunos en empresas como en mango y uva y algunos se dedican en sus automóviles de Cieneguillo a Sullana y de Sullana a Cieneguillo. Frente a lo expuesto se considera pertinente la realización de la presente investigación planteando el siguiente enunciado:

Existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura 2021.

Previo a ello, la investigación se justificó con el propósito de conocer los estilos de vida y los factores biosocioculturales que toman las personas relacionadas a su salud, es un tema muy preocupante en la sociedad. Por ello es que los profesionales de la salud contribuyen a la sociedad con investigaciones donde se estudian los factores que influyen en el estado de salud de la población. A raíz de eso debemos conseguir que la población tome conciencia acerca de seguir las conductas saludables que deben adoptar día a día para que se proporcionen así mismo una alta calidad de vida como también para disminuir los factores de riesgo a los que este expuesto.

Esta investigación contribuyó en la Salud Publica mejorando los estilos de vida de la población, dando a conocer y a comprender los factores que los ponen en riesgo, como también mejorar competencias de los profesionales de la salud. Por último, se brindan propuestas estratégicas para solucionar los hábitos y estilos de vida que no contribuyen en la calidad de vida de las personas y complica bienestar físico, social y mental.

Por otro lado, incentivo a que los estudiantes sigan investigando con más profundidad estos temas para mejorar. Así mismo podrán concientizar a las personas y autoridades demostrando que con acciones comunitarias se pueden cambiar y mejorar las conductas, comportamientos y el desarrollo socioeconómico del país.

Para dar respuesta al problema se planteó el objetivo siguiente:

Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura 2021.

Para poder conseguir el objetivo general se planteó lo siguiente:

Valorar el estilo de vida de la persona adulta-del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura, 2021.

Identificar los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de la persona adulta-del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura, 2021.

Establecer la relación estadística entre los estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta-del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura, 2021.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Nivel Internacional.

Vera, et al (11), en su investigación titulada estilo de vida de los adultos comerciantes de verduras del Mercado Feria Libre el Arenal, Cuenca, Ecuador 2018. De estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal. Se trabajó con un universo finito de 60 comerciantes. Se utilizó el instrumento de Díaz, R; Márquez, E; Delgado, R 2008 que permite evaluar el estilo de vida y la encuesta de estratificación del Nivel Socioeconómico INEC. Dentro de los resultados el 100% se alimentan tres veces al día; en actividad física el 87%; en manejo del estrés 62%; en apoyo interpersonal 90%; en autorrealización 95%; en responsabilidad en salud 77%; en higiene 85%; en recreación 52%, tienen momentos de entretenimiento con su familia; y con 55% en nivel socioeconómico bajo. En conclusión: los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen un buen estilo de vida (97%).

Suarez (12), en su investigación titulada: “factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en la ciudadela Virgen del Carmen, de la provincia de Santa Elena – Santa Elena 2021. Ecuador”. El objetivo fue en determinar aquellos factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en el sector a estudio, el diseño metodológico que se planteó fue no experimental de corte trasversal, con diseño descriptivo, destinada a 45 adultos mayores a quienes se aplicó el instrumento de la escala del estilo de vida. Los resultados indican que en relación con la variable estilos de vida en los adultos mayores, el 78% revela tener un estilo de vida no saludable y el 22% mantiene estilos de vida saludables. En conclusión, el estudio expuesto determinó que varios factores citados en la investigación influyen en los estilos de vida de los adultos mayores; ante esta situación y parámetros que incluyen en las variables de alimentación inadecuada.

Rodríguez J et al (13), en su investigación titulada estilos de vida relacionados con la hipertensión arterial en pacientes de 40 a 60 años, Azogues, Cuenca-Ecuador, 2019. se realizó una investigación cuantitativa descriptiva de corte transversal en 150 personas de 40 a 60 años con diagnóstico de HTA. Se utilizó instrumento de López Carmona denominado fantástico, dando como resultado según el instrumento fantástico señaló que el 72% tiene un estilo de vida entre adecuado y

bueno. Y se concluye que la población de estudio según el instrumento fantástico presenta un estilo de vida entre adecuado y bueno, el estado nutricional que sobresale es el sobrepeso, y se observó un alto nivel de sedentarismo que presentan los pacientes.

2.1.2 Nivel Nacional.

Rafael (14), en su investigación titulada “estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018”, de estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 141 adultos, para la recolección de datos se aplicaron dos instrumentos: Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona y estilo de vida. El análisis y procesamiento de los datos se hicieron con el software SPSS versión 25.0. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la Prueba de Independencia de Criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$. Concluyendo que: La mayoría de los adultos de la Comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, el 75,2% tienen estilos de vida no saludables y el 24,8% estilos de vida saludables.

Tello (15), en su investigación titulada estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del asentamiento humano tres estrellas_ sector A Chimbote, 2018 es de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional. El universo muestral estuvo constituido por 200 adultos maduros, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación para la aplicación de los instrumentos, se utilizó 2 instrumentos para la recolección de datos. Se estableció la relación entre variables de estudio utilizando la prueba de independencia de criterios de Chi cuadrado. Se concluyó que el 83,3% de los adultos maduros tienen un estilo de vida no saludable. En los factores biosocioculturales, el 57,5% son de sexo femenino, Al realizar la prueba de Chi Cuadrado se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre el sexo con el estilo de vida.

Palacios (16), en su investigación estilos de vida y factores biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, 2018. Su estudio de investigación fue tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, con una muestra de 75 adultos. Se aplicó dos instrumentos: escala de estilos de vida y factores

biosocioculturales, donde se utilizó la técnica de la entrevista y la observación. Para establecer la relación entre variables se utilizó la prueba estadísticas Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$, dando como conclusión que el 83% de los adultos tienen estilos de vida no saludable y en relación a los factores biosocioculturales tenemos: menos de la mitad que viene ser el 35% tienen un ingreso menor a 100 soles, el 36 % son amas de casa, más de la mitad que viene ser el 59% son adultos maduros, de sexo femenino.

2.1.3 Nivel Local

Perez (17), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de Villa Viviate_sector Conchal_Paita_Piura, 2022”, de enfoque cuantitativo - correlacional- no experimental de corte transversal y diseño descriptivo. La muestra fue de 282 adultos. Se aplicaron instrumentos debidamente validados y se empleó la prueba chi cuadrado con 95% de confianza y significancia $p < 0,05$. Los resultados presentados en tablas simples, y se observó que el 63,48% de la población posee un estilo de vida no saludable, y se identificaron los siguientes factores biosocioculturales predominantes: sexo femenino (63,48%), entre los 20 y 35 años de edad (69,86%), tienen grado de instrucción secundaria (55,67%), profesan la religión católica (82,27%), son convivientes (34,04%), tienen ocupación de empleados (32,27%) y reciben un ingreso económico mayor a S/. 1100 (37,59%). Se concluyó que no existe relación significativa a nivel estadístico, entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales.

Sosa (18), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el centro poblado El Papayo_Tambogrande_Piura, 2022”, de enfoque transversal con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo conformada por 282 adultos que fueron tratados con dos herramientas: una escala de estilo de vida y un cuestionario sobre factores biosocioculturales, los datos se presentaron en forma de tablas simples y dobles y se elaboraron los gráficos correspondientes. Obteniendo los siguientes resultados y conclusiones: Casi la totalidad de los adultos llevan un estilo de vida poco saludable, con un porcentaje mínimo que tiene un estilo de vida saludable. Cuando se trata de factores, más de la mitad son mujeres; profesan el protestantismo; más de la mitad tiene educación primaria, tiene familia, tiene trabajo y tiene un ingreso económico de s/.650 a s/.850

nuevos. Afirma que no existe una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores bioculturales.

Aparicio (19), en su investigación titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el A.H Juan de Mori I etapa_ Catacaos_ Piura, 2022” con diseño cuantitativo, descriptivo de doble casilla, siendo la muestra de 253 adultos, aplicándose dos instrumentos de escala del estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. Aplicándose la prueba del chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$ y establecer la relación entre sus variables. Obteniendo que un 83,8% mantiene estilo de vida no saludable, un 69,96% tiene una edad de 36 a 59 años, el 59,68% sexo femenino, 61,66% secundaria completa, 86,96% católicos, 74,70% casados, 48,22% tienen el ingreso económico de 1000 a más y un 50,20% empleados. Llegando a concluir que no existe relación entre estilo de vida y factores biológicos, estilos de vida y factores culturales, estilo de vida y factores sociales.

2.1 Bases teóricas

El trabajo de investigación se fundamenta en los fundamentos teóricos y conceptuales de Marc Lalonde y Nola Pender, está vinculado a los componentes biosocioculturales, estilos de vida y ocupaciones cotidianas de cada individuo que ayudan a conceptualizar los resultados saludables o no saludables de cada individuo.

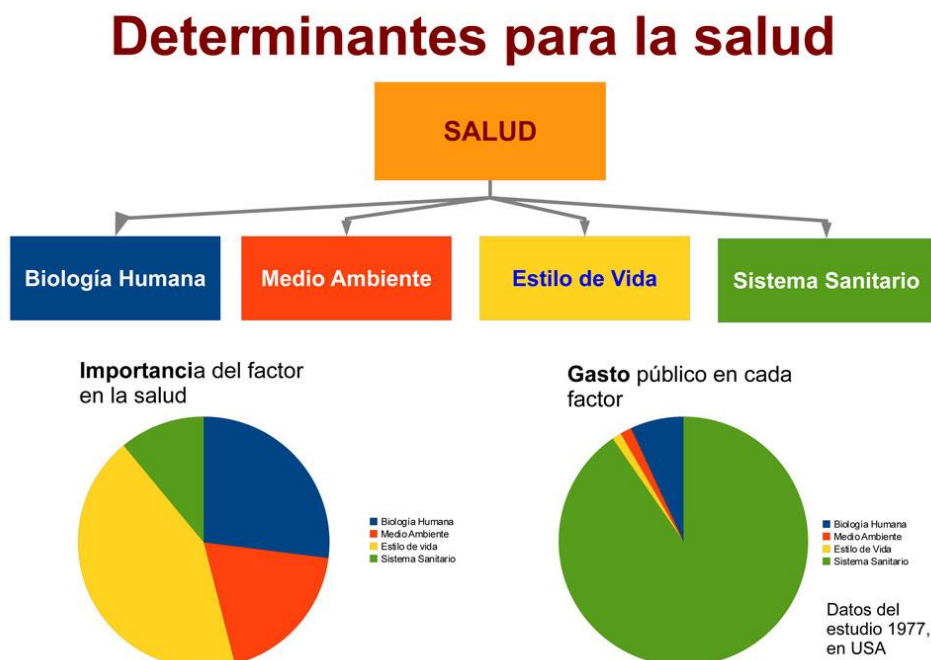
Estas dos teorías mencionadas anteriormente son de mucha importancia, donde Lalonde nos hace mención que el nivel de salud de una comunidad estaría influido por cuatro grandes grupos, y Pender en su modelo nos dice que permite comprender comportamientos humanos relacionados con la salud, y a su vez, orienta hacia la generación de conductas saludables. Debido a que sus aportes fueron de gran ayuda en el aspecto de la salud pública, donde se fomenta la promoción de la salud y se mejore la mayoría de sistemas médicos como también vinculando el entorno social con la salud de las personas.

Marc Lalonde en su teoría de los determinantes de la salud, argumenta que el estilo de vida pertenece a los conjuntos más relevantes que lleva a los individuos a conceptualizar la felicidad y tomar el control de su salud, sin embargo, menciona que

el estilo de vida es un componente fundamental que influye en un estilo de vida cuya salud es un elemento primordial (20).

Marc Lalonde en el año 1974, creó un modelo de biología humana para mejorar el estilo de vida, con las actitudes individuales como hábitos de vida, Lalonde estableció estándares de salud pública para prevenir enfermedades graves o la muerte utilizando el gráfico, nos enseña la actitud correcta cuya dirección permitirá cuidar nuestra salud y prepararnos para los diversos cambios que nuestro cuerpo tiene que atravesar (21).

Figura N°1 Determinantes de la salud – Marc Lalonde



Fuente: Esquema de determinantes de la salud de Marc Lalonde, tomado de sitio web [fotografía]

En la siguiente grafica Marc Lalonde, enuncio un modelo que ha tenido gran influencia en los últimos años y que establece que la salud de una comunidad está condicionada por la interacción de cuatro grupos:

El Medio Ambiente, que incluye factores que afectan al entorno del hombre y que influyen decisivamente en su salud, son los relativos no sólo al ambiente natural, sino también y muy especialmente al entorno social (22).

Los estilos y hábitos de vida: en el que se consideran los comportamientos y hábitos de vida que condicionan negativamente la salud. Estas conductas se forman por decisiones personales y por influencias de nuestro entorno y grupo social (22).

El sistema sanitario: entendiendo como tal al conjunto de centros, recursos humanos, medios económicos, materiales y tecnologías, etc., condicionado por variables como la accesibilidad, eficacia y efectividad, centros y recursos, así como la buena praxis y cobertura, entre otros (22).

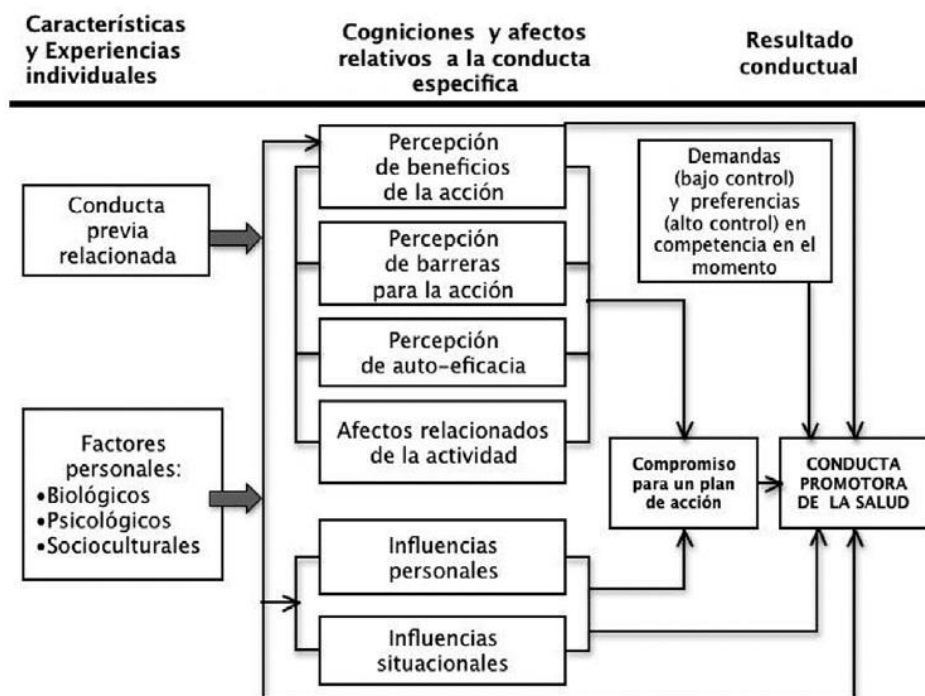
La biología humana: se refiere a la carga genética y los factores hereditarios, adquieren gran relevancia a partir de los avances en ingeniería genética logrados en los últimos años que abren otras posibilidades y que en su aspecto positivo podrán prevenir enfermedades genéticamente conocidas, pero que plantean interrogantes en el terreno de la bioética y las potenciales desigualdades en salud dados los costos que estas prácticas requieren (22).

Sin embargo, se apunta que, en cuanto al estilo de vida, una dieta balanceada y la actividad física regular son componentes clave para mejorar la salud. Además de no fumar, tomar alcohol con moderación, ingerir muchas frutas y vegetales y conservar un peso sano, dichos cambios en el estilo de vida además tienen la posibilidad de ayudarlo a combatir patologías cardiovasculares crónicas como la diabetes y la presión arterial alta (20).

Del mismo modo, reveló probables razones de muerte y patologías adquiridas en un conjunto de individuos en informes de indagaciones epidemiológicas, enfatizando de esta forma los próximos 4 determinantes de la salud: sobre el ambiente en que se desenvuelven los individuos (contaminación física, química, biológica, social y cultural), estilos de vida y comportamientos de salud, y comportamientos y hábitos establecidos (drogas, estilos de vida de bajos ingresos, movimiento, nutrición, estrés y violencia) y salud. gestión empresarial basada en beneficios para la salud (20).

El Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender surgió en los Estados Unidos en la década de 1980 como una propuesta para combinar la teoría de enfermería con las ciencias del comportamiento basadas en el concepto de promoción de la salud. El modelo ha sido utilizado por enfermeros para comprender comportamientos de salud y desarrollar acciones de promoción de la salud, resultando en beneficios significativos para la calidad de vida de las personas. Intenta basar el concepto de promoción de la salud en acciones que mantienen o mejoran el bienestar individual. El modelo proporciona una base sólida para que la práctica clínica de los enfermeros pueda planificar, implementar intervenciones y evaluar sus acciones (23).

Figura N°1: Modelo de promoción de la salud – Nola Pender



Fuente: Esquema de promoción de la salud de Nola Pender, tomada de sitio web [fotografía].

Como se muestra en el diagrama, la primera columna consta de características, experiencias y comportamientos individuales. También se incluyen factores personales que se agrupan en factores biológicos, psicológicos y socioculturales; estas son experiencias pasadas que continúan afectando la salud. La segunda capa se basa en las cogniciones y emociones relacionadas con un comportamiento específico, la cual se divide en seis conceptos: la primera trata de los beneficios obtenidos a través de las acciones, la segunda de los obstáculos

encontrados al intentar ejecutar una acción, la tercera de las creencias que influyen en el propio comportamiento, y el cuarto con la influencia que el propio comportamiento tiene sobre los demás. La columna final son los resultados de conducta, que son los efectos positivos o negativos de las acciones de un individuo sobre su salud.

Finalmente, Oyola J (24) argumenta que la Teoría de la Iniciativa de Nola Pender es una de las teorías más utilizadas en enfermería porque puede comprender los diferentes comportamientos de las personas relacionados con el cuidado de la salud y orientar la compra de nuevos comportamientos de salud, varios de los cuales se esfuerzan por felicidad. Está interesada en generar un modelo que posibilite a los individuos tomar elecciones sobre su atención médica. El modelo recomienda aspectos relevantes que estarán relacionados en el cambio de comportamientos, reacciones y motivaciones para que logren generar resultados de salud óptimos, teniendo presente los conocimientos adquiridos y la vivencia personal de las personas y sus equipos, que les van a permitir dictaminar si mejoran sus condiciones de salud.

Sin embargo, Llaja M y Loayza M (25) manifestaron que modelo de promoción de la salud Nola Pender, quien nos da a conocer el valor de educar a los individuos a cuidarse y vivir saludablemente. Por dicha razón, Nola Pender piensa que se debería impulsar un estilo de vida sana, ya que esa es la base de la atención, una vez que hay menos pacientes se consumen menos recursos, los individuos poseen libertad y un futuro mejor. El modelo alienta a las enfermeras a tener en cuenta comportamientos que ayuden la salud de los adultos saludables. Como tal, define las próximas metáforas: salud, personas, medio ambiente y cuidado.

En opinión de Pender, el modelo de promoción de la salud es importante porque es uno de los modelos dominantes en las ciencias de la salud, especialmente en enfermería, y su determinante es la exigencia y fundamento del estilo de vida y la promoción de la salud, porque se divide en dos puntos de percepción y percepción, definida como el conocimiento o percepción de la salud que las personas adquieren a través del aprendizaje o la formación permanente, conocidos como ciertos comportamientos, que se correlaciona con mejores o peores comportamientos a lo largo de su vida (26).

Bases conceptuales

Para comprender mejor el cambio de vida, se ha dividido en seis aspectos: dieta, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad por la salud, apoyo interpersonal y autorrealización.

Dimensión de alimentación: La alimentación es el proceso de proporcionar los elementos esenciales para la vida y proporcionar al individuo la energía necesaria para mantenerse activo y saludable. Las principales fuentes de nutrientes son las proteínas, los carbohidratos, los lípidos, las vitaminas y el agua. Una ingesta alimentaria equilibrada puede prevenir el desarrollo de enfermedades como la obesidad, la hipertensión arterial, las enfermedades cardiovasculares, la diabetes, la anemia y algunos tipos de cáncer. Comer mucha comida es beneficioso para las personas a lo largo de su vida (22).

Actividad y ejercicio: Es cualquier desplazamiento físico producido por el músculo esquelético que necesite gasto de energía, un grado de ejercicio regular en adultos puede minimizar el peligro de patologías crónicas y mejorar la funcionalidad y la salud de los huesos. (27).

Dimensión del manejo del estrés: El estrés es una actitud psicológica que produce tensión emocional, desencadenada por situaciones confusas y agobiantes, provocando en ocasiones graves problemas psicológicos o neurológicos. Las objeciones clínicas varían en función de la gravedad de la situación estresante y de la sabiduría y responsabilidad individual para afrontar la situación, ya que cada persona puede adaptar las situaciones anteriores para influir negativamente en su salud y cómo aplicar la respuesta (22).

Dimensión de responsabilidad en salud: Todos nosotros mismos es responsable de nuestra propia salud, por lo cual la responsabilidad debería enseñarse a partir de edades tempranas y debería asumirse y seguir estando durante nuestra vida. Esta enseñanza para la salud debería comenzar por vivienda y nuestros propios papás o parientes más grandes van a ser nuestros propios primeros docentes. La responsabilidad por la salud se fundamenta en el sentido común de proteger de sí mismo y de los que le rodean (22).

Dimensión de apoyo interpersonal: El hombre de hoy es claramente un ente social que no puede vivir solo ni aislado, pues debe integrarse con sus semejantes y entorno para poder satisfacer sus necesidades y entrar en la satisfacción de las mismas. En el proceso de convivencia social desarrollamos interrelaciones interpersonales que nos permiten desenvolvemos con independencia y desarrollar interacciones empáticas con los otros, fomentando una convivencia social armónica, armónica, empática y respetuosa (22).

Dimensión de autorrealización: Supone que la autopercepción alcanza el máximo nivel de felicidad por medio de funcionalidades y ocupaciones amorosas y entregadas, ya que aquello es lo cual nos encanta y gozamos ya que es la alegría de ayudar a la sociedad. Además hace referencia al instante satisfactorio del triunfo, la ejecución de sí mismo como persona (22).

Otra de las variables del estudio fueron los factores biológicos socioculturales de los adultos, que se van a tener en cuenta para los efectos del método de investigación: edad, sexo, nivel educativo, ocupación, renta, religión.

La Organización Mundial de la Salud define el estilo de vida como: un estilo de vida basado en patrones de comportamiento identificables que pueden tener un efecto profundo en la salud del sujeto y de los demás. Además, se asocia a conductas de riesgo muy variables. Es bien sabido que el estilo de vida y sus diversos factores pueden conducir a cambios en la calidad de vida (28).

Adulto: Esta es la fase de la vida a lo largo de la cual la persona alcanza la edad adulta. Referente a la vida humana, corresponde no solamente al más grande desarrollo físico del ser humano, sino además a un cierto nivel de madurez espiritual, que, en especial, significa la superación de fases de tecnología, y completa adolescencia (29).

Estilos de vida: Es un grupo de reacciones y comportamientos que los individuos adoptan y desarrollan personal o colectivamente para saciar sus necesidades como seres vivos y conseguir el incremento personal. (30).

Salud: La salud es un estado de completo confort físico, de la mente y social y no sólo la falta de afecciones o patologías. La salud puede entenderse como un estado de equilibrio no solo físico, sino además de la mente y espiritual. En este

sentido, puede decirse que la salud es una de las cosas más relevantes para el hombre, así como la salud es una de las maneras en que los individuos y los equipos sociales tienen la posibilidad de desarrollar todo su potencial, o sea, la salud. Otorga la función de hacer el potencial humano de cualquiera (31).

Los factores bioculturales son los diversos procesos sociales, tradiciones, costumbres, prácticas y comportamientos de individuos y grupos que conducen a la satisfacción de las necesidades humanas para lograr una vida feliz (32).

2.3 Hipótesis

La hipótesis que se investigó en la investigación es:

H0: No, existe relación significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta-del Caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura 2021.

H1: Si, Existe relación significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta-del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura 2021.

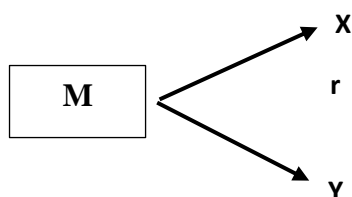
III. METODOLOGÍA

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

La presente investigación fue de tipo cuantitativa, porque es un método de investigación que utiliza herramientas de análisis matemático y estadístico para describir, explicar y predecir fenómenos mediante datos numéricos que fueron expresados en porcentajes, presentadas a través de tablas y gráficos, y de corte transversal, porque la información fue obtenida en un momento establecido (32).

Nivel: La presente investigación fue de nivel descriptivo, porque se encargó de puntualizar las características de la población que está estudiando. Esta metodología se centró más en el “qué”, en lugar del “por qué” del sujeto de investigación. Quiere decir que su objetivo fue describir la naturaleza de un segmento demográfico, sin centrarse en las razones por las que se produce un determinado fenómeno y correlacional en el cual el investigador mide dos variables de estudio: Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulto del Caserío Cieneguillo sur Alto (32).

El diseño de la presente investigación fue no experimental, porque el investigador no tiene control sobre las variables independientes porque ya ocurrieron los hechos o porque son intrínsecamente manipulables y de dos casillas, porque se estudiará dos variables de estudio: Estilo de vida y Factores biosocioculturales (32).



Donde:

M: Representó la población muestral.

X: Representó los factores biosocioculturales de la persona

Y: Representó el estilo de vida de los adultos del Caserío Cieneguillo sur alto.

R: Relación de las variables X y Y.

3.2 Población y Muestra

La población estuvo constituida por 1,372 personas adultas del Caserío Cieneguillo Sur Alto- Sullana 2021.

Muestra: Se obtuvo a través de muestreo no probabilístico por conveniencia porque fue en tiempo de pandemia donde se realizaron las encuestas y estaba prohibido salir de casa por ello se consideró a 100 personas adultas-del Caserío Cieneguillo Sur Alto – Sullana 2021.

Unidad de análisis

Persona adulta, que formo parte de la muestra y respondió a los criterios de la investigación.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

- Persona adulta que vive más de 3 a años en el Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana.
- Persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana que aceptó participar en el presente estudio, a través de la firma de consentimiento informado.
- Tener la disponibilidad de participar en la encuesta como informantes sin importar sexo, condición socioeconómica y nivel de escolarización.

Criterios de exclusión:

- Persona adulta en el Caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana que tuvo algún trastorno mental.
- Persona adulta en el Caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana que tuvo algún problema de comunicación.
- Persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto que rechazo participar la investigación.

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

I. DETERMINANTES DE LOS ESTILOS DE VIDA

Definición conceptual

Es una categoría socio-psicológica que se utiliza para describir el comportamiento humano en su medio social, cultural y económico. Se define por la conducta individual de las personas y los medios que utiliza para satisfacer sus necesidades básicas (33).

Definición operacional:

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

II. Factores biosocioculturales

Definición conceptual:

Son el conjunto de características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables o modificables. Los factores considerados son: sexo, edad, estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, religión (34).

Definición operacional:

Para fines de la presente investigación se operacionalizará acorde a los siguientes indicadores:

Factor biológico

Edad

Definición conceptual:

Definido como el tiempo transcurrido a partir del nacimiento de un individuo hasta el número de años cumplidos de la persona acorde a la etapa del ciclo vital del ser humano (35).

Definición operacional:

Según escala de razón:

- Adulto Joven. 20 – 35
- Adulto Maduro 36 – 59

- Adulto Mayor 60 a más

Sexo

Definición conceptual:

El sexo es una variable genética y biológica que divide a las personas en hombre y mujer según sus genitales, aparato reproductor y otras diferencias corporales (36).

Definición operacional:

Según escala nominal:

- **Masculino**
- **Femenino**

Factores culturales

Religión

Definición conceptual:

La religión es un sistema de creencias, costumbres y símbolos establecidos en torno a una idea de la divinidad o de lo sagrado o conjunto de conocimientos dogmáticos sobre una entidad divina, donde implica un vínculo del hombre y Dios, en relación a sus creencias, donde la persona regirá su comportamiento de acuerdo a sus principios morales (37).

Definición operacional:

Según escala nominal:

- **Católica**
- **Evangélica**
- **Otros**

Grado de instrucción

Definición conceptual:

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos. (38).

Definición operacional:

Según escala nominal:

- **Analfabeto(a)**
- **Primaria Incompleta**
- **Primaria Completa**
- **Secundaria Incompleta**
- **Secundaria Completa**
- **Superior Completa**
- **Superior Incompleta**

Factores sociales**Estado civil****Definición conceptual:**

Es una situación personal en la que se encuentran las personas en un determinado momento de su vida. Denominado la posición permanente de un individuo dentro de la sociedad, en relación a sus relaciones en familia **(39)**.

Definición operacional:

Según escala nominal:

- Soltera
- Casada
- Conviviente
- Separada
- Viuda

Ocupación**Definición conceptual:**

Hace referencia a lo que ella se dedica; a su trabajo, empleo, actividad o profesión, lo que le demanda cierto tiempo, y por ello se habla de ocupación de tiempo parcial o completo, lo que le resta tiempo para otras ocupaciones. **(40)**.

Definición operacional:

Según escala nominal:

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

Ingreso económico**Definición conceptual:**

Es el pago que recibe de forma periódica un trabajador de mano de su empleador a cambio de que éste trabaje durante un tiempo determinado para el que fue contratado (41).

Definición operacional:

Según escala de intervalo:

- Menor de 100 nuevos soles
- De 100 a 500 nuevos soles
- De 600 a 1,000 nuevos soles
- Mayor de 1000 nuevos soles

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de información**Técnicas:**

En el presente trabajo de investigación se aplicó la entrevista y la observación de manera remota, haciendo uso de las encuestas sobre el estilo de vida y factores biosocioculturales.

Instrumentos:

Para la recolección de la información, se utilizaron dos cuestionarios: cuestionario de estilo de vida y el cuestionario de los factores biosocioculturales de la persona.

Instrumento N° 1:

Escala de Estilo de vida

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de escala de estilo de vida, promotor de salud, elaborado por Walker, Sachrist y Pender, modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica, Delgado, R; Reyna E. y Díaz, R para fines de la presente investigación; la cual está constituida por seis dimensiones y subdividida por 25 ítems, permitiéndonos evaluar y medir el estilo de vida, a través de sus siguientes dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo de estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud.

Asimismo, dichas dimensiones estuvieron estructuradas de la siguiente manera, según los ítems:

- Alimentación 1, 2, 3, 4, 5, 6
- Actividad y ejercicio 7, 8
- Manejo de estrés 9, 10, 11, 12
- Apoyo interpersonal 13, 14, 15, 16
- Autorrealización 17, 18, 19
- Responsabilidad en salud 20, 21, 22, 23, 24 y 25.

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA: **N = 1**

A VECES: **V = 2**

FRECUENTEMENTE: **F = 3**

SIEMPRE: **S = 4**

En el ítem 25 el criterio de calificación fueron 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 procedió en cada sub escala donde

se obtuvo como resultado 2 categorías, las cuales son: saludable y/o adecuado de 75 a 100 puntos, no saludable e inadecuado si el puntaje es de 25 a 74 puntos.

Instrumento 2:

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona

Instrumento elaborado por las investigadoras de línea de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Delgado R, Reyna E, y Díaz R. Este instrumento para fines de la investigación estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes, datos de identificación, factores biológicos, culturales y sociales.

- Estructuradas de la siguiente manera:
- Datos de identificación, datos completos o iniciales de la persona entrevistada (1 ítems).
- Factores biológicos, constituida por el sexo y la edad (2 ítems).
- Factores culturales, constituida por la escolaridad y la religión (2 ítems).
- Factores sociales, constituida por el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

Control de Calidad de los datos:

Validez externa:

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

Validez Interna

Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido

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 es confiable.

3.5 Método de análisis de datos

Procedimientos de la recolección de datos:

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

- Se informaron y se pidió consentimiento de las personas adultas del Caserío Cieneguillo Sur Alto- Sullana, haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.
- Se coordinó con las personas adultas del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se les informo a las personas adultas del caserío que se dejaron las encuestas para que las respondan y se coordinó el día en el que se pasó recogiendo las encuestas.
- Se procedió a aplicar el instrumento a cada persona del Caserío Cieneguillo Sur Alto- Sullana.
- Se realizó lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos.

Análisis y procesamiento de los datos: Los datos fueron ingresados a una base de datos de Microsoft Excel y luego procesados en el programa estadístico SSPS V25.0. Para el análisis de los datos se construyeron tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas porcentuales, donde se elaboró sus respectivos gráficos estadísticos. Para establecer la relación entre la variable de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con una significancia de $p < 0.05$.

3.6 Aspectos Éticos

En la investigación se mantuvo el código de ética, son de acuerdo al reglamento de integridad científica V001, proporcionado por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, con el fin de establecer los principios y valores éticos que guiaron las buenas prácticas y conductas responsable (42).

Principio de protección a la persona: El tema de todo estudio es un fin, no un medio, por lo que la persona necesita protección, dependiendo de los riesgos y la posibilidad de lograr ciertos beneficios. En esta investigación es muy importante

cooperar con las personas y respetar su dignidad, identidad, diversidad, privacidad y confidencialidad (42). En el presente trabajo de investigación se respetó la libertad de participación de los beneficiarios para ello se explicó de manera clara, concisa y objetiva en cuando al desarrollo de la presente investigación asimismo ellos firmaron un consentimiento informado.

Principio de libre participación y derecho a estar informado: Las personas que desarrollan actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, así como también tienen la libertad de participar en ella, por voluntad propia (42). En el presente trabajo de investigación se respetó la libertad de participación de los beneficiarios donde se les explico de manera clara, concisa en cuanto al desarrollo de la presente investigación donde asimismo los participantes firmaron un consentimiento informado.

Principio de beneficencia no maleficencia: Se debe asegurar el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. Es por ello que la conducta del investigador debe responder a las siguientes reglas generales: no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios (42). En relación con lo mencionado el principio de beneficencia se aplicó en el presente estudio, donde se informó a los participantes sobre dichos riesgos que puede presentar dicha investigación.

Principio de justicia: El investigador debe ejercer la toma de precauciones necesarias, donde está también obligado a tratar equitativamente a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación (42). En la presente investigación se trató de una forma equitativa a los participantes quienes fueron parte de esta investigación.

Principio de integridad científica: Deben regir no sólo la actividad científica de un investigador, sino que debe extenderse a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. 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 (42). La presente investigación se desarrolló de

manera transparente y veraz, aquí se les informo a los participantes que su identidad fue tratada de manera declarada, confidencial o anónima.

IV RESULTADOS

ESTILO DE VIDA

TABLA 1

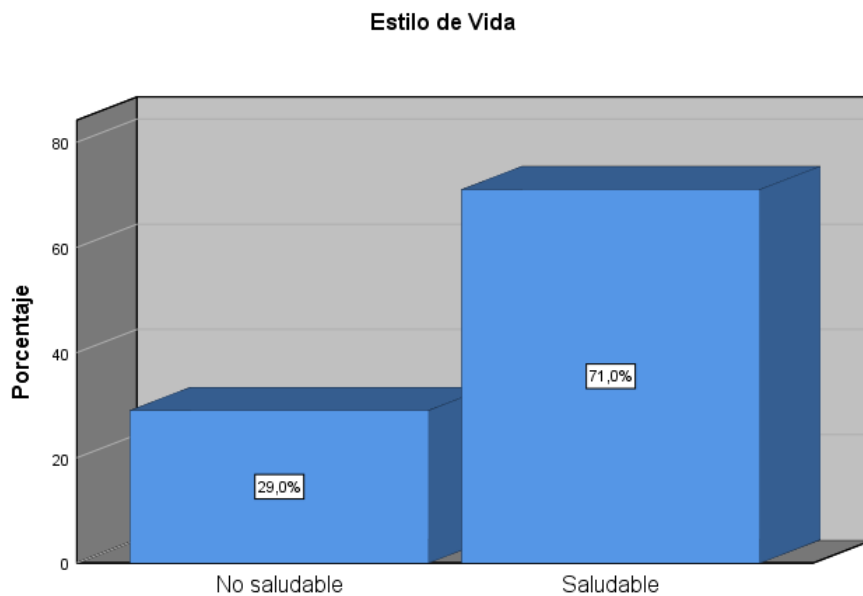
ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA, DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.

| Estilo de vida | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|--------------|
| No saludable | 29 | 29,0% |
| Saludable | 71 | 71,0% |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 1

ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA, DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

TABLA 2

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA- DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA- PIURA, 2021.

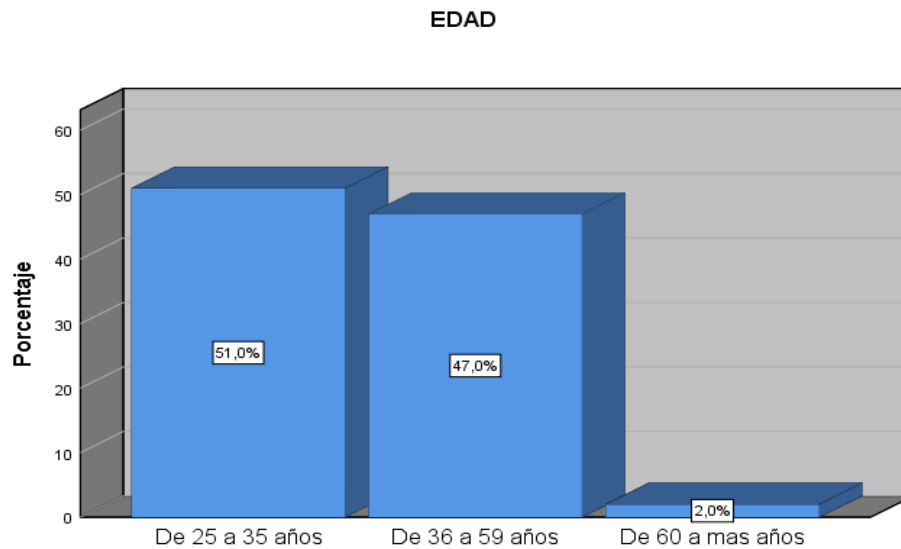
| FACTOR BIOLÓGICO | | |
|-----------------------------------|------------|--------------|
| Edad | N° | % |
| Adulto joven 20 a 35 años | 51 | 51,0% |
| Adulto Maduro 36 a 59 años | 47 | 47,0% |
| Adulto mayor 60 a más años | 2 | 2,0% |
| Total | 100 | 100,0 |
| FACTORES CULTURALES | | |
| Religión | N° | % |
| Católico(a) | 64 | 64,0 |
| Evangélico (a) | 33 | 33,0 |
| Otra religión | 3 | 3,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Grado de instrucción | N° | % |
| Analfabeto (a) | 0 | 0,0 |
| Primaria completa | 10 | 10,0 |
| Primaria incompleta | 21 | 21,0 |
| Secundaria completa | 25 | 25,0 |
| Secundaria incompleta | 21 | 21,0 |
| Superior completa | 23 | 23,0 |
| Superior incompleta | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| FACTORES SOCIALES | | |
| Estado civil | N° | % |
| Soltero (a) | 68 | 68,0 |
| Casado (a) | 30 | 30,0 |
| Viudo (a) | 2 | 2,0 |
| Conviviente | 0 | 0,0 |
| Separado (a) | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |
| Ocupación | N° | % |
| Obrero (a) | 1 | 1,0 |
| Empleado (a) | 54 | 54,0 |
| Ama de casa | 44 | 44,0 |
| Estudiante | 1 | 1,0 |
| Agricultor | 0 | 0,0 |
| Otros | 0 | 0,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

| Ingreso económico | N° | % |
|---------------------|------------|--------------|
| Menos de 100 soles | 1 | 1,0 |
| De 100 a 500 soles | 7 | 7,0 |
| De 600 a 1000 soles | 84 | 84,0 |
| De 1000 a más | 8 | 8,0 |
| Total | 100 | 100,0 |

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

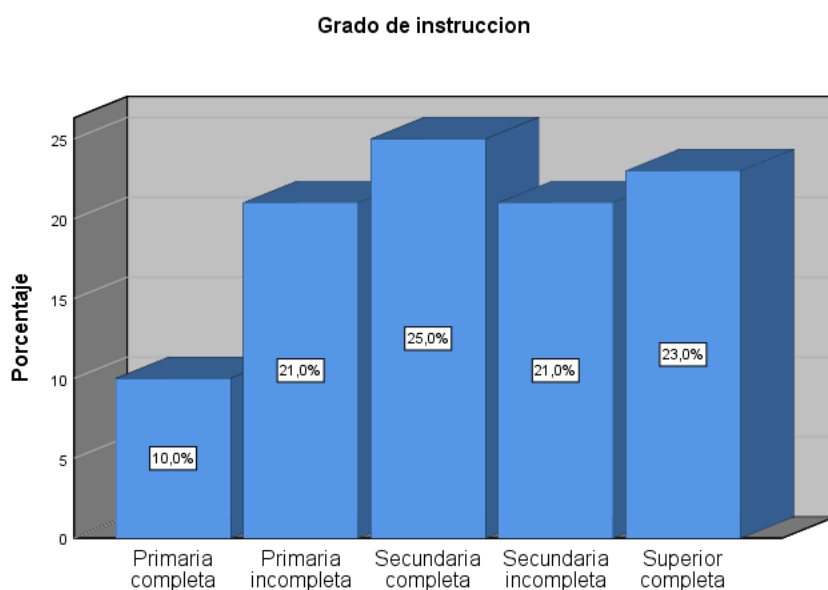
FIGURA DE LA TABLA 2

FIGURA 1: EDAD DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



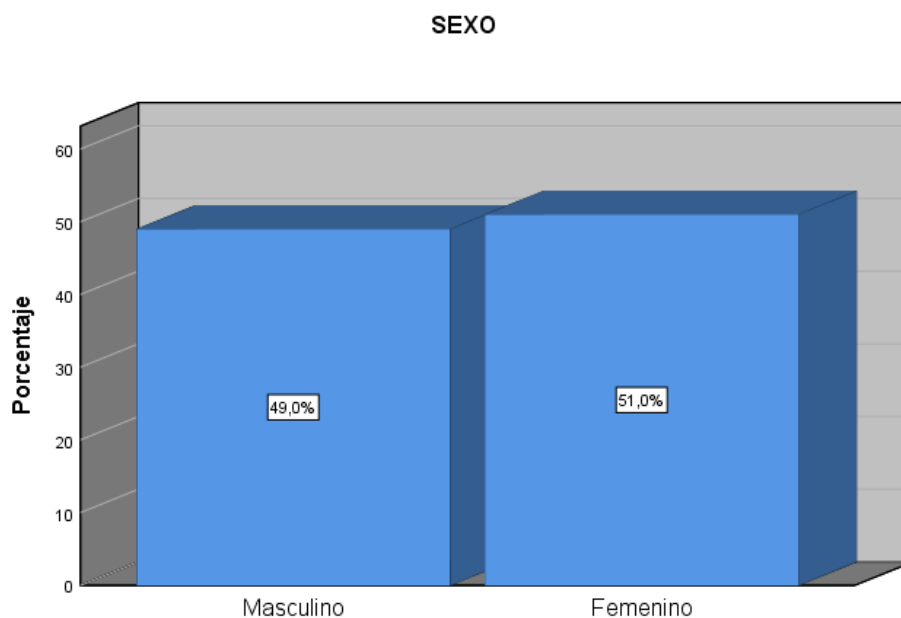
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 2: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



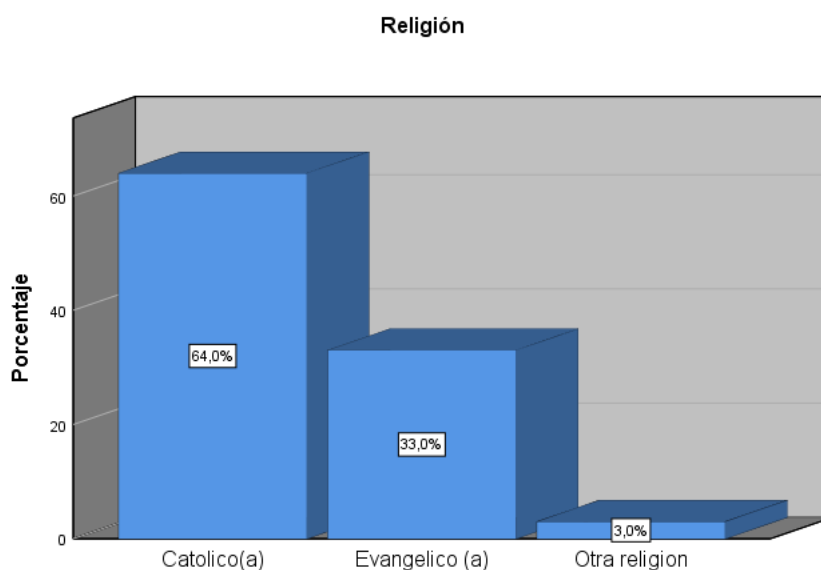
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 3: SEXO DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



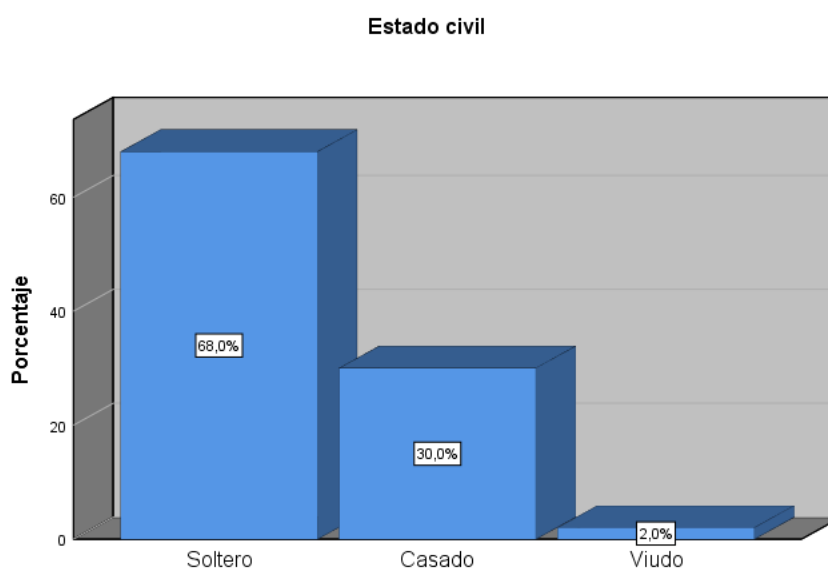
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



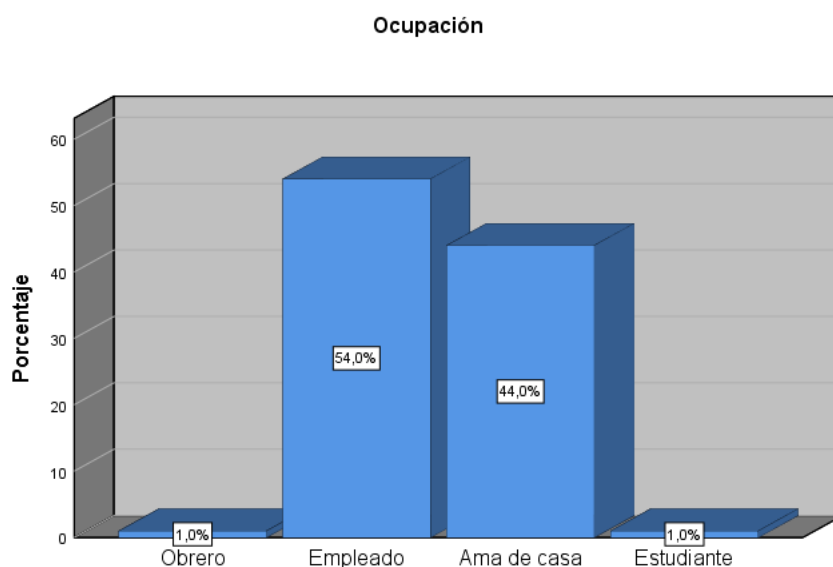
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 5: ESTADO CIVIL DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



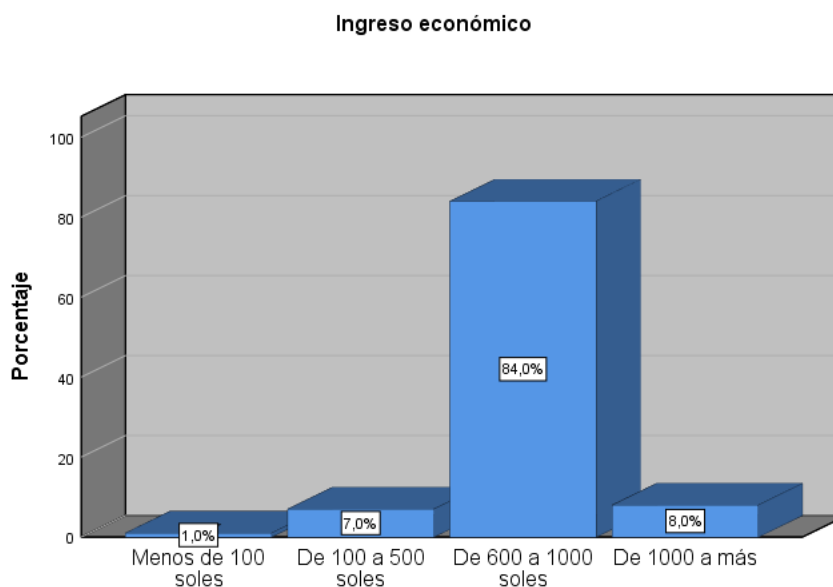
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 6: OCUPACIÓN DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

FIGURA 7: INGRESO ECONÓMICO DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

**RELACIÓN ENTRE EL ESTILO DE VIDA Y LOS FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES**

TABLA 3.

**RELACIÓN ENRTRE LOS FACTORES BIOLÓGICOS Y EL ESTILO DE VIDA DE LA
PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA
2021.**

| | | Estilo de vida | | | | | | |
|-------------|---------------------|-----------------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|--|
| | | No saludable | | Saludable | | Total | | |
| | | N | % | N | % | N | % | |
| Edad | De 25 a 35 años | 15 | 15, % | 36 | 36,0% | 51 | 51,0% | Mas del 20% de las frecuencias son mayor que 5 por lo tanto no cumple con las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado |
| | De 36 a 59 años | 13 | 13, % | 34 | 34,0% | 47 | 47,0% | |
| | De 60 a más años | 1 | 1,0 % | 1 | 1,0% | 2 | 2,0% | |
| | Total | 29 | 29, % | 71 | 71,0% | 100 | 100, % | |
| Sexo | Masculino | 15 | 15, % | 34 | 34,0% | 49 | 49,0% | Mas del 20% de las frecuencias son mayor que 5 por lo tanto no cumple con las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado |
| | Femenino | 14 | 14, % | 37 | 37,0% | 51 | 51,0% | |
| | Total | 29 | 29, % | 71 | 71,0% | 100 | 100, % | |

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

TABLA 4.

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES CULTURALES Y EL ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.

| | | Estilo de vida | | | | | | |
|-----------------------------|------------------------------|----------------|--------------|-----------|--------------|------------|---------------|--|
| | | No saludable | | Saludable | | Total | | |
| | | N | % | N | % | N | % | |
| Religión | Católico(a) | 17 | 17,0% | 47 | 47,0% | 64 | 64,0% | Mas del 20% de las frecuencias son mayor que 5 por lo tanto no cumple con las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado |
| | Evangélico (a) | 12 | 12,0% | 21 | 21,0% | 33 | 33,0% | |
| | Otra religión | 0 | 0,0% | 3 | 3,0% | 3 | 3,0% | |
| | Total | 29 | 29,0% | 71 | 71,0% | 100 | 100,0% | |
| Grado de instrucción | Analfabeto(a) | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables |
| | Primaria completa | 1 | 1,0% | 9 | 9,0% | 10 | 10,0% | |
| | Primaria incompleta | 7 | 7,0% | 14 | 14,0% | 21 | 21,0% | |
| | Secundaria completa | 11 | 11,0% | 14 | 14,0% | 25 | 25,0% | |
| | Secundaria incompleta | 6 | 6,0% | 15 | 15,0% | 21 | 21,0% | |
| | Superior completa | 4 | 4,0% | 19 | 19,0% | 23 | 23,0% | |
| | Superior incompleta | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 29 | 29,0% | 71 | 71,0% | 100 | 100,0% | |

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

TABLA 5

RELACIÓN ENTRE LOS FACTORES SOCIALES Y EL ESTILO DE VIDA DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.

| | Estilo de vida | | | | | | Total | X ² =3;145 gl=2 P=0,043<0,05 |
|--------------------------|----------------------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|---------------|---|
| | No saludable | | Saludable | | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | | |
| Estado civil | Soltero (a) | 21 | 21,0% | 47 | 47,0% | 68 | 68,0% | Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables |
| | Casado (a) | 8 | 8,0% | 22 | 22,0% | 30 | 30,0% | |
| | Viudo (a) | 0 | 0,0% | 2 | 2,0% | 2 | 2,0% | |
| | Conviviente | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Separado (a) | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Total | 29 | 29,0% | 71 | 71,0% | 100 | 100,0% | |
| Ocupación | Obrero | 1 | 1,0% | 0 | 0,0% | 1 | 1,0% | Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables |
| | Empleado (a) | 23 | 23,0% | 31 | 31,0% | 54 | 54,0% | |
| | Ama de casa | 5 | 5,0% | 39 | 39,0% | 44 | 44,0% | |
| | Estudiante | 0 | 0,0% | 1 | 1,0% | 1 | 1,0% | |
| | Agricultor | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| | Otro | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | 0 | 0,0% | |
| Total | 29 | 29,0% | 71 | 71,0% | 100 | 100,0% | | |
| Ingreso económico | Menos de 100 soles | 1 | 1,0% | 0 | 0,0% | 1 | 1,0% | Si existe relación estadísticamente significativa entre las variables |
| | De 100 a 500 soles | 7 | 7,0% | 0 | 0,0% | 7 | 7,0% | |
| | De 600 a 1000 soles | 19 | 19,0% | 65 | 65,0% | 84 | 84,0% | |
| | De 1000 a más | 2 | 2,0% | 6 | 6,0% | 8 | 8,0% | |
| | Total | 29 | 29,0% | 71 | 71,0% | 100 | 100,0% | |

Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado: Días; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana 2021.

DISCUSIÓN

Tabla 1: De acuerdo al estilo de vida el 100,0 % (100) de las personas adultas del Caserío Cieneguillo Sur Alto, se puede apreciar que el 71,0 % (71) de las personas presenta un estilo de vida saludable siendo este representado por 71 de las personas encuestadas, mientras un 29,0 % (29) presenta un estilo de vida no saludable.

Al analizar la variable de estilo de vida del Caserío de Cieneguillo Sur Alto, se encontró que la mayoría tienen un estilo de vida saludable. Considerando así que no es una principal amenaza para la población de dicho caserío ya que en ellos llevan buenos hábitos alimenticios con lo cual están incluyendo dietas saludables consumiendo así frutas, verduras y la cantidad de agua necesaria que se requiere el organismo que es entre los 6 a 8 vasos de agua diarios, teniendo así también una buena actividad física lo cual nos conlleva a tener una vida saludable y menos probabilidades de contraer enfermedades como la hipertensión.

En cuanto a la dimensión de alimentación todos los adultos de dicho caserío muestran que están llevando una alimentación saludable donde se puede evidenciar durante la encuesta que se aplicó donde la mayoría de ellos consumen con frecuencia su alimentación como es comer 3 veces al día, Asimismo también están consumiendo agua y evitan tomar así bebidas envasadas como puede ser la gaseosa que trae altos contenidos de azúcares, jugos envasados Es por ello que están optando por una conducta de salud en donde evitan diferentes enfermedades.

En lo que respecta la responsabilidad de salud de las personas adultas del dicho caserío se logró apreciar que la mayoría acuden a establecimientos de salud para realizarse su chequeo médico Asimismo también se logró apreciar que están acudiendo a establecimientos de salud cuando éstos presentan algunas molestias y refieren tomar los medicamentos prescritos por el médico algunos también toman algunas recomendaciones que les brinda el personal de salud y ellos frecuentemente están participando en actividades como lo son las sesiones educativas o campañas de salud brindadas por el establecimiento de salud.

Al comparar estos resultados con la teoría de Nola Pender, atribuye que tanto los factores conductuales y cognitivos están relacionados a los comportamientos, hábitos y cuidado para velar o no, tanto en su salud y bienestar. Este modelo sobre todo busca describir las interacciones del individuo junto con el ambiente, en la cual hace entender que las características individuales condicionan con el

comportamiento del cuidado de la salud. Este marco, Pender pone énfasis en el rol de enfermería en donde debe respetar y entender las diferencias culturales o sociales en la cual hace que las personas tomen conductas positivas y negativas, frente a ello resalta que los profesionales deben estar orientados en hacer reflexionar o prevenir esas conductas negativas de las personas a través de una orientación logrando así conductas beneficiosas de salud en donde pueden ocasionar ya sea a corto o largo plazo problemas en su estado nutricional (24).

De igual manera Marc Lalonde (20), determina que el estilo de vida está compuesto por acciones que adoptan las personas de manera propia. Hace énfasis que llevar comportamientos negativos en salud pone en riesgo la salud de la persona, y que, si no se hace un control de ello, esto le puede llevar hasta la muerte. Por otro lado, esta teoría reconoce los estilos de vida son un componente muy importante en la salud, es decir que, si la persona lleva un estilo de vida adecuado, es más probable contar con una mejor salud, y si el estilo de vida es inadecuado corre el riesgo de enfermarse.

Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Huaman J, (43) en su trabajo de investigación titulado: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la Salud: Estilos de vida y apoyo social del Adulto. Asentamiento Humano Ricardo Palma _Chimbote, 2019”. Donde, del 100,0%, el 72,0% tienen un estilo de vida saludable y el 28,0% tienen un estilo de vida no saludable.

Donde estos resultados difieren a lo investigado por Sifuentes J, (44) en su estudio titulado: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucu Wellap-Huaraz-Ancash, 2018”. Donde , del 100,0% el 15,0 % de su población tienen un estilo de vida saludable y un 85% tienen un estilo de vida no saludable.

Estos resultados se asemejan al estudio realizado por Espinoza M, (45) en su estudio titulado. “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019”. Donde, del 100,0% de las personas encuestadas, el 73,3% tienen un estilo de vida saludable y el 26,7% un estilo de vida no saludable.

Por ende, los resultados difieren a lo investigado por Ramírez Y, (46) en su tesis titulada: “Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del Sector “J”- Distrito de Chiquian_Bolognesi, 2020”. Donde, del 100,0%, el 38,18% tienen un estilo de vida saludable y el 61,82% un estilo de vida no saludable.

Así mismo, estos resultados se asemejan a la investigación de Haro M, (47) titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Villa el Sol Sector 1_Chimbote, 2019”. Donde del 100,0%, el 78,95% tienen un estilo de vida saludable y el 21,05% tienen un estilo de vida no saludable.

Así mismo los resultados difieren a lo investigado por Palacios G, (48) titulado su trabajo de investigación como “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Distrito De Llama-Piscobamba, 2018”. Donde el 17,3% tienen un estilo de vida saludable y el 82,7% de la población tienen un estilo de vida no saludable.

El estilo de vida es el grupo de reacciones y comportamientos que adoptan y desarrollan los individuos de manera personal o colectiva para saciar sus necesidades como humanos y conseguir su desarrollo personal. Donde la OMS en e año 1986la definió como: *“Una forma general de vida basada en la interacción entre las condiciones de vida en un sentido amplio y los patrones individuales de conducta determinados por factores socioculturales y características personales”* (49).

El estilo de vida que adoptamos tiene consecuencia en la salud tanto física como psíquica. Un estilo de vida saludable afecta de manera positiva en la salud. Comprende hábitos como la práctica recurrente de ejercicio, una ingesta de alimentos correcta y sana, tomar suficiente agua de calidad (por ejemplo, con un dispensador de agua purificador), el goce del descanso, ocupaciones de socialización, conservar la autoestima alta, etcétera (39).

La alimentación es la acción por la cual se da o suministra alimentos al organismo, esto incluye la selección de alimentos, preparación o cocción y su ingestión; alimentos que otorgan sustancias que llamamos nutrientes y vitaminas, que se requieren para lograr conservar una buena salud y prevenir patologías. Todo lo

mencionado es dependiente de las necesidades de cada persona, disponibilidad de estos alimentos, religión, cultura, situación económica y/o social, entre otras (50).

La actividad física tiene relación con cualquier desplazamiento del cuerpo que se haga por la contracción de los músculos esqueléticos y que genere aumentos fundamentales en el consumo de energía corporal con en relación a estar en reposo. Mientras que el ejercicio es un tipo de actividad que se basa en repetir determinados movimientos a fin de mejorar o conservar alguno de los elementos de la capacidad física (51).

El estrés es una contestación automática física, de la mente y emocional a un acontecimiento dificultoso. Es una sección común de la vida de todos. Una vez que se usa de manera positiva, el estrés puede conducir al aumento, la acción y el cambio. Sin embargo, el estrés negativo, a extenso plazo, puede reducir tu calidad de vida. Por ello el manejo del estrés da una pluralidad de tácticas para ayudarle a sobrellevar mejor el estrés y la complejidad (adversidad) en tu vida. Mantener el control del estrés puede ayudarte a llevar una vida más balanceada y sana, entre ellos mejorar las relaciones personales (52).

El apoyo interpersonal es un vínculo afectivo y de confianza, predeterminado y desarrollado entre por lo menos 2 o más individuos en cualquier entorno social, tales como en el trabajo o en el colegio. Es un sentimiento recíproco que nace naturalmente en el funcionamiento en grupo a instancias de la sociabilidad, cooperación y creación de un clima positivo (53).

La autorrealización es parte de la culminación de la satisfacción de las necesidades de los individuos, es la más grande necesidad psicológica del hombre. Se basa en desarrollar nuestro potencial humano: admitirse a uno mismo, tener relación de forma sana con los otros. Por medio de la autorrealización, las personas exponen sus habilidades, capacidades o talentos al mayor para ser y hacer lo cual anhelan. O sea, hace referencia al logro de un objetivo personal por medio del cual se puede contemplar la felicidad (54).

La responsabilidad en salud, es tener buen sentido común para cuidarse a sí mismo y a las personas que lo rodean. Por ello cada individuo debe ser responsable de su propia salud, es por ende que la responsabilidad debe enseñarse desde pequeños, donde debe ser asimilada y continuada durante todo el ciclo de vida hacia

adelante. Esta educación, para la salud debe comenzar en casa, nuestros padres o parientes mayores son nuestros primeros educadores (55).

Finalmente, se concluye que un número poco significativo califica llevar un estilo de vida no saludable, esto se debe dar por la falta de tiempo, ni ingieren el alimento importante por las mañanas que es el desayuno o quizás no practican actividad física, lo cual los lleva a tener consecuencias negativas en su organismo. Asimismo, se sugiere que el personal del puesto de salud y a las autoridades de dicho caserío, implementar acciones de promoción y prevención de salud, enfocando los beneficios en la salud de las personas del caserío Cieneguillo Sur Alto.

Tabla 2: Con respecto a los factores biosocioculturales, del 100,0 % (100) de la persona adulta del Caserío Cieneguillo Sur Alto, el 51,0% (51) son adultos jóvenes, el 51,0 % (51) son de sexo femenino, el 64,0% (64) son de religión católica, el 25,0% (25) tienen grado de instrucción secundaria completa, el 68,0% (68) son solteros, el 54,0% (54) tienen una ocupación de empleado (a) y el 84,0% (84) tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles.

En lo que respecta a la variable de edad del caserío de Cieneguillo sur alto se puede observar que más de la mitad son adultos jóvenes que van entre los años de 20 a 35 años, Asimismo también más de la mitad son de sexo femenino, esto se debe que al momento de realizar la entrevista se encontró más femeninas que masculino, lo cual referían que sus parejas se encontraban fuera del hogar por motivos de trabajo y que ellas son las encargadas del hogar y la crianza de los hijos en lo que respecta factor cultural religión la mayoría son de religión católico es decir que es una de las religiones más antiguas y que se ha venido tras la tanto con el transcurso del tiempo donde los adultos observan que no presentan obligación q otros compromisos ya que solo no esenciales el bautizo, Asimismo también esta religión no está determinando la adopción del estilo de vida cómo es la práctica del ejercicio la responsabilidad en su salud ya que son hábitos aprendidos durante la vida y decisiones propias por convivencia.

En cuanto al grado de instrucción menos de la mitad tiene secundaria completa esto se debe a que no cuentan con el servicio económico suficiente para poder postular ya sea a un Instituto o una Universidad para ser otros en la vida y así solo llegando a estudiar toda la secundaria completa y dedicándose así a otros

trabajos eventuales donde empiezan a ganar dinero acostumbrándose llevándolos así a tener un pensamiento en que estudio no es muy importante para ellos.

En relación la ocupación la mayoría es empleada donde dicha situación puede estar asociada a lo que es la falta de oportunidades de trabajo, es por ello que tenemos el deseo de desempeñar cualquier actividad laboral cuyo objetivo Sentirse útiles frente a la comunidad o sociedad para así poder mantener una estabilidad económica independiente y poder cubrir los gastos del hogar.

En cuanto con el ingreso económico la mayoría de los adultos de dicho caserío tienen un ingreso económico de 600 a 100 soles donde manifiestan que en algunas veces no es suficiente para poder cubrir con sus gastos y tener una calidad de vida debido el incremento de los precios que se ven afectados hoy en día por motivos de la pandemia y el Gobierno, y es por ello que el ingreso económico en algunas veces está viendo afectado para así poder llevar una vida adecuada.

Podemos señalar que los factores biosocioculturales varían según la edad, el sexo, el nivel educativo, la ocupación, los ingresos, la economía y la religión de creencia, por lo que los factores biosocioculturales se dividen en tres categorías: factores biológicos, factores culturales y factores sociales. Entonces se puede entender que los factores bio-socio-culturales son rasgos que pueden o no cambiar a lo largo de la vida y que existe una relación entre sociedad y cultura en el sentido de que la sociedad desarrolla gradualmente una serie de interrelaciones. Lo que la persona tiene en su vida y cómo afecta su desarrollo. Mientras que los hábitos, en cultura, se refieren a valores, creencias, costumbres adoptadas por la persona durante su vida según las circunstancias La familia, la sociedad y el medio en que se desarrolla (56)

Lo cual los factores culturales son un conjunto de elementos que determinan el modo de vida, los niveles de desarrollo social y los conocimientos en una determinada etapa de un grupo social. Además, se podría decir que es el conjunto de conocimientos lo que permite a las personas emitir juicios de valor. Los valores que una persona desarrolla en su cultura influyen en cómo toma decisiones. Es común que cada región tenga sus propias tradiciones, costumbres y creencias que influyen en ciertos comportamientos y formas de pensar porque obligan a los individuos a ponerlas en práctica en sus actividades diarias. Y todos estos son componentes esenciales de las relaciones interpersonales y se utilizan para dar forma

a la vida de las personas y desempeñar un papel en la comunidad. Tanto los factores sociales como los culturales inciden en la salud de las personas, por lo que es importante considerar su entorno de vida, su situación socioeconómica, su nivel de educación y, lo más importante, las creencias que más influyen en su comportamiento (57).

Nola pender plantea la importancia de promover y ayudar a las personas a alcanzar el mejor estado de salud posible, partiendo de que el modelo de promoción de la salud se centra principalmente en observar e identificar los diversos factores conductuales que influyen en las decisiones de las personas sobre su salud. Además, es importante señalar que este modelo toma al ser humano desde una perspectiva racional y humanista, como un todo siendo capaz de analizar los diversos estilos de vida que son beneficiosos para su salud, previniendo así la aparición de diversas enfermedades que podrían amenazar su salud e incluso la vida.

Este modelo enfatiza la importancia de la motivación de un individuo en la adopción de comportamientos saludables, así como la relación entre los rasgos individuales, el conocimiento y el comportamiento, las creencias y experiencias relacionadas con el estado de bienestar deseado. La teoría de Pender tiene como objetivo proporcionar direcciones de enfermería satisfactorias los requisitos de los individuos durante la toma de decisiones relacionadas con su propia atención médica.

También proporciona una guía detallada de los elementos clave que influyen y son necesarios para cambiar las conductas y actitudes humanas relacionadas con la salud. Se explica cómo las características individuales, experiencias y conocimientos de una persona, junto con sus perspectivas de comportamiento, influyen en su decisión de tomar o no medidas para mejorar su bienestar (58).

Esta investigación se asemeja a la investigación de Aniceto Z. (59) en su tesis titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los Adultos Del Distrito De Caraz – Ancash, 2020”. Donde del 100,0%, el 51,22% son de sexo femenino, el 58,81% son de religión católico(a), el 42,82% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles y el 24,93% su ocupación es de empleado (a).

Así mismo la investigación difiere a lo investigado por Rafael M (60) en su tesis titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la Comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, 2018”. Donde del 100,0%, el 45,4% son adultos maduros q están entre los 36 a 59 años, el 63,8 son de sexo

masculino, el 31,2% tienen un grado de instrucción de primaria incompleta, el 68,1% su ocupación es de obrero (a) y el 43,3% su ingreso económico es de 100 a 599 soles.

También se asemejan a la tesis investigado por Ruiz C, (61) que lleva como título: Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el asentamiento humano El Porvenir sector B - Chimbote, 2018”. Donde del 100,0%, el 68,0% son de sexo femenino, el 40,0% su grado de instrucción es de secundaria completa, el 64,5% son de religión católico (a) y el 32,5% su ocupación es de empleado (a).

Así mismo difiere a lo investigado por Soriano A, (62) en su tesis titulada: “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020”. Donde del 100,0%, el 59,33% están en la edad de adulto maduro que va entre los 36 a 59 años, el 69,33% son de sexo masculino, el 46,67% su grado de instrucción es alfabeto, el 51,33% su estado civil es de conviviente, el 47,33% tienen un ingreso económico menos de 500 soles y el 57,33% su ocupación es de obrero.

También se asemeja a lo investigado por Palacios G, (63) en su tesis titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociadas al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven El Porvenir “A” sector 7_Chimbote, 2019”. Donde del 100,0% el 64,0% son de sexo femenino, el 46,0% son adulto joven que va entre los 18 a 35 años, el 69,5% su religión es católico (a), y el 34,5% su ocupación es de empleado (a).

Así mismo difiere a lo investigado por Depaz M, (64) en su tesis titulada: “Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociadas al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja_Chimbote, 2019”. Donde del 100,0%, el 42,4% están en la edad de adulto maduro, el 42,9% son de religión evangélico, el 51,6% su estado civil es de conviviente y el 48,0% su ocupación es ama de casa.

Asimismo, se concluye que la mayoría son de religión católicos estado civil solteros y tienen un ingreso económico de 600 a 1000 nuevos soles, Así mismo más de la mitad son adultos jóvenes y ocupaciones de empleado y menos de la mitad tienen secundaria completa.

Tabla 3: Respecto al factor biológico edad, el 51,0% (51) tienen una edad de 25 a 35 años, donde el 36,0% (36) tienen un estilo de vida saludable y el 15,0% (15)

tienen un estilo de vida no saludable. En cuanto al sexo, el 51,0% (51) son de sexo femenino, donde el 37,0% (37) tienen un estilo de vida saludable y el 14,0% (14) tienen un estilo de vida no saludable. Por ello al relacionar la variable de edad y sexo con el estilo de vida usando el estadístico Chi-cuadrado con una significancia de $p < 0.05$, más del 20% de las frecuencias son mayor que 5 por lo tanto no cumple con las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado.

Nola Pender revela cómo los factores biológicos como el género están asociados con comportamientos que promueven la salud. Es importante reconocer que la teoría también toma en cuenta otros determinantes estructurales y sociales del comportamiento de las personas, pero enfatiza que los hombres son más activos que las mujeres, y sugiere que el comportamiento de los adultos mayores es más predictivo y aumenta con el nivel de formación académica. bajado más alto. Asimismo, destaca las expectativas y el funcionamiento social de los hombres como determinantes de su estado de salud y vulnerabilidad a los riesgos para la salud (25).

Según la OMS (65) informa que el sexo hacia El estilo de vida es un rasgo genético inherente de una persona, donde este factor no tienen ningún efecto sobre la salud, es decir las persona ya sean hombres y mujeres, aprenden a construir una forma de vida sea saludable o no, dependiendo de las costumbres y las influencias sociales y que el sexo no tiene un impacto directo en la salud de una persona. En cambio, esto dependerá de la situación y el comportamiento que adopta una persona cuando crezca.

Estos resultados se asemejan a lo investigado por Vera G, (66) en su estudio titulado: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020”. Donde se llegó a los resultados que la relación entre los factores biológicos y estilo de vida haciendo el uso del estadístico Chi-Cuadrado $\chi^2_c = 0,02$; $1gl$ $p = 0,968 > 0,05$, no existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Por lo tanto, difiere a lo investigado por Pereira M, (67) donde se muestran los resultados utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado $X^2 = 122,261$; $gl=1$; $P=0.0 < 0,005$, que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Así mismo también se asemejan a lo investigado por Escalante Y, (68) donde al relacionar los factores biológicos y estilos de vida utilizando el estadístico del Chi-

Cuadrado $X^2=0,961$; $gl=1$; $p=0,327 > 0,05$; no existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Por ende, estos resultados difieren al investigado por Rodríguez A, (69) donde utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado $X^2=120$; $gl=1$; $p=0,0 > 0,05$; si existe relación significativa entre las variables.

También estos resultados se asemejan a Moreno R, (70), donde al relacionar la variable de estilo de vida y el factor biológico utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado no cumple las condiciones para aplicar el chi cuadrado debido a que el más del 20% de frecuencias esperadas son inferiores a 5. Por ello estos resultados difieren a lo investigado por Carrión D, (71) al relacionar la variable de estilo de vida y factor biológico, donde al utilizar el estadístico del chi-cuadrado $\chi^2 = 1,064$; $1 gl P= 0,0 < 0,05$; si existe relación significativa entre las variables.

Por ello podemos concluir que el adulto joven ya sea masculino o femenino, son independientes determinando así su estilo de vida ya sea saludable o no saludable, todo dependerá de sus conductas y hábitos que estén llevando a diario, para así poder mantener una buena salud.

Tabla 4: Respecto a los factores culturales, en cuanto a la religión el 64,0% (64) son católicos, el 47,0% (47) tienen un estilo de vida saludable y un 17,0% (17) un estilo de vida no saludable. En cuanto al grado de instrucción el 25,0% (25) tienen secundaria completa, en donde el 14,0% (14) tienen un estilo de vida saludable y un 11,0% (11) un estilo de vida no saludable. Utilizando el estadístico del chi-cuadrado con respecto a la relación entre el factor cultural religión con el estilo de vida se haya que más del 20% de las frecuencias son mayor que 5 por lo tanto no cumple con las condiciones para aplicar la prueba de chi cuadrado, y el factor cultural grado de instrucción en relación con el estilo de vida utilizando el estadístico chi-cuadrado $X^2=0,821$; $gl=3 P=0,023 < 0,05$; si existe relación entre estadísticamente significativa entre las variables.

Al relacionar la variable del grado de instrucción con el estilo de vida según el estadístico del chi cuadrado $X^2=0,821$; $gl=3 P=0,023 < 0,05$. Se evidencia que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables. Como se sabe, el grado de instrucción es el nivel de los estudios realizados o realizado por cualquier persona, ya sea incompleto o completo; hay ciertas categorías de estudio como: analfabetos, sin título, primaria, secundaria y estudios superiores; y de acuerdo también saber cuál es el nivel de conocimiento de cada persona. Según Marin M (72)

en su estudio confirma que el nivel de instrucción de cada persona sí afecta el estado de salud de los adultos, ya que cuanto mayor sea la educación de una persona, más saludable será y afectará positivamente las etapas de su vida.

Al analizar los resultados de esta investigación, se encontró que si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y grado de instrucción, donde se afirma el grado de instrucción garantiza una mayor esperanza de vida debido que esto influye en el estilo de vida de cada persona, y ellos son quienes mayor conocimiento tienen acerca de lo que es bueno o malo para su salud. Sin embargo, los adultos de secundaria completa llevan un estilo de vida no saludable, esto se debe a que el nivel de instrucción que ellos se han quedado no les permite tener un buen cupo de trabajo, llevándolos así a no poder comprar o satisfacerse de las necesidades del hogar que ellos quieran como por ejemplo las comidas, hoy en día todo está caro, lo cual a personas con bajos recursos económicos no les alcanza, llevándolos así a la carencia de alimentos corriendo el riesgo de padecer enfermedades crónicas y no llevar un estilo de vida saludable.

Así mismo esta investigación se asemeja a lo investigado por Ordiano C, (73) donde al relacionar el factor cultural con el estilo de vida utilizando el estadístico del chi-cuadrado $\chi^2 = 16,173$; 6gl. $P = 0,013 < 0,05$; concluyo que si existe relación estadísticamente significativa. Al igual a lo investigado por Morales A; (74) relacionando el factor cultural de grado de instrucción con el estilo de vida donde al aplico el estadístico del chi-cuadrado $\chi^2 = 23,738$; 3gl. $P = 0,000 < 0,05$; concluyendo que si existe relación estadísticamente significativa.

Esta investigación difiere a lo investigado por Varas M, (75) donde al relacionar el factor cultural de grado instrucción con el estilo de vida utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado $X^2 = 4,501$; gl=5 $p=0,480 > 0,05$ concluyo que no existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y grado de instrucción. Del mismo modo a lo investigado por Marquina A, (76) donde al relacionar el factor cultural de estado civil con e, estilo de vida utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado $X^2 = 0,299$; gl=1; $p = 0,584 > 0,05$ concluyo que no existe relación estadísticamente significativa entre las variables.

Se puede concluir que los adultos del caserío Cieneguillo Sur Alto, profesan la religión católica, y tienen un estilo de vida saludable donde esto implica el partícipe de las festividades que se realizan en el caserío, donde la alimentación que ofrecen

no es la adecuada para la salud de las persona, debido que estas son altas en azúcar, grasas y calorías, así mismo, tienen un grado de instrucción de secundaria completa, lo cual llevan un estilo de vida no saludable lo cual hace deducir que dichas personas corren el riesgo de sufrir enfermedades crónicas

Tabla 5: En cuanto a los factores sociales, respecto al estado civil, el 68,0% (68) son solteros, donde el 47,0% (47) tienen un estilo de vida saludable y un 21,0% (21) tienen estilo de vida no saludable. En cuanto a ocupación, el 54,0% (54) son empleados, donde el 31,0% (31) tienen un estilo de vida saludable y el 23,0% (23) un estilo de vida no saludable. En cuanto al ingreso económico, el 84,0% (84) es de 600 a 1000 soles, donde el 65,0% (65) tienen un estilo de vida saludable y el 19,0% (19) tienen un estilo de vida no saludable.

Utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado de independencia de criterios $X^2=3,145$ $gl=2$ $P=0,043<0,05$; se concluyó que si existe relación significativa entre el estado civil y estilo de vida. Así mismo utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado de independencia de criterios $X^2=14,340$ $gl=3$ $P=0,002<0,05$; si existe relación significativa entre el factor cultural de ocupación y el estilo de vida. Del mismo modo mismo utilizando el estadístico del Chi-Cuadrado de independencia de criterios $X^2=11,309$ $gl=3$ $P=0,000<0,05$; si existe relación significativa entre el factor cultural de ingreso económico y estilo de vida.

De acuerdo a los resultados obtenidos se puede evidenciar en la población adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto que, si existe relación estadísticamente entre las variables de estado civil, ocupación e ingreso económico con el estilo de vida, donde estos garantizan una mayor esperanza de vida y tiene una influencia con el estilo de vida de una persona y son ellos quienes mayor conocimiento tienen acerca de lo que es bueno y malo. Donde los solteros tienen un estilo de vida saludable esto se debe a que quizás tienen más tiempo libre para hacer actividades físicas y llevar una buena alimentación sabiendo lo que es beneficioso y no beneficioso.

Las personas adultas de esta investigación son solteros (as) con una ocupación de empelado(a) donde proveen un ingreso económico de 600 a 1000 nuevos soles donde algunos de los encuestados manifestaron que a veces no les alcanza para poder cubrir los gastos básicos del lugar y poder así mantener a toda su familia esto les está impidiendo satisfacer sus necesidades y los está llevando a causar carencias en los alimentos, estudios, en donde traería consecuencias para la salud.

Nola P (77), enseña a las personas a vivir una vida más saludable, porque promover una vida saludable evita que las personas se enfermen en menor número, evitando así el gasto económico, mejorando la salud en el futuro. De igual hace mención sobre los meta-paradigmas: la salud, donde es uno de los más importantes, es decir, mantener el equilibrio físico y mental de la persona, el entorno se refiere a las interacciones entre la parte cognitiva de la persona con los factores perceptivos y modificables. que influyen en el comportamiento promotor de la salud. Sin embargo, Nola Pender no sostiene que factores como el estado civil, la ocupación y los ingresos económicos sean determinantes del comportamiento de salud; Sin embargo, el autor señala que una persona sana no solo se mide por su condición física, sino que también debe sentir emocionalmente (factor psicológico) y contar con un entorno que le permita lidiar con las situaciones negativas que se presentan en el día a día para sobrellevarlas mejor como el estilo de vida saludable el empleo, los medios de subsistencia y la mejora del bienestar psicológico, social y físico.

El ingreso económico está relacionado con el estilo de vida, ya que un alto ingreso económico le permite a la persona hacer mejores elecciones de alimentación y tener acceso a la educación, la vivienda y la salud. Es por ello que la salud de cada individuo depende de los ingresos económicos porque de ello depende el acceso a los servicios de salud, evitando así riesgos que pueden afectar negativamente la salud. Debido que los bajos ingresos dificultan el acceso de muchas personas a los servicios de salud, educación, etc. (78)

Estos resultados se asemejan a lo investigado por Palacios N, (16) donde en relación al factor cultural estado civil y estilo de vida utilizando el estadístico del chi-cuadrado de independencia de criterios $\chi^2 = 12,336$; 4gl $P = 0,015 < 0,05$ existe relación estadísticamente significativa. Al igual que Ruiz K, (79) relacionando el factor cultural ocupación y estilo de vida utilizando el estadístico del chi-cuadrado de independencia de criterios $X^2 = 4,701$; gl = 4; $p = 0,0 < 0,05$; si existe relación significativa entre las variables. Del mismo modo a lo investigado por Arias S, (80) relacionando el factor cultural de ingreso económico con estilo de vida donde utilizó el estadístico del chi-cuadrado de independencia de criterios $X^2 = 4,492$; gl=4; $p = 0,0 < 0,05$; donde concluyó que si existe relación significativa entre las variables.

Por ende, esos resultados difieren a lo investigado por Ruiz C, (81) donde al relacionar el factor cultural de estado civil con el estilo de vida, concluyo que no

cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado $X^2 = 3.886$, $gl=4$, $p=0.422 > 0.05$, no existe relación estadística significativa entre variables. Asimismo, en la investigación de Pérez L, (82) donde al relacionar el factor cultural de ocupación con el estilo de vida utilizo el estadístico del chi cuadrado $X^2=23,769$, $gl:3$, $p=12,5 > 0,05\%$, donde concluyo no existe relación estadística significativa entre variables. Del mismo modo a lo investigado por Moron Y, (83) donde utilizó el estadístico del chi-Cuadrado $X^2=16,240$; $gl=4$; $p=20,0 > 0,05$ donde concluye que no existe relación estadística significativa entre variables.

Es por ello que la intervención del personal de salud es muy importante y fundamental sobre todo la orientación para así poder promover que la persona adulta tome buenas decisiones en los hábitos perjudiciales que le puedan dañar su salud, y así poder ir mejorando poco a poco del mismo modo, ir adoptando buenas conductas saludables que ayuden a mejorar la salud y el bienestar de vida de dicha comunidad.

V CONCLUSIONES

Después de analizar y disputar los resultados del presente informe de investigación se detalla las siguientes conclusiones:

- En cuanto al estilo de vida de las personas adultas del Caserío Cieneguillo Sur Alto, se identificó que más de la mitad, presenta un estilo de vida saludable, mientras que menos de la mitad un estilo de vida no saludable, frente a ello puedo indicar que al llevar un estilo de vida no saludable puede tener graves consecuencias, como enfermedades a corto y a largo plazo, pero también, puede ser perjudicial tanto para la salud física y mental de las personas.
- En cuanto a los factores biosocioculturales más de la mitad son adultos jóvenes, son de sexo femenino, y ocupación de empleado; la mayoría son católicos, solteros, y tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles y menos de la mitad tienen secundaria completa.
- Por último al realizar la prueba del chi cuadrado se encontró que, si existe relación entre el estilo de vida y las variables de grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico. Así mismo no se cumple con las condiciones para aplicar la prueba del chi cuadrado entre el estilo de vida y las variables de edad, sexo y religión.

VI RECOMENDACIONES

- Proporciona los resultados obtenidos de la presente investigación puesto de salud de Cieneguillo sur alto, cuya finalidad es dar a conocer los resultados obtenidos de dicha investigación, con el fin de que el personal de salud trabaje a base de criterios encontrados, promoviendo así estrategias que puedan dar solución al problema.
- Sugerir al personal de salud ese medio sur alto que concientice a los adultos acerca de la importancia de llevar un estilo de vida saludable a través de las campañas sesiones educativas y publicidades por medios de diferentes comunicaciones para que así tengan mi gran conocimiento y de esa manera puedan tomar conciencia tengo que estar por una buena decisión yo sí pueden llevar un estilo de vida saludable.
- Sugerir a los adultos que sigan participando en las campañas de salud y decisiones educativas brindadas por el personal de salud debido que de esa forma se están informando acerca de cuáles son las consecuencias que pueden llevar un estilo de vida no saludable y de esa manera tomen conciencia y con seriedad empiezan a poner en práctica para que sigan mejorando sus conductas de estilo de vida.
- Sensibilizar a las autoridades del caserío que sigan realizando más actividades físicas como son las caminatas para que así los adultos participen de dichas actividades organizadas, de esa manera ayuden a que lleven una vida saludable y les permitan liberar lo que es el estrés donde también se estaría previniendo enfermedades como el sobrepeso y obesidad.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Beltran Y. Bravo N. Guette L. Estilos de vida relacionados con la salud en estudiantes universitarios [Internet] Researchgate.net. 2020 [citado el 28 de enero de 2023]. Disponible en: https://www.researchgate.net/profile/Yaneth-HerazoBeltran2/publication/340063240_Estilos_de_vida_relacionados_con_la_salud_en_estudiantes_universitariosARTICULO_FINAL/links/5e74ebcf92851c6a838c44c7/Estilos-de-vida-relacionados-con-la-salud-en-estudiantes-universitariosARTICULO-FINAL.pdf
2. Amina J. Vida saludable, bienestar y objetivos de desarrollo sostenible [Internet]. 2018 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042/es/>
3. Atlas mundial de la salud. Estilos de vida y factores de riesgo [Internet]. 2021 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: <http://www.atlasdelasalud.org/seccion.aspx?idbloque=4>
4. Rodríguez A, Marín M, Gómez S. Estilos de vida de los estudiantes de la Institución Universitaria Escolme durante el año 2019 [Internet]. 2019 [citado 15 de mayo de 2021]. Disponible en: <http://www.escolme.edu.co/revista/index.php/cies/article/view/261>
5. Abellán J, Gomez D. Economía del comportamiento para mejorar estilos de vida y reducir factores de riesgo [Internet]. 2020 [citado 10 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://www.scielo.org/article/gs/2020.v34n2/197-199/es/>
6. Ladino E, Gómez L. Estilos de vida en estudiantes universitarios de psicología, Universidad Cooperativa de Colombia, Villavicencio. [Internet]. Universidad Cooperativa de Colombia. 2020 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/28312/5/2020_estilo_vida_estudiantes.pdf
7. Romero K. Perú: Enfermedades No Transmisibles y Transmisibles, 2018 [Internet]. 2019 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2018/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2018.pdf

8. Mercado negro. Hogares peruanos se unen a la tendencia de consumo saludable [Internet]. 2019 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.mercadonegro.pe/informes/hogares-peruanos-se-unen-a-la-tendencia-de-consumo-saludable/>

9. Andina. ¡Alerta! más del 60% de personas de 7 regiones padece sobrepeso u obesidad [Internet]. 2019 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: <https://andina.pe/agencia/noticia-%C2%A1alerta-mas-del-60-personas-7-regiones-padece-sobrepeso-u-obesidad-747138.aspx>

10. LLanos F, Navarro C, Kusunoki L. Diagnóstico situacional de salud y del aseguramiento universal en salud. Región piura – diciembre de 2018 [Internet]. 2018 [citado 4 de abril de 2021]. Disponible en: <https://www.diresapiura.gob.pe/documentos/Asis/ASIS-15-DE-MARZO-2018-VERSION02-ABRIL2018.pdf>

11. Vera C, Telenchana J. Estilo de vida de los comerciantes de verduras del mercado feria libre “El Arenal”, Cuenca, 2018 [Internet]. dspace.ucuenca.edu.ec. 2018 [citado 18 abril 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/31337/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION.pdf>

12. Suárez D. Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos mayores en la ciudadela Virgen Del Carmen - Santa Elena 2021 [Internet]. [La Libertad (Ecuador)]: Universidad Estatal Península de Santa Elena; 2021 [citado el 18 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/handle/46000/6459>

13. Rodríguez J, Pulgarin M. Estilos de vida relacionados con la hipertensión arterial en pacientes de 40 a 60 años, Azogues 2019. [Internet]. dspace.ucuenca.edu.ec. 2019 [citado 19 abril 2021]. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/33011>

14. Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay, 2018 [Internet]. repositorio.uladech.edu.pe. 2018 [citado 18 de abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7789/ADULTOS_ESTILOS_DE_VIDA_RAFAEL_LEON_MARY_ELENA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Tello N. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Del asentamiento humano tres estrellas_ Sector A-Chimbote, 2018 [Internet]. repositorio.uladech.edu.pe. 2020 [citado 18 abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17819/ADULTOS_MADUROS_TELLO_%20MACEDO_NANCY%20RACELY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Palacios N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Ilima- Piscobamba, 2018 [Internet]. repositorio.uladech.edu.pe. 2018 [citado 19 abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIELA.pdf?sequence=4&isAllowed=y
17. Perez Y. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de Villa Viviate_sector Conchal_Paita_Piura, 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 20 de julio de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3322286>
18. Sosa F. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el centro poblado El Papayo_Tambogrande_Piura, 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 20 de julio de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3322243>
19. Aparicio J. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el AH Juan de Mori I etapa_Catacaos_Piura, 2022 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 20 de julio de 2023]. Disponible en: <https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/3323379>
20. Valenzuela F, Von A. Efectos sobre la calidad de vida a través de intervenciones de estilo de vida en sobrevivientes de cáncer colorrectal [Internet]. Revista de Gastroenterología del Perú. 2019 [citado 10 de mayo de 2021]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1022-51292019000200010
21. Alcasihuincha T. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro de la habilitación urbana Progresista Golfo Pérsico - Nuevo Chimbote, 2019 [Internet].

repositorio.uladech.edu.pe. 2019 [citado 18 abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/15297/ADULTO_BIOS_OCIOCULTURALES_ALCASHUINCHA_HUAYHUACURI_TOMAZA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Gutiérrez M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. J negat no posit resultados [Internet]. 2020 [citado el 13 de septiembre de 2022];5(1):81–90. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081
23. Cardoso R, Caldas C, Brandão M, Souza P de, Santana RF. Modelo de promoción del envejecimiento saludable referenciado en la teoría de Nola Pender. Rev Bras Enferm [Internet]. 2021 [citado el 13 de septiembre de 2022];75(1):e20200373. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/reben/a/3q4xxH7VBQhg37bRT4ZZP3y/?format=html&lang=pt>
24. Salazar J. Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2017.” [Internet]. repositorio.unasam.edu.pe. 2019 [citado 19 abril 2021]. Disponible en: http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4055/T033_42644727_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. Oyola J. Conocimientos y prácticas preventivas de enfermedades respiratorias en madres de niños menores de 5 años hospitalizados en un hospital de Iquitos 2019 [Internet]. 2019 [citado 15 de mayo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2696/Jesica_Trabajo_Academico_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Llaja M, Loayza M. Cuidado Enfermero al Adulto Mayor en Centros de Salud MINSA de la Microred Chiclayo – 2018 [Internet]. 2019 [citado 15 de mayo de 2021]. Disponible en: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/9095/Llaja_Delgado_Milagros_Elizabeth_y_Loayza_González_Melany_Antuanet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
27. Mansilla M. Prácticas de cuidados culturales utilizadas por la comunidad mapuche y su relación con los cuidados profesionales, orientados a la promoción de la salud en la

- región de Aysén – Chile [Internet]. 2019 [citado 15 de mayo de 2021]. Disponible en: <https://repositorio.ufsc.br/bitstream/handle/123456789/211538/PNFR1118-D.pdf?sequence=-1&isAllowed=y>
- 28.** Organización Mundial de la Salud. Estrategia mundial sobre régimen alimentario, actividad física y salud [Internet]. who.int. 2021 [citado 19 abril 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/dietphysicalactivity/pa/es/>
- 29.** Cifuentes D, Jiménez M, Jiménez L. El proceso de resiliencia en la etapa de la vejez. Margen: revista de trabajo social y ciencias sociales [Internet]. 2021 [citado el 29 de julio de 2023];(102):7. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8084305>
- 30.** Martín E. Que es estilo de vida. Lo que dice sobre ti. [Documento en Internet]. 2021. (Fecha de acceso 20 de abril de 2021). URL Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
- 31.** Organización Mundial de la Salud. Quiénes somos y qué hacemos. [Internet]. 2021 [citado 19 abril 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/about/es/>
- 32.** Cabezas E, Naranjo D, Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica [Internet]. Comisión Editorial de la Universidad de las Fuerzas Armadas ESPE. 2018 [citado 15 de mayo de 2021]. Disponible en: [http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion a la Metodologia de la investigacion científica.pdf](http://repositorio.espe.edu.ec/jspui/bitstream/21000/15424/1/Introduccion%20a%20la%20Metodologia%20de%20la%20investigacion%20cientifica.pdf)
- 33.** Guerrero L, León A. Estilo de vida y salud. Revistas científicas de América Latina y el Caribe, España y Portugal [Serie en internet]; 2019 [citado 26 abril 2021]. Disponible en: <http://www.redalyc.org/html/356/35616720002/>
- 34.** Morín D. Importancia de la dimensión sociocultural en procesos de desarrollo territorial. Revista Estudios del Desarrollo Social: Cuba y América latina. Octubre del 2019. [Internet]. 2019 [Visitado el 26 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S230801322019000300012
- 35.** Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Horiz Sanit [Internet]. 2018 [citado el 20 de julio de 2023];17(2):87–8. Disponible en:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s2007-74592018000200087

- 36.** Barrera L. Relación género/sexo y masculino inclusivo plural en español. Lit lingüíst [Internet]. 2019 [citado el 20 de julio de 2023];(40):327–54. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0716-58112019000200327&script=sci_arttext&tlng=es
- 37.** Sarrazin J. La relación entre religión, espiritualidad y salud: una revisión crítica desde las ciencias sociales. Hallazgos [Internet]. 2021 [citado el 20 de julio de 2023];18(36):409–42. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S1794-38412021000200012&script=sci_arttext
- 38.** Guerrero J. Determinantes socioeconómicos y demográficos del máximo nivel de instrucción alcanzado por la población ecuatoriana mediante un modelo de regresión ordinal [Internet]. Edu.ec. 2019 [citado el 20 de julio de 2023]. Disponible en: <https://bibdigital.epn.edu.ec/handle/15000/20083>
- 39.** De las Heras M. Estado civil de las personas, el nacimiento, la extinción de la personalidad, la muerte - ACTUALIZACIÓN 2021. UPDATE 2021. SSRN Electron J [Internet]. 2021 [citado el 20 de julio de 2023]; Disponible en: <https://papers.ssrn.com/abstract=3933831>
- 40.** Fernández J, Barajas G, Pérez Yáñez L. Profesión, ocupación y trabajo: Eliot Freidson y la conformación del campo. [Internet]. 2021 [citado el 20 de julio de 2023] Ediciones Comunicación Científica SA de CV; 2023. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=wzC0EAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PT2&dq=ocupacion+que+significa&ots=iU6IPNjX4t&sig=_TR_zSeErizLu9bNV_UifUPG4Rk&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
- 41.** Aguilar D. Editor. Ingreso Económico. Macroeconomía. [Monografía en Internet] [Visitado el 26 de abril del 2021] [Alrededor 01 planilla]. Recuperado a partir de: <http://monografias.com/trabajos32/macroeconomia/.shtml>.
- 42.** Rectorado de la universidad católica los Ángeles de Chimbote. Código de ética para la investigación [Internet]. Chimbote – Perú. 2021 [citado 26 de abril de 2021]. Disponible

en: <https://web2020.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2020/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v004.pdf>

- 43.** Huaman J. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento humano Ricardo Palma_Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20017>
- 44.** Sifuentes J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucu Wellap-Huaraz-Ancash, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25826>
- 45.** Espinoza M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociado al comportamiento de la salud: Estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Jesús María _ Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26314>
- 46.** Ramirez Y. Cuidados de enfermería en la promoción de la salud y estilos de vida de los adultos del sector “J”- distrito de Chiquian - Bolognesi, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26299>
- 47.** Haro M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención promoción asociados al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Asentamiento Humano Villa El Sol sector 1_Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/26246>

48. Sifuentes J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Ucu Wellap-Huaraz-Ancash, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25826>
49. Martínez E. Qué es el estilo de vida. Lo que dice sobre ti (actualizado 2022) [Internet]. Consumoteca. 2018 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <https://www.consumoteca.com/bienestar-y-salud/estilo-de-vida/>
50. Riveros M, Pantoja C, Placencia A, Castro M, Placencia J. Alimentación saludable en estudiantes de educación superior en el sur de Chile. *Perspectiva Nutr Humana* [Internet]. 2019 [citado el 20 de julio de 2023];21(1):41–52. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-41082019000100041&script=sci_arttext
51. Airasca D, Giardini H. Actividad física, salud y bienestar. [Internet] Nobuko; 2022 [citado el 20 de julio de 2023] Disponible en: https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id=2TdsEAAAQBAJ&oi=fnd&pg=PA19&dq=actividad+fisica+significado&ots=WxjKpmiJzf&sig=ApS8brCkXocOOevD8BVP4LH-iVg&redir_esc=y#v=onepage&q&f=false
52. Zúñiga E. El Estrés y su Influencia. *Gesto terc milen* [Internet] Gestion en el tercer milenio. 2019 [citado el 20 de julio de 2023];22(44):115–20. Disponible en: <https://revistasinvestigacion.unmsm.edu.pe/index.php/administrativas/article/view/17317>
53. Lombardo E, Soliveréz C. Valoración del apoyo social durante el curso vital. *Psicodebate* [Internet]. 2019 [citado el 20 de julio de 2023];19(1):51–61. Disponible en: http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S2451-66002019000100004&script=sci_abstract&tlng=en
54. Arguedas I. Autorrealización en personas adultas jóvenes: Fuentes y estrategias para su construcción. [Internet]. 2019 [citado el 29 de julio de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.inie.ucr.ac.cr/handle/123456789/496>

- 55.** Milla J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Chimbote. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7547>
- 56.** Álvarez L. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. [Internet] Universidad de Antioquia; 2018 [Visitado el 29 de julio del 2023] Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>
- 57.** Bautista O. Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022 [Internet]. Universidad Señor de Sipán; 2023 [citado el 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/handle/20.500.12802/11263>
- 58.** Ramírez R. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad de Huacran_Anta_Ancash, 2023 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2023 [citado el 5 de agosto de 2023]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/33698>
- 59.** Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19047>
- 60.** Rafael M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la comunidad unidos venceremos – Huashao – Yungay, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7794>
- 61.** Ruiz C. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el asentamiento humano El Porvenir sector B - Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25249>

- 62.** Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16781>
- 63.** Palacios G. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociadas al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo joven El Porvenir “A” sector 7_Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25798>
- 64.** Depaz M. Factores sociodemográficos y acciones de prevención y promoción asociadas al comportamiento de la salud: estilos de vida y apoyo social del adulto. Pueblo Joven Primavera Baja_Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2022 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25657>
- 65.** Organización Panamericana de la Salud. Amplia oferta de bibliografía de libre acceso sobre diversos aspectos de género y salud. [Internet]. 2018. [Visitado el 22 de Julio del 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/spanish/ad/ge/home.htm>
- 66.** Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/19156>
- 67.** Pereyra M. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento humano Fraternidad_Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17659>

- 68.** Escalante Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el asentamiento humano 16 de Diciembre _ Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/24883>
- 69.** Rodríguez Rodríguez A. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Magdalena Nueva Sector 2A – Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20118>
- 70.** Moreno E. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento Humano Casuarinas del Sur - Nuevo Chimbote, 2019 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2019 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/15357>
- 71.** Carrión D. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/16932>
- 72.** Organización Panamericana de la Salud. Amplia oferta de bibliografía de libre acceso sobre diversos aspectos de género y salud. [Internet]. 2018. [Visitado el 22 de Julio del 2023] Disponible en: <https://www.paho.org/spanish/ad/ge/home.htm>
- 73.** Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2018 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/7788>
- 74.** Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote;

2021 [citado el 9 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20327>

- 75.** Varas M. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Urbanización La Libertad_Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/21305>
- 76.** Marquina A. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Villa María sector 1A _ Nuevo Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17913M>
- 77.** Arrechodora I. Nola pender. [Internet] 2018 [Consultado el 20 de julio del 2023] Recuperado a partir de: <https://www.lifeder.com/nola-pender/>
- 78.** Anierte E. Ingreso económico y salud. [Internet]. Fundación de la salud en red. 2018 [Consultado el 20 de julio del 2023] Recuperado a partir de: http://perso.wanadoo.es/aniorte_nic/apunt_sociolog_salud_5.htm
- 79.** Ruiz Meléndez K. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del centro poblado Cambio Puente_Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17672>
- 80.** Arias Estrada S. Estilo de vida y factores biosocioculturales en universitarios de la escuela profesional de ingeniería civil del III al V ciclo. Uladech católica _ Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/18736>
- 81.** Ruiz Sagal C. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el asentamiento humano El Porvenir sector B - Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles

de Chimbote; 2022 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/25249>

82. Pérez Pérez L. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro del asentamiento humano San Francisco de Asís_ Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/17915>

83. Moron Paz Y. Estilos de vida y factores biosocioculturales en universitarios de la Escuela Profesional de Contabilidad del V ciclo. ULADECH Católica_Chimbote, 2018 [Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. [Chimbote]: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2021 [citado el 10 de mayo de 2022]. Disponible en:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/20333>

ANEXOS

Anexo 01. Matriz de Consistencia

TITULO: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021

| FORMULACIÓN DEL PROBLEMA | OBJETIVOS | HIPÓTESIS | VARIABLES | METODOLOGÍA |
|---|---|---|--|--|
| ¿Existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021? | <p>Objetivo General</p> <p>Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> • Valorar el estilo de vida de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021 • Identificar los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de la persona | <p>Hipótesis</p> <p>H0: No existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021</p> <p>H1: Si Existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021</p> | Estilos de vida y factores biosocioculturales. | <p>Tipo de investigación.</p> <p>Cuantitativo</p> <p>Nivel de la investigación.</p> <p>Descriptivo, correlacional.</p> <p>Diseño de la investigación</p> <p>No experimental de doble casilla.</p> <p>Población Universo.</p> <p>Estuvo constituida por 1372 personas adultas en el caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana.</p> <p>Muestra.</p> <p>El universo muestral se trabajó por muestreo no probabilístico por conveniencia donde se consideró a 100 personas</p> |

| | | | | |
|--|--|--|--|---|
| | <p>adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación del estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021 | | | <p>adultas del caserío Cieneguillo Sur Alto - Sullana</p> <p>Técnicas:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Entrevista • Observación <p>Instrumentos:</p> <p>Escala estilo de vida.</p> <p>Cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona</p> |
|--|--|--|--|---|

Anexo 02. Instrumento de recolección de información

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

MODIFICADO POR: Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008)

| N° | ITEMS | CRITERIOS | | | |
|------------------------------|---|-----------|---|---|---|
| ALIMENTACIÓN | | | | | |
| 1 | Usted se alimenta 3 veces al día entre el: desayuno, almuerzo y cena. | N | V | F | S |
| 2 | Usted consume alimentos balanceados en su vida cotidiana, como: frutas, vegetales, carne, legumbres, cereales y granos. | N | V | F | S |
| 3 | Usted bebe agua diariamente durante el día, entre 4 a 8 vasos | N | V | F | S |
| 4 | Contiene entre la comida el consumo de frutas | N | V | F | S |
| 5 | Escoge las comidas que no contengan ingredientes químicos o artificiales en la comida | N | V | F | S |
| 6 | Usted lee las etiquetas conservadas, enlatadas y empaquetadas para identificar los ingredientes. | N | V | F | S |
| ACTIVIDAD Y EJERCICIO | | | | | |
| 7 | Realiza ejercicios por 20 a 30 minutos por 3 veces a la semana | N | V | F | S |
| 8 | Usted realiza las actividades diariamente que incluyan el manejo del todo cuerpo. | N | V | F | S |
| MANEJO DEL ESTRÉS | | | | | |
| 9 | Usted identifica las causas de las situaciones como la tensión o preocupación en su vida | N | V | F | S |
| 10 | Usted expresa sus sentimientos como la tensión y preocupación | N | V | F | S |
| 11 | Usted plantea alternativas para aliviar la solución a la tensión y preocupación | N | V | F | S |
| 12 | Usted realiza alguna actividad de distracción o relajación como: tomar siestas, pasear, ejercicios de respiración o pensar en cosas agradables para nuestro cuerpo. | N | V | F | S |
| APOYO INTERPERSONAL | | | | | |
| 13 | Usted se relaciona o corresponde con los demás | N | V | F | S |
| 14 | Usted mantiene una buena relación interpersonales con los demás | N | V | F | S |
| 15 | Usted comenta sus inquietudes o deseos con los demás | N | V | F | S |

| | | | | | |
|---------------------------------|--|---|---|---|---|
| 16 | Cuando usted se enfrenta en las situaciones difíciles busca algún apoyo en los demás | N | V | F | S |
| AUTORREALIZACIÓN | | | | | |
| 17 | Usted se encuentra satisfecho con lo elaborado en su vida | N | V | F | S |
| 18 | Se encuentra satisfecho con lo que todavía realiza sus actividades | N | V | F | S |
| 19 | Realiza sus actitudes que animen en su desarrollo personal | N | V | F | S |
| RESPONSABILIDAD EN SALUD | | | | | |
| 20 | Actualmente acude usted a un centro de salud, siquiera una vez al año para su revisión de médica | N | V | F | S |
| 21 | Cuando usted presenta algún desagrado en su cuerpo acude algún centro de salud | N | V | F | S |
| 22 | Toma los medicamentos recetados por el médico | N | V | F | S |
| 23 | Toma en cuenta lo que el personal de salud le brinda información | N | V | F | S |
| 24 | Participa en las actividades que fomentan la salud como las: sesiones educativas, campañas de salud, libros de salud | N | V | F | S |
| 25 | Consume sustancias dañosas como el: alcohol, cigarro y/o drogas | N | V | F | S |

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN

N (Nunca) = 1

V (A veces) = 2

F (Frecuente) = 3

S (Siempre) = 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 donde: |
| 25 entre 74 = Puntos no saludables |
| 75 entre 100 = Puntos saludables |



Instrumento 2
UNIVERSIDAD CATOLICA
LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO SOBRE LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

MODIFICADO POR: Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

A. FACTORES BIOLÓGICOS

- **¿Qué edad tiene usted?**
 - a) 20 a 35 años ()
 - b) 36 a 59 años ()
 - c) 60 a más años ()

- **Marque su sexo**
 - a) Masculino ()
 - b) Femenino ()

B. FACTORES CULTURALES

- **¿Cuál es su grado de instrucción?**
 - a) Analfabeto(a) ()
 - b) Primaria completa ()
 - c) Primaria incompleta ()
 - d) Secundaria completa ()
 - e) Secundaria incompleta ()
 - f) Superior completa ()
 - g) Superior incompleta ()

- **¿Cuál es su religión?**

- a) Católico(a) ()
- b) Evangélico(a) ()
- c) Otra religión ()

C. FACTORES SOCIALES

- **¿Cuál es su estado civil?**

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

- **¿Cuál es su ingreso económico? a) Menos de 100 soles ()**

- b) De 100 a 500 soles ()
- c) De 600 a 1000 soles ()
- d) De 1000 a más soles ()

- **¿Cuál es su ocupación?**

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

f) Otros:

Anexo 03. Validez del instrumento

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

VALIDÉZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

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

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

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

Anexo 04. Confiabilidad del instrumento

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

| | | N |
|-------|--------------|----|
| Casos | Válidos | 27 |
| | Excluidos(a) | 2 |
| | Total | 29 |

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

| Alfa de Cronbach | N de elementos |
|------------------|----------------|
| 0.794 | 25 |

Anexo 05. Formato de Consentimiento Informado

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

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

La presente investigación en Salud se titula: **“Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021”** y es dirigido por Palacios Yarleque Anderson, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: **Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo sur alto-Sullana, Piura 2021.**

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

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de _____ . Si desea, también podrá escribir al correo apy0212@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre: _____

Fecha: _____

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):

Anexo 06. Documento de aprobación de institución para la recolección de información



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CARTA DE AUTORIZACIÓN

Sullana, 18 de mayo 2021

Yo... *Amadeo Sumación Rodríguez*..... juez de paz del caserío Cieneguillo Sur Alto, distrito Sullana, provincia Sullana-Departamento de Piura, identificado con N° de DNI... *410112590*.... Autoriza al estudiante **Palacios Yarleque Anderson de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote**, identificado con DNI N° **75898746** quien cursa el VII ciclo de la carrea profesional de enfermería, realizar el proyecto de investigación titulado: “Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del caserío Cieneguillo Sur Alto-Sullana, Piura 2021”, en el caserío.

Me despido dejando constancia del compromiso de mi persona con el estudiante.



Amadeo Sumación Rodríguez
JUEZ DE PAZ EN LA NOMINACIÓN
DE CIENEGUILLO SUP ALTO
18/05/2021
Hora: 4:00 P

cel = 929380991

Atentamente

Anexo 07. Evidencias de ejecución (declaración jurada, base de datos)

DECLARACIÓN JURADA

Yo, PALACIOS YARLEQUE ANDERSON, identificado (a) con DNI 75898746, con domicilio real en CASERIO CIENEGUILLO SUR, Distrito SULLANA, Provincia _SULLANA, Departamento PIURA,

DECLARO BAJO JURAMENTO,

En mi condición de (estudiante/bachiller) EGRESADO con código de estudiante 0412181013 de la Escuela Profesional de ENFERMERIA Facultad de CIENCIAS DE LA SALUD de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, semestre académico 2023-1:

1. Que los datos consignados en la tesis titulada **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA ADULTA DEL CASERÍO CIENEGUILLO SUR ALTO-SULLANA, PIURA 2021.**

Corresponden a la ejecución de la recolección de datos, realizado por mi persona.

Doy fe que esta declaración corresponde a la verdad

23 de junio de 2023



Firma del estudiante/bachiller

DNI 75898746

Avance de la recolección de datos 11-04-22.xlsx - Excel (Error de activación de productos)

Inicio Inserir Diseño de página Fórmulas Datos Revisar Vista ¿Qué desea hacer? Iniciar sesión Compartir

Portapapeles Fuente Alineación Número Estilos Celdas Modificar Nuevo grupo

E6 1

| ESCALA FACTORES BIOSOCIOCULTURALES | | | | | | | | | | |
|------------------------------------|--------------------|------|------------------------|----------------|-----------------------------------|-----------------------|---------------------------|--------------------------------|------------------------|--|
| Items | | | | | | | | | | |
| FACTORES BIOLOGICOS | | | FACTORES CULTURALES | | | | FACTORES SOCIALES | | | |
| Beneficiario | Nombre y Apellidos | Sexo | ¿Qué edad tiene usted? | Marque su sexo | ¿Cuál es su grado de instrucción? | ¿Cuál es su religión? | ¿Cuál es su estado civil? | ¿Cuál es su ingreso económico? | ¿Cuál es su ocupación? | |
| | | | Items 1 | Items 2 | Items 3 | Items 4 | Items 5 | Items 6 | Items 7 | |
| 1 | S.P.C | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 2 | 2 | 3 | |
| 2 | CH.Y.S | 2 | 1 | 2 | 2 | 1 | 1 | 3 | 2 | |
| 3 | T.F.Y | 2 | 1 | 2 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | |
| 4 | D.P.Y | 2 | 1 | 2 | 4 | 1 | 1 | 2 | 2 | |
| 5 | M.P.R | 1 | 1 | 1 | 6 | 1 | 1 | 3 | 2 | |
| 6 | Y.P.F | 2 | 1 | 2 | 6 | 1 | 1 | 3 | 2 | |
| 7 | A.Y.A | 1 | 1 | 1 | 5 | 1 | 1 | 3 | 2 | |
| 8 | Y.V.C | 1 | 1 | 1 | 6 | 2 | 2 | 3 | 2 | |
| 9 | Y.P.S | 1 | 1 | 1 | 5 | 2 | 2 | 3 | 3 | |
| 10 | C.P.G | 2 | 2 | 2 | 5 | 1 | 2 | 3 | 2 | |
| 11 | E.G.T | 2 | 2 | 2 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | |
| 12 | C.R.I | 2 | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | |
| 13 | A.R.S | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 1 | 3 | 2 | |
| 14 | W.S.C | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | |
| 15 | J.G.M | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 2 | 3 | 2 | |
| 16 | J.N.S | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | |
| 17 | M.M.B | 2 | 2 | 2 | 3 | 1 | 3 | 3 | 2 | |
| 18 | J.G.H | 1 | 2 | 1 | 6 | 2 | 3 | 3 | 2 | |
| 19 | S.L.N | 2 | 2 | 2 | 5 | 2 | 1 | 3 | 2 | |
| 20 | A.A.L | 1 | 1 | 1 | 4 | 2 | 1 | 3 | 2 | |
| 21 | H.M.A | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 | 1 | 3 | 2 | |
| 22 | P.S.A | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | ? | |

Estilo de vida Factores Biosociales.

Promedio: 2.323333333 Recuento: 600 Suma: 1394 80%