



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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS,
CENTRO POBLADO DE PARIÁ, INDEPENDENCIA, HUARAZ, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

**VEGA SANCHEZ, VIOLETA DEL CARMEN
ORCID:0000-0002-9767-3855**

ASESOR

**GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA
ORCID:0000-0002-2943-1328**

**CHIMBOTE-PERÚ
2024**



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0054-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **07:30** horas del día **20** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, CENTRO POBLADO DE PARIÁ, INDEPENDENCIA, HUARAZ, 2024**

Presentada Por :
(1212121009) **VEGA SANCHEZ VIOLETA DEL CARMEN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **17**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

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

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Asesor

CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, CENTRO POBLADO DE PARIÁ, INDEPENDENCIA, HUARAZ, 2024 Del (de la) estudiante VEGA SANCHEZ VIOLETA DEL CARMEN, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 13% 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, 09 de Julio del 2024



A handwritten signature in black ink, appearing to read "Roxana Torres Guzman".

Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

Dedicatoria

A mi madre Violeta quien me dio la vida, por la forma como me crio con humildad y mucho amor, por su apoyo incondicional que me dio siempre, por estar siempre conmigo en los momentos felices y tristes, por los valores, principios que me inculco y sobre todo por enseñarme a no rendirme y seguir adelante para cumplir mis metas.

A mi hijo Nicolas, por su apoyo incondicional, por tenerme paciencia, quien es el complemento de mi vida y que a pesar de tantos problemas ellos estuvieron siempre apoyándome y brindándome la confianza para salir adelante.

Gracias a todos y a cada uno de las personas de Paria que participaron en la investigación realizada, ya que invirtieron su tiempo para ayudarme a realizar mi investigación de tesis.

VEGA VIOLETA

Agradecimiento

A Dios por demostrarme tantas fuerzas y así poder salir adelante para lograr mis objetivos, además por bendecirme y darme su amor.

A mi asesora de tesis la Doctora Gorriti Siappo Carmen quien con paciencia y comprensión impartió sus conocimientos para la realización de este trabajo de investigación.

A la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por sus horarios flexibles y su excelente plana docente, quienes me dotaron de los valores y conocimientos necesarios para desempeñar mi carrera profesional.

VEGA VIOLETA

Índice general

Dedicatoria	IV
Agradecimiento	V
Índice general	VI
Lista de tablas	VII
Lista de figuras	VIII
Resumen	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del Problema (descripción del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación)	11
II. Marco Teórico	15
2.1 Antecedentes	15
2.2 Bases teóricas.....	18
2.3. Hipótesis	22
III. Metodología.....	23
3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación	23
3.2. Población y Muestra	23
3.3 Variables. Definición y Operacionalización.....	24
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información	28
3.5. Método de análisis de datos	30
3.6. Aspectos éticos	30
IV. Resultados.....	32
V. Discusión	44
VI. Conclusiones.....	54
VII. Recomendaciones	55
Referencias bibliograficas	56
ANEXOS.....	63
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	63
Anexo 02:Instrumentos de recolección de información	54
Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos	58
Anexo 04: Consentimiento informado	60

Lista de tablas

Tabla 01. Estilo de vida de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024.....	33
Tabla 02. Factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024.....	34
Tabla 03. Relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	39

Lista de figuras

Figura 01. Modelo de Marc Lalonde	20
Figura 02. Modelo de Nola pender.....	20
Figura 03. Estilo de vida de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.....	33
Figura 04. Edad de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.....	35
Figura 05. Sexo de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.....	35
Figura 06. Religión de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz...36	
Figura 07. Grado de instrucción de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	36
Figura 08. Estado Civil de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.....	37
Figura 09. Ocupación de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.....	37
Figura 10. Ingreso económico de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	38
Figura 11. Relación entre la edad y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	41
Figura 12. Relación entre el sexo y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	41
Figura 13. Relación entre la religión y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	42
Figura 14. Relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	42
Figura 15. Relación entre el estado civil y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	43
Figura 16. Relación entre la ocupación y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	43
Figura 17. Relación entre el ingreso económico y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz	44

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024. La metodología fue de tipo cuantitativo, de corte transversal; con diseño de doble casilla, la muestra corresponde a 150 adultos, se empleó dos instrumentos, el cuestionario sobre factores biosocioculturales y la escala de estilos de vida. Los datos fueron procesados SPSS para establecer la relación entre variables. Se utilizó la prueba de independencia Chi-cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $P < 0.05$. Se encontró, que el 76,67% tienen estilos de vida no saludable, con relación a factores biosocioculturales se encontró que el 40,00% son adultos maduros, el 55,33% son de sexo femenino, el 51,34% tienen grado de instrucción secundaria completa e incompleta; el 73,33% vive en pareja, el 28,67% son agricultores y el 44,00% generan un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles. Tras realizar la prueba de Chi-cuadrado se encontró que, si existe relación entre el grado de instrucción con el estilo de vida, mas no existe relación estadísticamente significativa entre el sexo, religión, ingreso económico y ocupación con el estilo de vida.

Palabras claves: adultos, estilos de vida, factores biosocioculturales

Abstract

The objective of this research was to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors in adults from the town center of Paria, Independencia, Huaraz, 2024. The methodology was quantitative, cross-sectional; with a double-box design, the sample corresponds to 150 adults, two instruments were used, the questionnaire on biosociocultural factors and the lifestyle scale. The data were processed by SPSS to establish the relationship between variables. The Chi-square test of independence was used with 95% reliability and significance of $P < 0.05$. It was found that 76.67% have unhealthy lifestyles, in relation to biosociocultural factors it was found that 40.00% are mature adults, 55.33% are female, 51.34% have a degree secondary education; 73.33% live as a couple, 28.67% are farmers and 44.00% generate an economic income of 500 to 1025 nuevos soles. After performing the Chi-square test, it was found that there is a relationship between the level of education and lifestyle, but there is no statistically significant relationship between sex, religion, economic income and occupation with lifestyle.

Keywords: adults, lifestyles, biosociocultural factors

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

A nivel mundial, se reporta de las enfermedades adquiridas en la etapa de la adultez como la diabetes, el cáncer, cardiopatías coronarias, accidentes cerebrovasculares y enfermedades pulmonares que representan un total de 70% de defunciones en el mundo. Cada año fallecen 15 millones de personas entre 30 y 69 años, esto ocurre en países con ingresos menores y medianos que tienen déficit en el sistema de salud. Un total de 17,9 millones cada año mueren por enfermedades cardiovasculares, seguidas del cáncer (9,0 millones), las enfermedades respiratorias (3,9 millones) y la diabetes (1,6 millones). Estas cifras se relacionan con el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco, las dietas insalubres, la falta de actividad física y la contaminación del ambiente, que influyen para que los adultos padezcan de estas enfermedades (1).

Sin embargo, se han identificado como los principales factores de riesgo para la salud las dietas insalubres y la falta de actividad física, de las cuales una alimentación no saludable favorece el riesgo no solo de adquirir las enfermedades anteriormente mencionadas, sino también otras enfermedades no transmisibles, tales como la diabetes y el cáncer (2).

En el Caribe, se registra que un total de 40.480 de defunciones son causadas por las enfermedades no transmisibles; donde el 20.630 corresponde al sexo masculino entre 30 y 70 años de edad, en el caso del sexo femenino se reporta un total de 19.820 defunciones entre 30 y 70 años de edad estas comprenden la diabetes, enfermedades cardiovasculares, pulmonares crónicas y cáncer. También se registran decesos por el consumo de alcohol, tabaco, sobrepeso y obesidad, inactividad física y el consumo excesivo de sal que están en incremento cada año (3).

En América Latina, se reporta un alto porcentaje de muertes relacionadas a las enfermedades crónicas durante los años 1990 que hasta la actualidad se ha incrementado, asimismo el envejecimiento de la población se encuentra relacionada con el incremento de tasas de mortalidad y morbilidad principalmente con las enfermedades cardiovasculares (hipertensión arterial) y la diabetes, que se han aumentado en la última década. Esta dolencia es responsable del 7% de la carga total de enfermedades de la población de 60 años y más en esta región. El 15% de las personas en este rango de edad sufre de diabetes, con prevalencias que son levemente mayores en los hombres que en las mujeres (4).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) (5), reporta que un 22,5% de las personas en América Latina no cuentan con los medios necesarios para mantener una dieta saludable esto debido a la falta de ingresos económicos, por lo que se incrementó la obesidad, sobrepeso en adultos y la desnutrición en niños. Existe una relación con las variables relacionadas al nivel de ingresos de un país, la incidencia de la pobreza y el nivel de desigualdad entre la población, todo ello afecta al bienestar de la población porque crea prácticas dañinas.

En el Perú, existe un problema público de años de vida saludable perdidos por causas evitables que tienen los individuos, siendo algunas de ellas inadecuados hábitos, conductas y estilo de vida; así como algunos factores biosocioculturales, que son adoptados durante la vida y que afectan la salud integral. Por ello, se evidencia el incremento masivo de las enfermedades crónicas no transmisibles, tales como la diabetes, hipertensión y obesidad, entre otras (6).

En relación a las enfermedades crónicas no transmisibles, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (7), reporta que un total de 9,8% de personas de 15 y más años fueron diagnosticadas con hipertensión arterial donde los más afectados son los varones, un 4,9% de personas de 15 y más años fueron diagnosticada de diabetes mellitus afectando mayormente a las mujeres; un total 69.10% padecen de cáncer de pulmón afectando a los varones. Se identificó como factores de riesgo comunes, el consumo de cigarrillo con un 14,9% de la población, donde el uso más frecuente es en varones, el consumo de alcohol representa un 62,2% donde la frecuencia de consumo es tres veces por semana y frecuentemente en los varones.

En la región Ancash, se registra un incremento de las enfermedades no transmisibles ocasionando discapacidad o muertes prematuras en las personas que padecen de esta enfermedad que se encuentran relacionadas con los factores individuales y comunes, donde se representa que un total de 11,2% de los habitantes padecen de enfermedades cardiovasculares, las enfermedades respiratorias hacen un total de 6,7%, la diabetes representa un 3,2%. Respecto a las personas que sufren de sobrepeso se tiene un 39,0% que afecta principalmente a las mujeres. También se registra un total de 40,2% de personas que padecen de obesidad afectando a ambos sexos (8).

En Huaraz, en el distrito de Independencia, se encuentra el centro poblado de Paria, que no escapa a la realidad descrita en párrafos anteriores. Tiene una población de 1965 adultos entre mujeres y hombres, cuenta con los servicios básicos (luz, agua y desagüe). La actividad que realiza mayormente la población es la agricultura, también se dedican a la ganadería. Respecto al puesto de salud cuenta con los siguientes profesionales un médico, una enfermera, una obstetra y una técnica en enfermería que brindan atención de lunes a sábado de 7 de la mañana hasta la 1 de la tarde.

Donde el puesto de salud, nos reporta la problemática de la población que se relaciona con el estilo de vida sedentaria que llevan los adultos, la falta de actividad física que realizan durante el día, la alimentación desordenada y desequilibra que llevan porque refieren que durante el día no consumen frutas ni verduras, la ingesta de líquidos es mínima, no acuden a sus chequeos anuales; que tiene como efecto la adquisición de múltiples enfermedades como la diabetes, hipertensión arterial, obesidad, tuberculosis, problemas respiratorios; y otros que se consideran factores de riesgo como el consumo de bebidas alcohólicas y el tabaco

Por ello, se debe coordinar con el personal de salud para intensificar las visitas domiciliarias dentro de la población para detectar oportunamente enfermedades, realizar sesiones educativas sobre la alimentación saludable, fomentar la actividad física en los adultos, realizar un máximo de dos a tres veces al año campañas de salud con las siguientes actividades, el tamizaje de hemoglobina, consulta odontológica, control de funciones vitales, agudeza visual y control de la glucosa, entre otras; previa coordinación con los pobladores y las autoridades competentes.

Por consiguiente, se consideró conveniente el planteamiento del enunciado del problema:

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024?

Para dar respuesta al problema se planteó el objetivo general:

Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.

A su vez para poder lograr el objetivo general se planteó los siguientes objetivos específicos:

- Identificar el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.
- Identificar los factores biosocioculturales; edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.

El presente trabajo de investigación, es pertinente por estar dentro de la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, denominada "Factores de riesgo y determinantes de la salud" y abordar la problemática actual en la salud de los adultos, por lo que se considera necesario identificar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria como respuesta al contexto actual que atraviesan los adultos en la actualidad con sus decisiones y comportamientos que desencadenan un estilo de vida poco saludable.

Todo ello, para implementar estrategias de intervención oportuna e inmediata mediante programas integrales de salud dirigidas a la población en general para mejorar la calidad de vida de los adultos y que gocen de buenas condiciones de vida a largo plazo, también ayudará a crear cambios positivos en la población relacionadas a prácticas y comportamientos que tiene el adulto, permitirá descubrir a tiempo los problemas de salud y las conductas alimenticias de cada poblador con el fin de crear estrategias preventivas y promocionales para adquirir un estilo de vida saludable que será el propósito principal de la presente investigación.

Aportará conocimientos a la comunidad científica sobre la salud actual de los adultos del centro poblado que se encuentran relacionados a los estilos de vida y los factores biosocioculturales de la persona, para enriquecer los conocimientos en el profesional de enfermería y a las autoridades pertinentes de la comunidad para que puedan trabajar conjuntamente en beneficio de la población.

II. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1. Antecedentes internacionales

García, J. (9) Tuvo como objetivo analizar las dimensiones relacionadas con el estilo de vida saludable y su relación con variables demográficas durante el confinamiento por COVID-19 en personas de la ciudad de México. La metodología es de corte cuantitativo, con diseño ex post facto de tipo transversal y con alcances comparativos, está conformado por 313 personas. Se encontró que, el 34,5% tiene entre 21 a 30 años, el 64,2% consume alcohol, el 86,6% consume cigarrillos, el 15,3% realiza actividad física, el 13,1% es responsable con su salud, el 9,9% mantiene una alimentación adecuada, concluyendo que la población mexicana se encuentra en riesgo por la poca frecuencia con que realizan actividad física y la creciente sintomatología derivada del estrés a partir del confinamiento, la educación en salud es fundamental en la modificación de estilos de vida saludable.

Colque, S. (10) Tuvo como objetivo general determinar el estilo de vida, estado nutricional y control metabólico en pacientes adultos entre 30 a 60 años, diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a consulta externa de endocrinología en el Policlínico de especialidades de la Caja Nacional de Salud La Paz, Bolivia, 2022”. La metodología es de tipo descriptivo y transversal con una muestra de 107 pacientes. Entre los resultados reporta que, el 41% tiene un estilo de vida poco favorable, el 71 % fueron mujeres, y la media de edad es 50,8 años, concluyendo que la mayoría de los pacientes tiene un estilo de vida poco favorable, estado nutricional de sobrepeso.

Parada, B. Faundez, C. Cruz, N. (11) Investiga los “Estilos de vida de adultos en cuarentena total y cuarentena parcial, durante la pandemia por COVID-19, Chile, 2023”. La metodología es de nivel descriptivo de corte transversal comparativo, con una muestra de 400 adultos. Se encontró que, el 36% tienen entre los 20 y 59 años, el 18% no realiza actividad física, el 62% mantienen una alimentación inadecuada y el 34% tiene control de salud y conducta sexual, concluyendo que la mayoría de los adultos manifiestan que su hábito cambio durante la pandemia, se mantuvieron

aislados del entorno y sus familiares que afectó severamente su estado físico y emocional.

2.2.1 Antecedentes Nacionales

Álvarez, N. (12) Tuvo como objetivo general describir los estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la Clínica Arthromeds Lima 2022”. La metodología fue de tipo cuantitativo de nivel descriptivo, con una muestra de 268 adultos. Se encontró que, el 99,2% no cuentan un estilo de vida saludable, respecto a los factores biosocioculturales el 80,22% son de sexo masculino, el 58,96% están en la edad entre 35 a 59 años, más de la mitad con un 47,76% tienen como grado de instrucción secundaria completa, el 42,1% tienen un ingreso económico menor a 100 soles, concluyendo que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y las variables sexo, edad, grado de instrucción, ocupación, religión e ingreso económico.

Baylon, J. Cosme, J. (13) Investiga el “Estilo de vida relacionado con los factores biosocioculturales y estado nutricional del adulto de la localidad de Tarma Tambo 2021”. La metodología fue de tipo cuantitativo, no experimental con una muestra de 120 pobladores. Se encontró que, el 47.8% de los pobladores mantienen un estilo de vida poco adecuado y es mayor en los que tienen entre 56 a 60 años de edad 41,3%. El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y es mayor en las que son pobladores de sexo femenino; 33,7%. El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores que tienen escolaridad secundaria y 15,2%, concluyendo que no existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales y estado nutricional del adulto de la localidad de Tarma Tambo.

Reyes, M. (14) Investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano los Polvorines Villa Piura 26 de octubre Piura, 2022”. La metodología es de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional con una muestra de 208 adultos. Se encontró que, el 63,0% mantiene un estilo de vida no saludable, el 64,0% son de sexo femenino, el 69,0% tienen como grado de instrucción primaria completa e incompleta, el 72,0% profesan la religión católica, el 50,0% son convivientes, el 59,0% son amas de casa y el 52,0% tienen un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles, se concluye que si existe relación entre las variables sexo y

estado civil, donde no existe relación estadística significativa entre las variables: Grado de instrucción, religión y ocupación del adulto.

2.3.1 Antecedentes Locales

Chinchay, R. (15) Investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales del Adulto- Centro Poblado de Jahua Jangas, Huaraz Ancash, 2021”. La metodología es de tipo cuantitativo corte transversal, de nivel descriptivo correlacional, con diseño no experimental de doble casilla, con una muestra de 110 adultos. Se encontró que, el 13.63 % (15) tiene un estilo de vida saludable, el 51.82% (57) son de sexo femenino, el 60 % (66) son de edad adulto medio comprendido desde 30-59 años, el 40.91% (45) tienen grado de instrucción primaria, el 84.55% son de religión católico, el 41.82% (46) son de estado civil conviviente, el 41.82% tiene la ocupación de ama de casa y finalmente el 36.36% tienen un ingreso económico de 601 a 800 nuevos soles mensuales, concluyendo que la mayoría presenta un estilo de vida no saludable asimismo, se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales.

Trujillo, M. (16) Investiga el “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de centro poblado de Quenuayoc, Independencia, Huaraz Ancash, 2021”. La metodología es de tipo cuantitativo, de nivel descriptivo, con diseño de doble casilla con una muestra de 148 adultos. Se encontró que, el 59,4% mantienen un estilo de vida no saludable, el 70,2% son de sexo femenino, el 45,2% tiene entre 30 a 59 años, el 93,2% profesan la religión católica, el 39,8% tiene como grado de instrucción primaria completa e incompleta, el 34,0% son casados, el 56,0% son amas de casa y el 62,1% tiene un ingreso económico menor de 400 nuevos soles, concluyendo que, si existe una relación estadística significativa entre el factor social e ingreso económico con el estilo de vida. No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, edad, religión, grado de instrucción y estado civil.

Toledo, B. (17) Tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en la Urbanización Vista Alegre, Ancash, 2023. La metodología fue de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño de doble casilla, la muestra fue de 150 adultos. Se encontró que, el 76% de

los adultos tienen un estilo de vida no saludable, el 59,33% tiene la edad de (36 a 59 años), el 69,33% son de sexo femenino, se evidencia además que el 57,33% tiene la ocupación de empleados y el 46,67% tiene el grado de instrucción primaria completa, así mismo el 51,33% son convivientes y el 47,33% tienen un ingreso económico de 500 nuevos soles al mes, concluyendo que la mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable, también se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos.

2.2 Bases teóricas

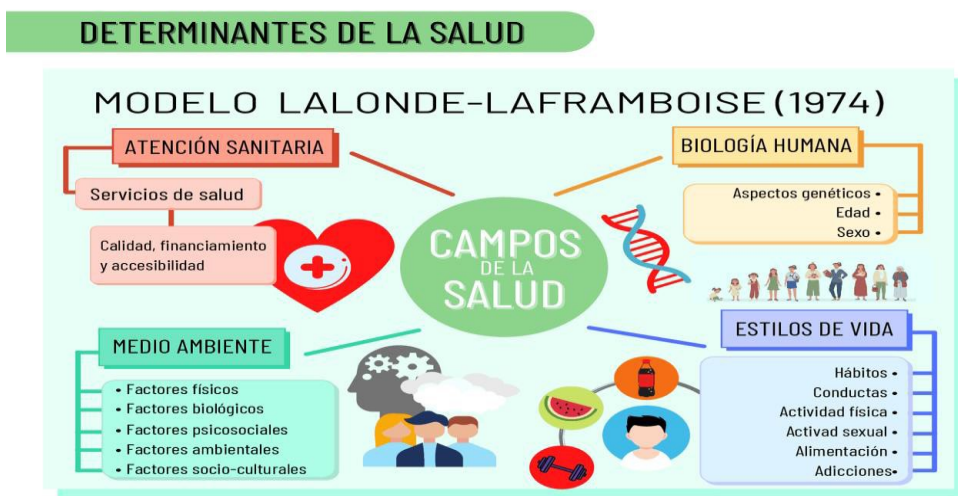
La investigación se fundamenta con los modelos propuestos por Marc Lalonde que corresponde a los Determinantes de la Salud y por Nola J. Pender en su modelo de Promoción de la Salud.

Según el modelo de Marc Lalonde, el estilo de vida se compone por acciones y otros condicionantes que adquieren las personas de forma individual o colectiva que intervienen en el autocontrol. Desde el punto de vista de la salud, las conductas negativas y las rutinas perjudiciales ponen en peligro el estado de salud de una persona, y de continuar con estas conductas afectaría la vida y conduciría a la muerte. Además, el modelo reconoce que el estilo de vida es un mecanismo en el ámbito de la salud que determina el estado de salud del sujeto; cuando es el estilo de vida es inapropiado expone al individuo a contraer enfermedades. El comportamiento de salud, visto como estilo de vida es considerado como un conjunto de decisiones relacionado con el estado físico y emocional de la persona que reflejan el sedentarismo, el consumo de alimentos no saludables, el uso de drogas, la rutina diaria y el uso de servicios de higiene que mantiene el individuo. También influyen los factores biológicos, destacando la herencia genética y el proceso de envejecimiento (18).

Dentro del modelo se establece los factores determinantes de la salud relacionados con las condiciones sociales y económicas que influyen directamente en el estado de salud de los individuos. Respecto a los determinantes sociales de la salud viene hacer circunstancias donde el ser humano nace, crece, vive, trabaja y envejece. Estas situaciones se relacionan con la distribución del ingreso económico, el poder y los recursos que se distribuyen a nivel mundial, nacional y local; la accesibilidad a la atención de la salud es esencial para una salud equitativa y de calidad que debe de gozar la persona para mantenerse sano físicamente y emocionalmente (19).

Por ello, Lalonde enuncia dentro de su modelo la gran importancia y el efecto relativo que tiene las determinantes sobre los niveles de salud pública y el estilo de vida del individuo que se atribuye durante su vida teniendo un impacto que se asocian a diferentes factores que ejerce el individuo sobre su salud, sus características personales y el entorno sociocultural en el que se desenvuelve durante su vida cotidiana que involucra a la sociedad (19).

Figura 01. Modelo de los determinantes de la salud de Marc Lalonde

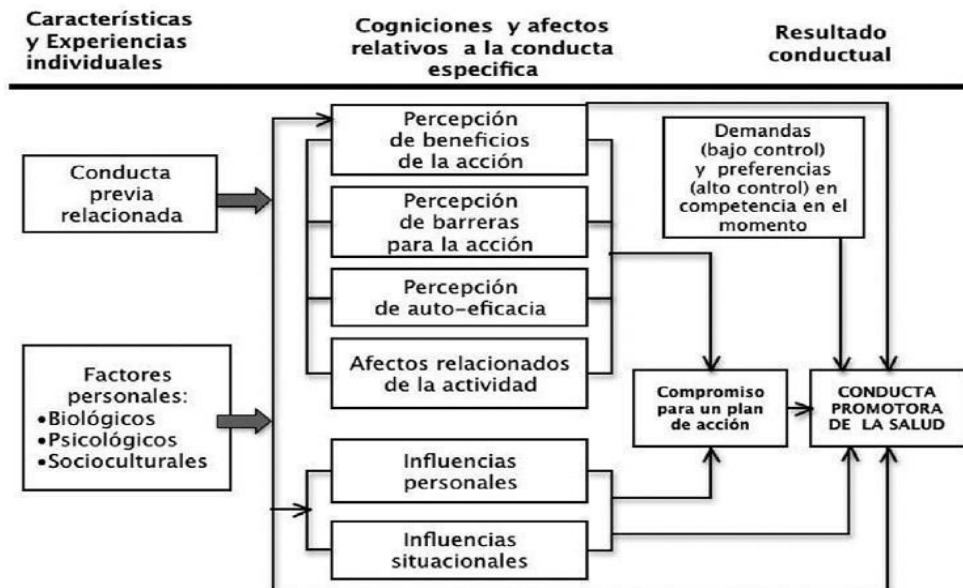


Fuente: Determinantes de la salud desarrollado por Marc Lalonde

Nola Pender enuncia que la persona tiene características individuales a las que ella llamo factores, los cuales son biológicos, socioculturales, estos factores de acuerdo a sus creencias, hábitos, percepciones y demás, es lo que los van a desencadenar en conductas promotoras para generar un cambio de conducta hacia otra que mejore su estado de salud y calidad de vida (20).

Nola Pender, establece que el termino salud de una persona se considera una etapa dinámica que sufren de diversos cambios en la vida cotidiana donde el individuo debe de tener como objetivo reducir la ausencia de enfermedad en las diferentes etapas de vida que comprende tres áreas principales, características y prácticas individuales, efectos determinados del comportamiento y resultados conductuales de la persona (21).

Figura 02. Modelo de Nola Pender



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender, 1996

N. Pender (22) en su modelo de promoción de la salud nos menciona, para que una persona pueda llegar a tener una vida saludable y un buen cuidado de su salud, un papel importante va a jugar la educación que estas reciban. Por otro lado, este modelo nos manifiesta que las experiencias personales, los conocimientos, influencias del entorno, sentimientos y afectos que sean propios de la conducta y el compromiso que tenga el individuo son grandes factores influyentes en los comportamientos que la persona tenga ya sean buenos o malos para la salud.

2.2.1. Bases conceptuales

Estilo de vida

El estilo de vida saludable, comprende una serie de hábitos y conductas adoptadas de manera individual que incluye los comportamientos sociales y colectivos que se mantiene en la sociedad, las cuales ayudan a conservar el bienestar promoviendo la salud para gozar de una buena condición de vida. Mantener un estilo de vida saludable tendrán un impacto positivo en la salud de la persona (23).

El estilo de vida tiene diferentes patrones identificados por las personas en función de las actividades de ocio como la dieta, el tabaquismo, la actividad física, el consumo de bebidas alcohólicas, sustancias tóxicas y otras actividades. Estos pueden ser considerados factores de riesgo o protectores para la salud, dependiendo de los

comportamientos que se adopten para evitar el contagio de enfermedades no transmisibles como la diabetes, obesidad, enfermedades cardiovasculares, cáncer de cualquier tipo (23).

Factores Biosocioculturales

Comprende el proceso social que se relacionan con los hábitos, comportamientos, tradiciones y conductas de la persona o población en general con la necesidad de satisfacción para conseguir el bienestar físico y mental, de tal manera hace referencia al aspecto biológico y social, además, que implica la cultural del usuario, dentro de los factores se considera el sexo, edad, grado instrucción, religión, estado civil, ocupación y el ingreso económico (24).

El factor biológico hace referencia que cada persona es diferente y particular que engloba la edad y el sexo, ya que esto define a cada persona. Además, la biología es el estudio de la anatomía tanto interna como externa, por lo tanto, se estudian los comportamientos y la evolución de los seres vivo, con el objetivo de conocer el origen del ser vivo y el proceso de desarrollo (25).

El factor social está relacionado con la sociedad, los seres humanos y las características de los grupos sociales en cuanto a logros relacionados con el nivel de educación, el desarrollo del país, el estilo de convivencia en pareja. Algunos factores sociales comprenden el aspecto económico, que representa la pobreza como la principal causa del desarrollo de enfermedades; el aspecto civil, que tiene que ver con la situación de las personas con respecto a sus relaciones de familia derivadas del matrimonio o del parentesco (26).

Factor Cultural, comprende elementos o características de una cultura que influye de forma significativa en el desarrollo de un fenómeno o actividad. Influye de forma positiva en el fenómeno que se relacionan con los factores y fuerzas culturales que son el resultado decisivo para el desarrollo económico de un región y nación que influye indirectamente al modo de vida de una persona siendo negativos o positivos para su salud (27).

Adulto

Se entiende como aquella persona que ha culminado de crecer y se encuentra en un periodo intermedio entre la etapa de la adolescencia y la vejez de forma cronológica. Donde el organismo ha experimentado el desarrollo físico y mental que incluye la capacidad de reproducirse. En el contexto humano el individuo adquiere actitudes y comportamientos para desarrollarse en la sociedad (28).

Por ello, se establece diversas características como el crecimiento muscular y óseo del individuo para desarrollar las capacidades físicas del individuo; permite alcanzar la integridad de los procesos mentales e intelectuales para adquirir la capacidad del aprendizaje; adoptan personalidades de familiares y de su propio entorno; mantienen una responsabilidad moral donde expandirán toma de decisiones responsables y con un juicio crítico y la capacidad de asumir roles importantes como la paternidad o maternidad (29).

2.3. Hipótesis

- H1: Existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.
- H2: No existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.

III. Metodología

3.1 Nivel, Tipo y Diseño de Investigación

Nivel de investigación

Correlacional y de corte transversal porque se realizó para conocer la relación o grado de asociación que existe entre las variables; así mismo los datos se recolectaron en el tiempo determinado (30).

Tipo de investigación

Cuantitativo porque se recolecto y analizo los datos numéricos y estadísticos mediante los conceptos y variables medibles (30).

Diseño de investigación

El diseño para la investigación fue descriptivo y no experimental porque se especificaron propiedades, características y perfiles de las personas, grupos, comunidades, procesos, objetos o cualquier otro fenómeno que se sometió a un análisis y estas variables se reportaron de manera natural (30).

3.2. Población y Muestra

Población

Estuvo conformada por 1965 adultos del centro poblado de Paria

Muestra

150 adultos que viven en el centro poblado de Paria, obtenida luego de aplicar la fórmula para cálculo de tamaño de muestra, mediante un muestreo aleatorio al 95% de confiabilidad.

Donde:

$$n = \frac{1.96^2 (0.50) (1 - 0.50) (1965)}{1.96^2 (0.50)(0.50) + (0.05)^2 (1965)}$$

$$n = 150$$

Unidad de Análisis

Cada adulto que vive en el centro poblado de Paria es parte de la muestra.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión:

- Persona adulta que acepto participar en la investigación a través del consentimiento informado.
- Persona adulta que dispuso de tiempo.
- Persona adulta que está habitando en el centro poblado de Paria en un tiempo mínimo de un año.

Criterios de exclusión:

- Persona adulta que tuvo algún trastorno mental.
- Persona adulta que tuvo problemas de comunicación.
- Persona adulta con capacidades especiales que impiden emitir juicios o responder a instrumentos de recolección de información

3.3 Variables. Definición y Operacionalización

Variable 1.

Variable Dependiente

Estilo de vida

Definición conceptual:

La OMS en Campo (31) define el estilo de vida como una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales.

Definición operacional:

Escala nominal:

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

Variable 2.

Variable Independiente

Factores biosocioculturales

Definición conceptual:

Son los procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, las conductas y los comportamientos de los individuos y un grupo de población que permitirá la satisfacción de las necesidades humanas que permiten alcanzar el bienestar y gozar de una vida plena. Estos procesos tienen una influencia indirecta en el ser humano a través de su impacto en el establecimiento de conductas de salud (32).

Definición operacional:

Se realizó con apoyo de las encuestas mediante indicadores que permitieron reconocer los factores biosocioculturales, para luego evaluarlo o relacionarlo con en el trabajo de investigación.

Indicadores

Edad

Definición conceptual:

Donde que el organismo humano alcanza su completo desarrollo.

Es un concepto lineal y que implica cambios continuos en las personas, pero al mismo tiempo presume maneras de acceder o perdida de derecho a recursos, así como la aparición de enfermedades o discapacidades en el ciclo vital que se encuentre el individuo (33).

Definición operacional:

Escala nominal:

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

Sexo

Definición conceptual:

Es la condición orgánica que adquiere el individuo que distingue al varón de la mujer, siendo la existencia de una estructura anatómica única porque posee características biológicas y fisiológicas que distingue a la persona (34).

Definición operacional:

Escala nominal:

- Masculino
- Femenino

Religión

Definición conceptual:

Conjunto de creencias o dogmas relacionados con la divinidad, los sentimientos de veneración y temor hacia ella, también comprende normas morales para la conducta personal, social y de prácticas rituales especialmente la oración y el sacrificio para darle culto (35).

Definición operacional:

Escala nominal:

- Católico ()
- Evangélico ()
- Testigo de Jehová ()
- Pentecostal ()
- Otros ()

Grado de instrucción

Definición conceptual:

Considerado un patrón conductual aprendido que adquiere el individuo durante la enseñanza académica, alcanzando el grado más elevado durante los estudios realizados para adquirir conocimientos (36).

Definición operacional:

Escala ordinal:

- Analfabeto

- Primaria completa
- Primaria incompleta
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Superior completa
- Superior incompleta

Estado civil

Definición conceptual:

Es la condición o posición que ocupa la persona dentro de la sociedad, en cuanto a la relación que mantienen con sus familiares, esta condición otorga ciertos derechos, deberes, compromisos y obligaciones civiles. Otorga un atributo a la personalidad es de forma permanente pero que puede ser cambiante de acuerdo a la decisión que opte el individuo (37).

Definición operacional:

Escala nominal:

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

Ocupación

Definición conceptual:

Hace referencia a la actividad que se dedica el individuo dentro de su trabajo, empleo o profesión que requiere de tiempo y fuerza, con la finalidad de recibir una remuneración que suele ser mensual (38).

Definición operacional:

Escala nominal:

- Obrero (a) ()
- Empleado (a) ()
- Agricultor ()

- Ama de casa ()
- Estudiante ()
- Otros ()

Ingreso económico

Definición conceptual:

Es considerado, como el incremento monetario dentro de los capitales financieros que obtiene beneficios económicos producidos en un largo periodo contable que constituye una amplificación de la herencia propia del individuo (39).

Definición operacional:

Escala de intervalo:

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

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

3.4.1 Técnicas de recolección de datos

En la presente investigación se empleó la encuesta y la observación para la aplicación de los instrumentos de recolección de información (Escala de estilo de vida y Cuestionario de Factores biosocioculturales).

3.4.2 Instrumentos de recolección de información

Instrumento 01: Escala de estilo de vida

La Escala de estilo de vida fue elaborada por Walker, Sechrist y Pender y modificado por Delgado, R; Reyna E, y Diaz R. Comprende seis dimensiones y se subdivide por 25 ítems que permitirá medir y evaluar los estilos de vida mediante las siguientes dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud.

Dichas dimensiones están estructuradas de la siguiente manera:

- | | |
|-------------------------|-------------|
| ● Alimentación | 1,2,3,4,5,6 |
| ● Actividad y ejercicio | 7,8 |
| ● Manejo del estrés | 9,10,11,12 |
| ● Apoyo interpersonal | 13,14,15,16 |
| ● Autorrealización | 17,18,19 |

- Responsabilidad en salud 20,21,22,23,24,25

Cada ítem 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 para la escala del estilo de vida es N = 4; V = 3; F = 2; S = 1, los resultados logrados dentro de la escala general del promedio resultan de las distintas respuestas de los 25 ítems, cada sub escala donde se consigue como resultado de ambas categorías, las cuales son: saludable tiene un puntaje de 75 – 100 puntos; y no saludable tiene un puntaje de 25 – 74.

Instrumento 2: Cuestionario de Factores biosocioculturales

El Cuestionario de Factores biosocioculturales fue elaborado por los autores Delgado R, Reyna E, y Díaz R que se encuentra constituido por 8 ítems divididos en 4 partes que incluye datos principales como la identificación, factores biológicos, sociales y culturales:

Se estructura de la siguiente manera:

- Datos de identificación: Datos completos o iniciales de la persona entrevistada (1 ítems)
- Factores biológicos, incluye el sexo y la edad (2 ítems)
- Factores sociales, incluye el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems)
- Factores culturales, incluye el grado de instrucción y la religión (2 ítems)

Control de calidad de los datos

Validez

El Cuestionario de Factores biosocioculturales no fue sometido a validez, por la naturaleza de sus ítems que da lugar a respuestas no complejas.

Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R asegura que en el instrumento de la Escala de estilo de vida fue validado por tres expertos en el área de investigación y de la especialidad de Enfermería, quienes con sus sugerencias dieron mayor calidad y especificidad al instrumento de medición. Para su validez interna, se aplicó la fórmula de R de Pearson

en cada uno de los ítems, obteniendo un $r > 0.20$, lo cual nos indica que el instrumento es válido.

Confiabilidad

Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R midieron la confiabilidad a la Escala de estilo de vida, a través de una prueba piloto a un total de 29 adultos, obteniendo un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual nos indica que el instrumento es confiable.

3.5. Método de análisis de datos

3.5.1 Procedimiento para la recolección de datos

Para la recolección de datos de la investigación se considera lo siguiente:

- Se coordinó con el jefe del puesto de salud del centro poblado.
- Se le solicitó e informó del consentimiento informado a cada adulto del centro poblado de Paria.
- Se realizó la coordinación con los adultos para la fecha y hora oportuna para aplicar el instrumento.
- Se le aplicó el instrumento a cada adulto.
- Se leyó a cada adulto el contenido del instrumento.
- Se le informó que, el tiempo aproximado para el llenado del instrumento, será 20 minutos.

3.5.2 Análisis y procesamiento de los datos

Los datos fueron ingresados a una base de datos software estadístico IBM para luego exportarlos al programa software SPSS v. 25.0. y los resultados se presentaron en tablas simples de doble entrada, con frecuencia y porcentajes para su respectivo análisis.

Para el análisis correlacional se utilizó la prueba de Chi Cuadrado según el tipo que correspondió en las tablas presentando el valor con un nivel de confianza del 95% en la investigación.

3.6. Aspectos éticos

Los principios éticos que guían la presente investigación están considerados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación VOO1 de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote siendo los siguientes (40).

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes; la dignidad, privacidad y la diversidad cultural de todos los adultos que se hizo mediante la codificación de los participantes, protegiendo el anonimato y la aplicación de los instrumentos de recolección de la información en un ambiente grato y seguro.

Cuidado del medio ambiente; se respetó el entorno, la protección de especies y preservación de la biodiversidad y naturaleza del entorno porque durante las entrevistas se empleó material reciclable (papel) y eliminando de manera adecuada los residuos sólidos evitando contaminar su entorno.

Libre participación por propia voluntad; los participantes fueron informados debidamente acerca de los propósitos y la finalidad de la investigación donde su decisión a participar fue por voluntad propia mediante la firma en el Formato de Consentimiento Informado de la Universidad.

Beneficencia, no maleficencia; todos los resultados hallados en la investigación no causaron daño de ningún modo a los participantes de la investigación, los efectos de la investigación son característicos y permiten implementar estrategias que mejoren la salud y calidad de vida. El participante no tuvo beneficios ni retribuciones por su participación.

Integridad y honestidad; se afirmó la objetividad, imparcialidad y transparencia que tuvo el investigador durante la difusión responsable de las revistas científicas, ponencias o eventos científicos, también se hizo el recojo de la información con el registro veraz de los datos brindados por los propios participantes.

Justicia; se brindó un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso de la investigación sin vulnerar sus derechos donde el autor deberá determinar que todos los adultos del centro poblado de Paria viven honestamente.

IV. RESULTADOS

Tabla 01

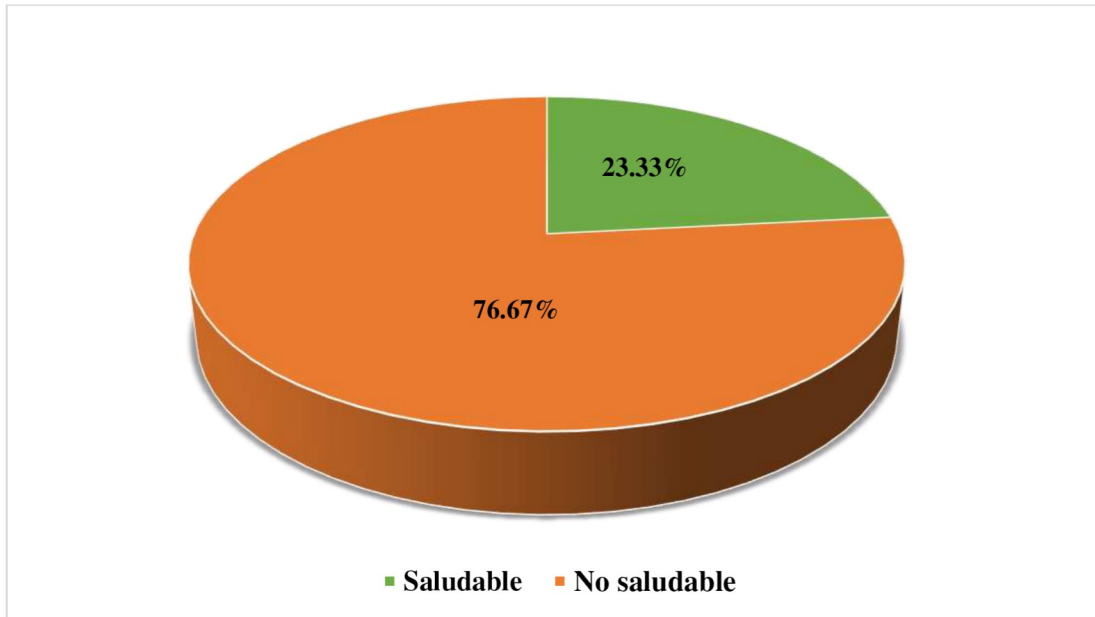
Estilo de vida en los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz

Estilo de vida	n	%
Saludable	35	23,33
No Saludable	115	76,67
TOTAL	150	100,00

FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicada en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024

Figura 03

Estilo de vida en los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicada en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024

Tabla 02

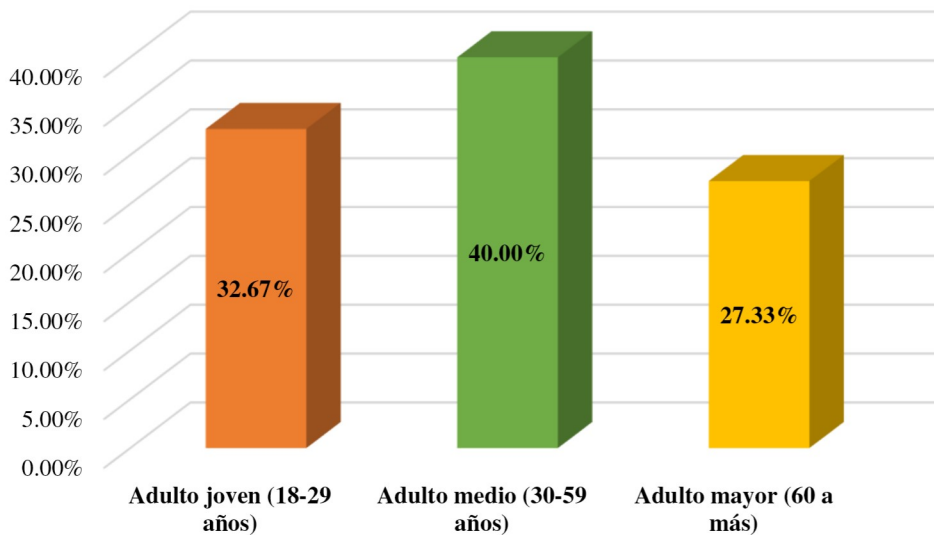
**Factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria,
Independencia, Huaraz**

Factores Biosocioculturales		
Edad	n	%
Adulto joven (18-29 años)	49	32,67
Adulto maduro (30-59 años)	60	40,00
Adulto mayor (60 a más)	41	27,33
Total	150	100,00
Sexo	n	%
Masculino	67	44,67
Femenino	83	55,33
Total	150	100,00
Religión	n	%
Católico	93	62,00
Evangélico	49	32,67
Testigo de Jehová	2	1,33
Pentecostal	0	0,00
Otros	6	4,00
Total	150	100,00
Grado de instrucción	n	%
Analfabeto	15	10,00
Primaria completa	14	9,33
Primaria incompleta	28	18,67
Secundaria completa	37	24,67
Secundaria incompleta	40	26,67
Superior completa	10	6,67
Superior incompleta	6	4,00
Total	150	100,00
Estado civil	n	%
Soltero	28	18,67
Casado	42	28,00
Conviviente	68	45,33
Separado	5	3,33
Viudo	7	4,67
Otros	0	0,00
Total	150	100,00
Ocupación	n	%
Obrero	28	18,67
Empleado	31	20,67
Agricultor	43	28,67
Ama de casa	23	15,33
Estudiante	14	9,33
Otros	11	7,33
Total	150	100,00
Ingreso económico	n	%
Menor de 500 nuevos soles	26	17,33
De 500 a 1025 nuevos soles	66	44,00
Mayor de 1025 nuevos soles	58	38,67
Total	150	100,00

FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 04

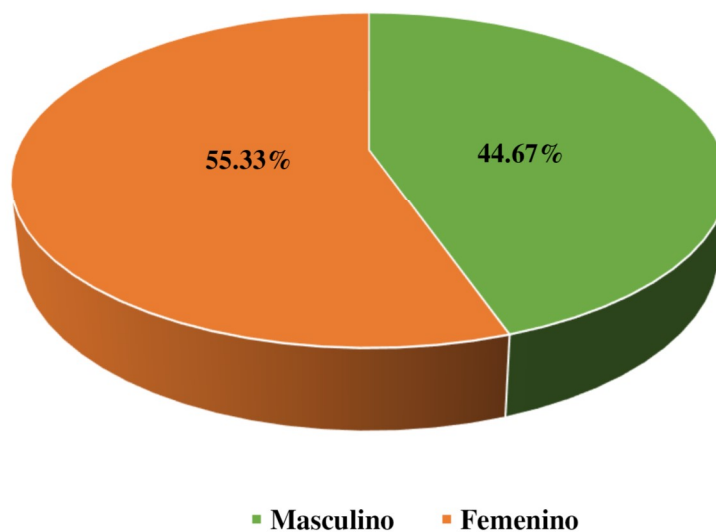
Edad de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 05

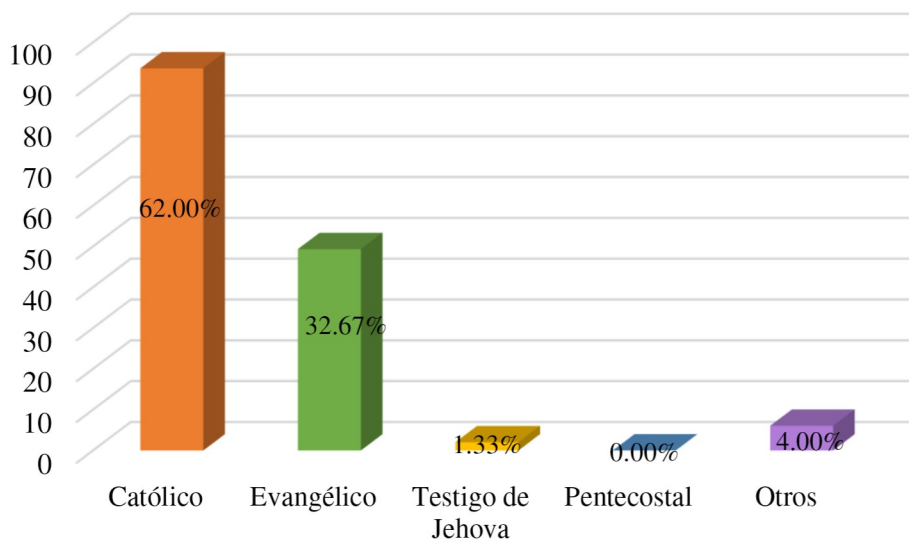
Sexo de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 06

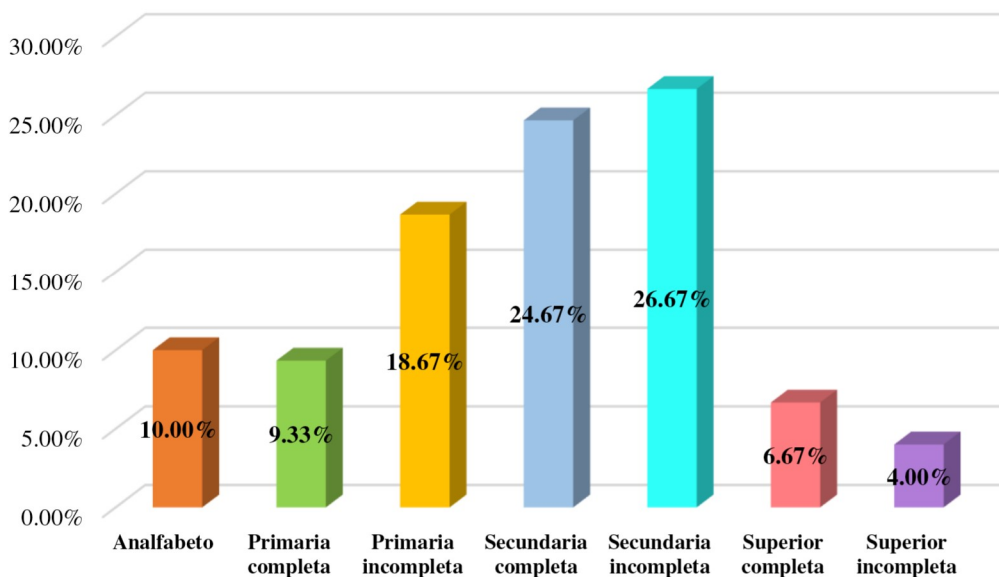
Religión de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 07

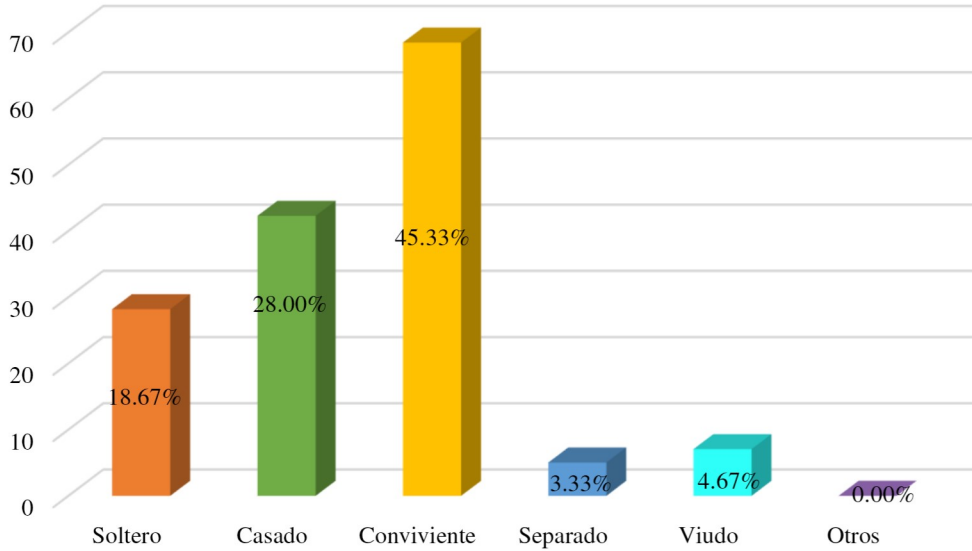
Grado de instrucción de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 08

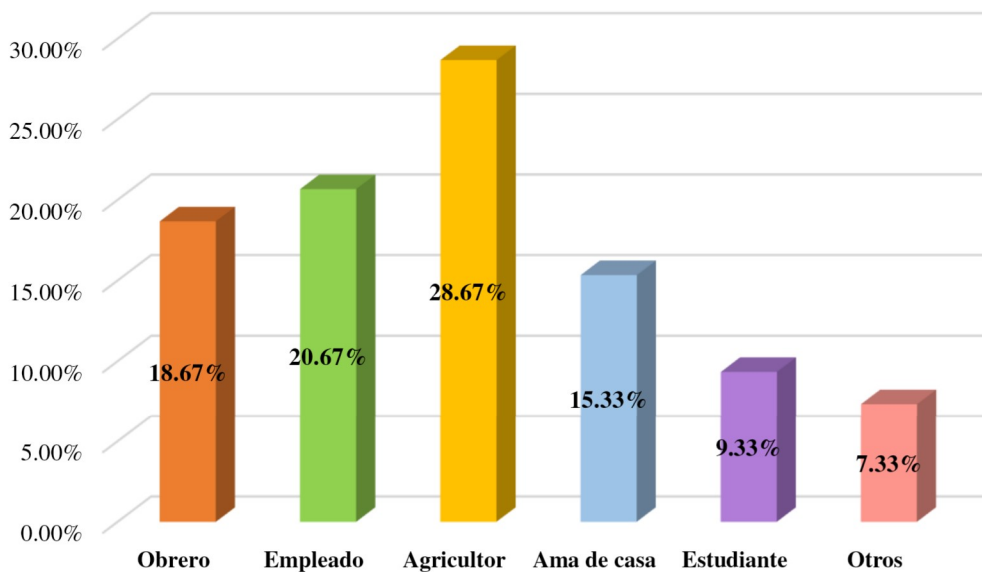
Estado Civil de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 09

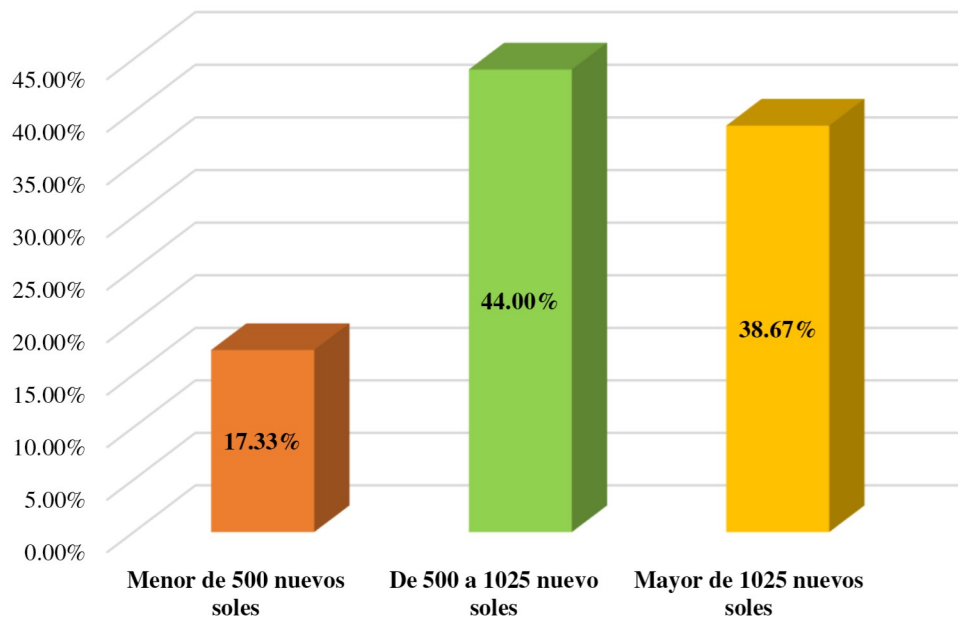
Ocupación de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 10

Ingreso económico de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Tabla 03

Relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz

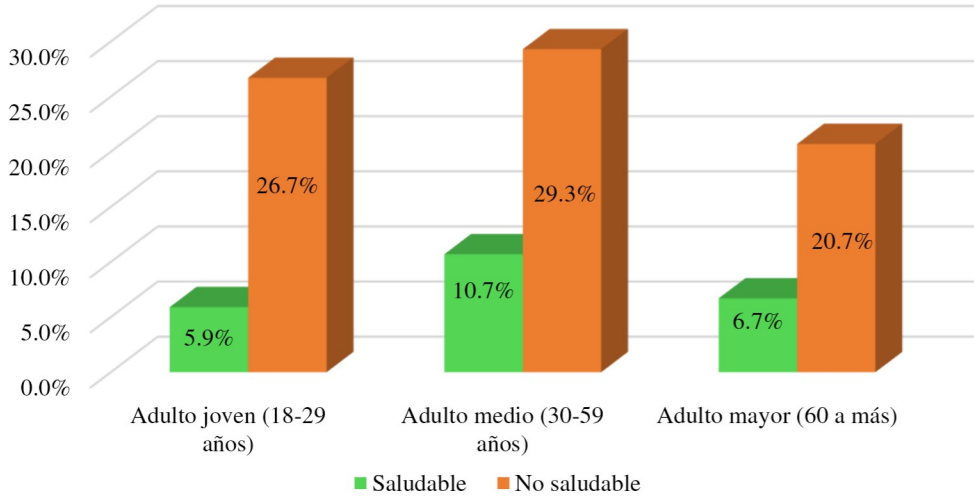
Edad (años)	Estilo de vida				Total		PRUEBA CHI CUADRADO $X^2= 1.0738$ gl= 2 $p=5.9915 > 1.0738$ No existe relación significativa entre las variables.	
	Saludable		No saludable					
	n	%	n	%	n	%		
Adulto joven 18 – 29 años	9	5,9	40	26,7	49	32,6		
Adulto maduro 30 – 59 años	16	10,7	44	29,3	60	40,0		
Adulto mayor 60 a más años	10	6,7	31	20,7	41	27,4		
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,0		
Sexo	Estilo de vida				Total			PRUEBA CHI CUADRADO $X^2= 3.2370$ gl= 1 $P =3.8415 > 3.2370$ No existe relación significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable					
	n	%	n	%	n	%		
Masculino	11	7,4	56	37,3	67	44,7		
Femenino	24	15,9	59	39,4	83	55,3		
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,0		
Religión	Estilo de vida				Total		PRUEBA CHI CUADRADO $X^2= 3.1109$ gl= 4 $p = 9.4877 > 3.1109$ No existe relación significativa entre las variables.	
	Saludable		No saludable					
	n	%	n	%	n	%		
Católico	23	15,3	70	46,7	93	62,0		
Evangélico	9	6,0	40	26,7	49	32,7		
Testigo de Jehová	1	0,7	1	0,7	2	1,4		
Pentecostal	0	0,0	0	0,0	0	0,0		
Otros	2	1,3	4	2,6	6	3,9		
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,00		
Grado de instrucción	Estilo de vida				Total			PRUEBA CHI CUADRADO $X^2= 15.7593$ gl= 6
	Saludable		No saludable					
	n	%	n	%	n	%		
Analfabeto	1	0,7	14	9,3	15	10,0		
Primaria Completa	3	2,0	11	7,3	14	9,3		
Primaria Incompleta	10	6,7	18	12,0	28	18,7		

Secundaria Completa	6	4,0	31	20,7	37	24,7	p = 12.592 < 15.7593 Si existe relación significativa entre las variables
Secundaria Incompleta	5	3,3	35	23,3	40	26,6	
Superior Completa	6	4,0	4	2,7	10	6,7	
Superior Incompleta	4	2,6	2	1,4	6	4,0	
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,00	
Estado civil	Estilo de vida				Total		PRUEBA CHI CUADRADO X ² = 0.2490 gl= 5 p = 11.07 > 0.2490 No existe relación significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Soltero	7	4,7	21	14,0	28	18,7	
Casado	10	6,7	32	21,4	42	28,1	
Conviviente	15	10,0	53	35,4	68	45,4	
Separado	1	0,6	4	2,6	5	3,2	
Viudo	2	1,3	5	3,3	7	4,6	
Otros	0	0,0	0	0,0	0	0,0	
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,00	
Ocupación	Estilo de vida				Total		PRUEBA CHI CUADRADO X ² = 1.9397 gl= 5 p = 11.07 > 1.9397 No existe relación significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Obrero	5	3,3	23	15,4	28	18,7	
Empleado	7	4,6	24	16,0	31	20,6	
Agricultor	10	6,7	33	22,0	43	28,7	
Ama de casa	6	4,0	17	11,3	23	15,3	
Estudiante	5	3,3	9	6,0	14	9,3	
Otros	2	1,4	9	6,0	11	7,4	
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,00	
Ingreso económico	Estilo de vida				Total		PRUEBA CHI CUADRADO X ² = 1.044 gl= 3 p = 7.8147 > 1.044 No existe relación significativa entre las variables.
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Menor de 500 nuevos soles	8	5,3	18	12,0	26	17,3	
De 500 a 1025 nuevos soles	15	10,0	51	34,0	66	44,0	
Mayor de 1025 nuevos soles	12	8,0	46	30,7	58	37,8	
Total	35	23,3	115	76,7	150	100,00	

FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 11

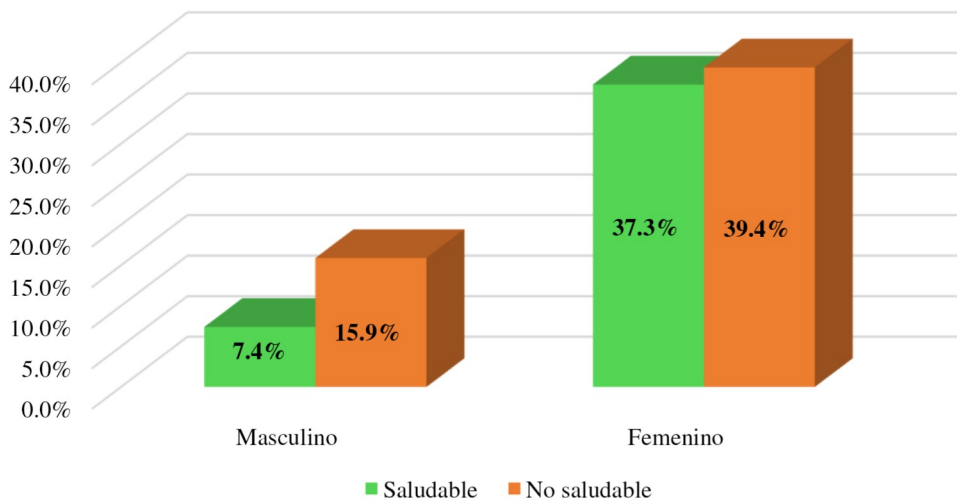
Relación entre la edad y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 12

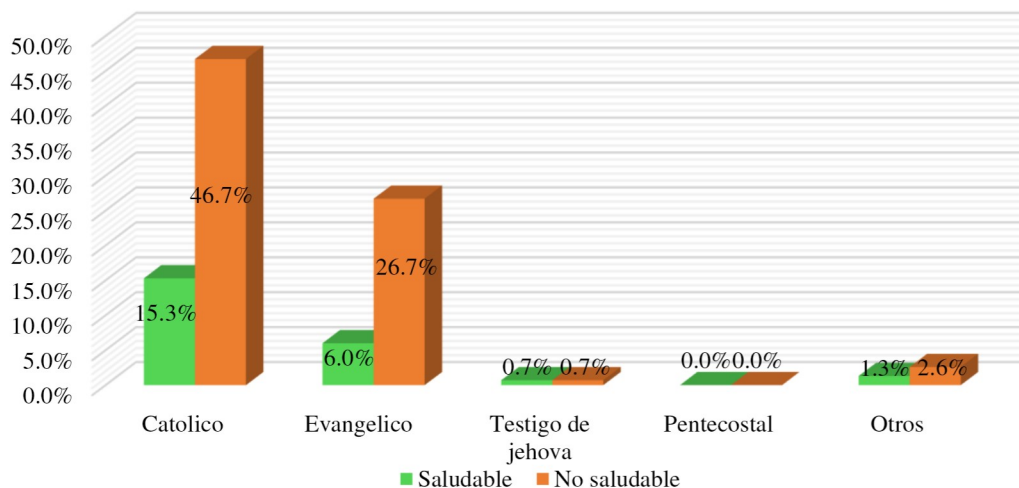
Relación entre el sexo y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 13

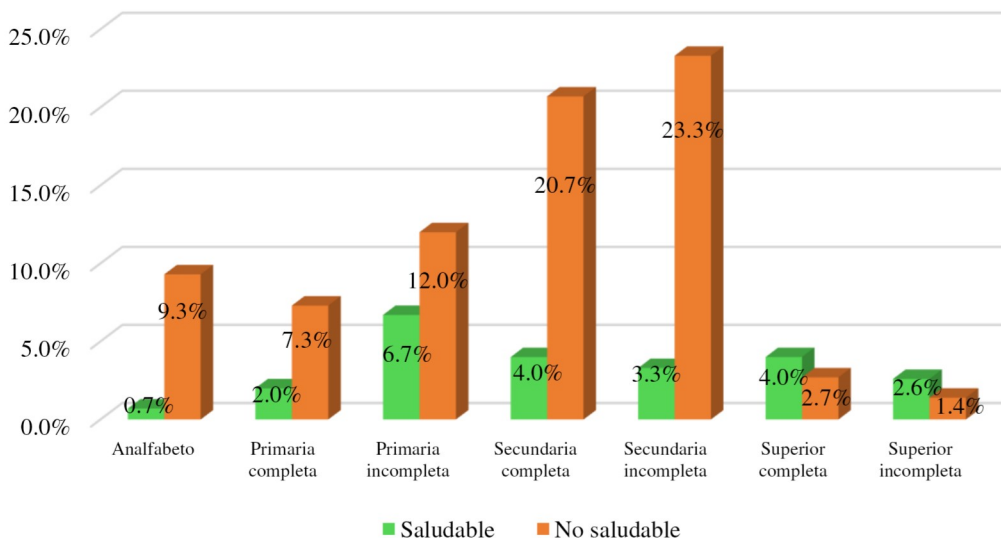
Relación entre la religión y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 14

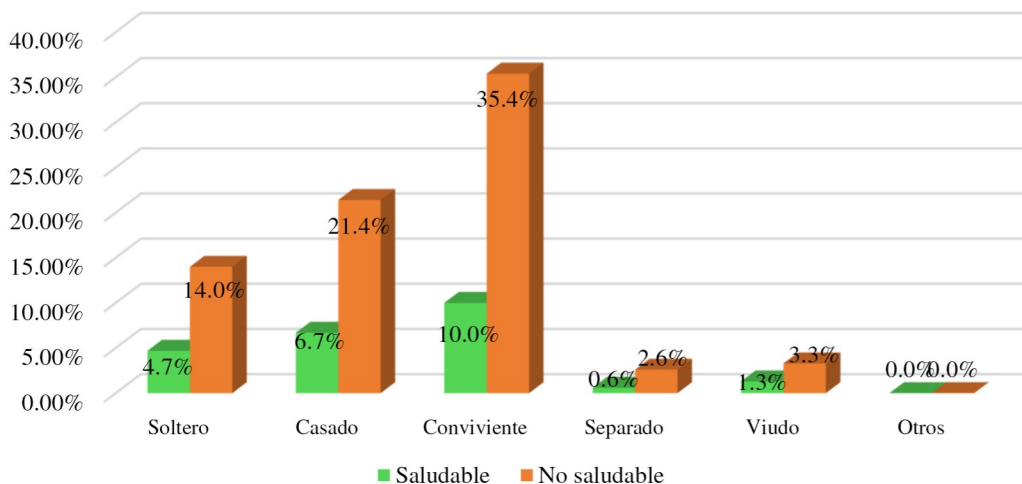
Relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 15

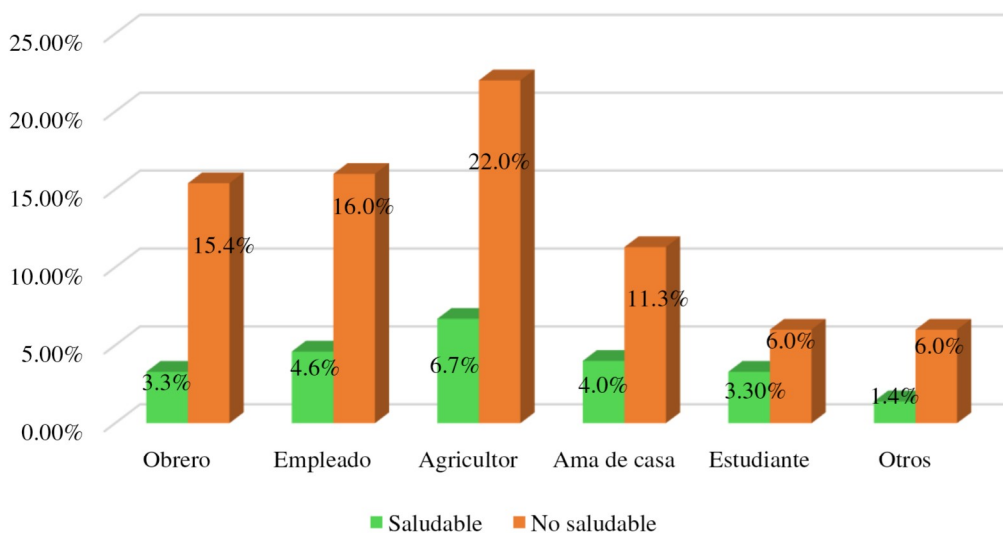
Relación entre el estado civil y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 16

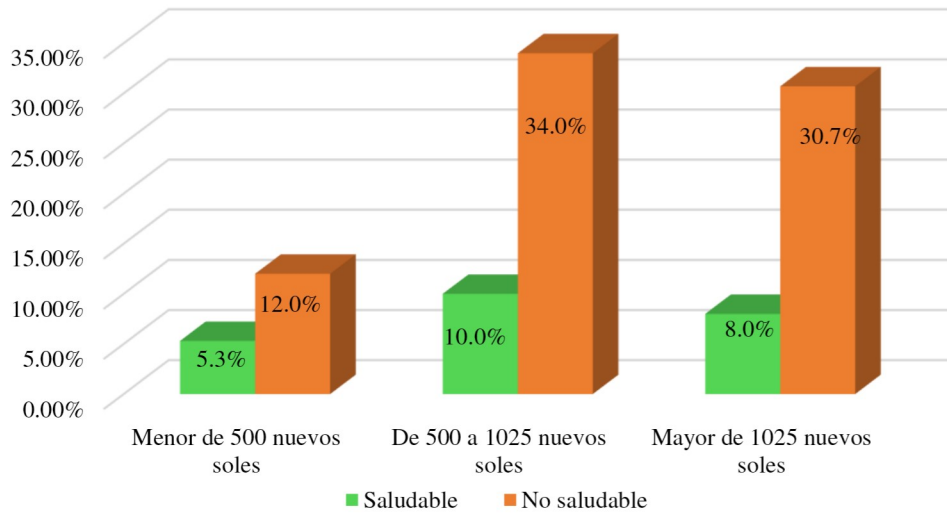
Relación entre la ocupación y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

Figura 17

Relación entre el ingreso económico y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz



FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, abril, 2024.

V. DISCUSIÓN

La **tabla 01** reporta que el 76,67% de los adultos sujetos a la investigación mantienen un estilo de vida no saludable y un 23,33% narró tener un estilo de vida saludable. En cuanto al elevado porcentaje encontrado en los adultos que mantienen un estilo de vida no saludable, se observó durante la aplicación de las encuestas que mayormente los adultos tienen una vida sedentaria, falta de actividad física, no mantienen relaciones interpersonales, el manejo del estrés es poco controlable, su alimentación es desordenada y desequilibrada se basa principalmente en grasas, azúcares y carbohidratos que conlleva a adquirir un estilo de vida no saludable que genera la aparición de enfermedades a corto y largo plazo.

Se han encontrado resultados similares al del presente estudio tales como, Álvarez, N. (12) en su investigación “Estilos de Vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la Clínica Arthromeds Lima 2022” donde se reporta que el 99,25% de los adultos mantienen estilos de vida no saludable relacionado con la alimentación desordenada y sedentaria. También, tenemos al autor Reyes, M. (14) en su investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano los Polvorines Villa Piura Veintiséis de Octubre Piura, 2022” encontrando que el 63,0% mantienen un estilo de vida no saludable.

Por otro lado, Regalado, T. (41) encontraron resultados diferentes en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Callima Pariacoto-Huaraz, 2023” reporta que el 84.4% de los adultos mantienen un estilo de vida saludable.

La mayoría de los adultos encuestado presentan un estilo de vida no saludable y menos de la mitad de los adultos presentan un estilo de vida no saludable. Según el modelo de Marc Lalonde el estilo de vida comprende conductas individuales relacionados con los comportamientos dañinos que pueda afectar la salud, la nutrición, la actividad física, la actividad sexual y la prevención de adicciones, que al ejercerlo de manera irresponsable puede afectar la calidad de vida del individuo con la aparición de enfermedades transmisibles y no transmisibles (18).

Respecto a la actividad física que realizan los adultos del centro poblado de Paria, se evidencia que es escasa ya que manifiestan que no cuentan con tiempo, sus trabajos los mantiene dentro de una oficina, dentro de una casa o realizando labores de conductores que los mantiene sin movimiento y sentados durante muchas horas.

Mantener una actividad física escasa en su vida cotidiana, es considerado uno de los principales factores de mortalidad global y se encuentra en aumento. La actividad física

regular y adecuada, incluido cualquier movimiento corporal que requiera energía, reduce el riesgo de diversas enfermedades y trastornos no transmisibles, como la hipertensión, la enfermedad coronaria, los accidentes cerebrovasculares, diabetes, cáncer de mama y colon, a esto se suma la depresión. Otros beneficios asociados con la actividad física incluyen la mejora de la salud ósea y funcional. La energía que se gasta mientras se está físicamente activo también es una parte principal del balance de energía y el control del peso. Además de los beneficios para la salud, las sociedades que son más activas pueden generar retornos de inversión adicionales entre los que se incluyen un menor uso de combustibles fósiles, aire más limpio y calles y vías menos congestionadas y seguras (42).

La Organización Panamericana de la Salud, reporta la situación actual de la alimentación en el Perú donde más de la mitad no accede a alimentos suficientes, seguros y nutritivos, no cuentan con los recursos necesarios para adquirir productos de calidad, la cantidad de comidas se ha reducido donde la población solo come dos veces al día entre el desayuno y la cena, el alza de los precios en los mercados a ocasionado que las personas adquieran productos de bajos precios que son pocos saludables y poco nutritivos (43).

En el manejo del estrés de los adultos más de la mitad de los adultos manifiestan sentirse angustiados, afligidos, deprimidos y ansiosos relacionados por la falta de economía, problemas de salud, situaciones laborales o por el trabajo temporal que tiene que nos les ofrece una estabilidad económica lo que afecta a las familias.

Según la Organización Mundial de la Salud (44) el estrés afecta el estado emocional y físico del individuo porque no les permite realizar sus actividades diarias les mantiene tensionados e irritables, cuando el estrés se vuelve repetitivo y excesivo trae consecuencias físicas y psíquicas. Sin, embargo se puede controlar si se tiene un manejo adecuado para mejorar el bienestar físico y mental. El individuo para controlar el estrés debe realizar una serie de actividades, mejorar su alimentación y practicar ejercicios físicos.

En cuanto al apoyo interpersonal se obtiene que la mayoría de los adultos enfrentan situaciones complicadas que suelen resolverlos solos sin pedir ayuda por temor a que su entorno los critique, sus intranquilidades o deseos son asumidos de forma personal donde buscan satisfacerlos sin buscar algún apoyo, manifiestan que mantienen buena relación con los vecinos, familiares y amigos.

El apoyo social que recibe el individuo ha sido parte importante en diferentes aspectos y desarrollos sobre las relaciones humanas efectivas y las redes sociales son

aprovechadas para encontrarse en su estado completo de relativo bienestar y confort para superar acontecimientos estresantes con los que se enfrentan durante su vida (45).

Respecto a la responsabilidad en salud de los adultos del centro poblado de Paria, se evidencia que la mayoría no realiza los chequeos preventivos anuales, prefieren consumir plantas medicinales o acudir a boticas porque indican que el acceso es más práctico y fácil que acudir a un establecimiento de salud, se automedican cuando se enferman y el consumo de sustancias dañosas mayormente en la población es el alcohol, cigarro y/o drogas que afecta a la salud del individuo.

Se reporta dentro de la población que la mayoría de los adultos mantienen un estilo de vida no saludable siendo una situación preocupante para la sociedad porque se exponen a diversas problemáticas que afecta su salud física y mental. Todo ello repercute de manera negativa porque incrementa el riesgo de desarrollar enfermedades no transmisibles como la obesidad, enfermedades cardíacas y respiratorias, diabetes y sobrepeso. Encontrar un estilo de vida no saludable, traerá como consecuencia numerosas enfermedades que pone al individuo en una situación complicada por lo expone a múltiples riesgos que limita al individuo para gozar de una vida en buenas condiciones, mantener un estado físico y mental favorable, mantener una alimentación adecuada.

Por eso, se recomienda a la población a adquirir y modificar su estilo de vida que se basa principalmente en tener una alimentación saludable, práctica de actividad física de manera permanente de acuerdo a la edad, evitar el consumo de bebidas alcohólicas y tabaco, manejo de conductas de peligro y fortalecimiento de responsabilidad en salud, control de manejo del estrés para evitar complicaciones a futuro.

La tabla 02 reporta que el 40,00% de los adultos son adultos maduros y el 55,33% son de sexo femenino; el 51,34% con grado de instrucción secundaria completa e incompleta, el 62,00% profesan la religión católica y el 73,33% viven en pareja; que el 28,67% son agricultores y que el 44,00% tienen un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles. Esto se debe a que la población joven y adulta mayor migraron a otras provincias, se encontró más mujeres dentro de la población, profesan la religión de sus padres, mencionan que no culminaron sus estudios porque se dedicaron a trabajar y apoyar a sus familias, su estado civil es decisión propia y voluntaria, se dedican a la agricultura porque refieren que es la ocupación que conocen más y el ingreso económico es percibido por las actividades que realizan durante el mes.

Se han encontrado resultados similares relacionados con el presente estudio tales como Reyes, M. (14) donde reporta que el 64,0% son de sexo femenino, el 72% profesan la religión católica, el 50,0% son convivientes. Asimismo, tenemos el autor Chinchay, R. (15) en su investigación, reporta que el 51.82% son de sexo femenino, el 60.00% son adultos maduros que comprende la edad de 30-59 años, el 84.55% profesan la religión católica y el 41.82% son convivientes.

Nola Pender dice que la persona tiene características individuales a las que ella llamo factores, los cuales son biológicos y socioculturales que engloba las creencias, hábitos, percepciones y demás, eso va a desencadenar conductas promotoras que va a generar un cambio de conducta que estado de salud y calidad de vida (20), esto se relaciona con lo encontrado en la investigación porque cada poblador tiene características personales que se basa en las comportamientos y hábitos que influyen directamente, en el modo de vida siendo conductas favorables o alguna de ellas perjudiciales para su salud, sin embargo en el centro poblado existe conductas erróneas y dañinas que se representan un estilo de vida no saludable (20)

Se identificó que cada poblador tiene características personales que se encuentran relacionadas con sus propios factores que influyen en su modo de vida y sus hábitos personales, siendo conductas favorables o incluso algunas de ellas son perjudiciales para su salud, según la teoría planteada. De acuerdo a los antecedentes que se emplearon para realizar la similitud se identifica que la mayoría son de sexo femenino debido a que en la población son el sexo más representativo porque realizan actividades laborales y domesticas tiene un rol importante dentro de la sociedad; se identifica que son adultos maduros porque otros pobladores migraron a otros pueblos; profesan la religión católica porque es la más característica desde sus ancestros.

Según Salech F. Jara R. (28) menciona que el adulto maduro posee diversas características como el crecimiento muscular y óseo del individuo para desarrollar las capacidades físicas del individuo; permite alcanzar la integridad de los procesos mentales e intelectuales para adquirir la capacidad del aprendizaje; adoptan personalidades de familiares y de su propio entorno; mantienen una responsabilidad moral donde expandirán toma de decisiones responsables y con un juicio crítico y la capacidad de asumir roles importantes como la paternidad o maternidad.

Esto se relaciona a lo encontrado en la población donde la mayoría de los adultos del centro poblado tiene de 30 a 59 años de edad que se encuentran dentro del grupo de adultos

maduros que experimentan diversos cambios físicos y psicológicos que repercuten de forma negativa en la mayoría de decisiones que toman en su vida cotidiana.

Mientras tanto en el Perú, durante los últimos años, el rol de la mujer ha cumplido un papel importante dentro de la vida política, económica y social del país que ha trascendido en el desarrollo y progreso, siendo las principales creadoras de bienestar dentro de su entorno familiar y social que contribuyen al crecimiento económico con inclusión real (46).

Por ello, se evidencia dentro de la población que existe más mujeres con diversas características conductuales que abarca el sacrificio, entrega, lucha, trabajo y perseverancia que se desarrollan en diferentes campos, el cuidado que brindan a sus hijos y hogar manifiestan que les hubiera gustado desarrollarse profesionalmente para tener un trabajo rentable y seguro, en sus hogares solo se encargan de actividades domésticas que produce frustración por querer trabajar y aportar un ingreso económico para apoyar en su familia.

También está el grado de instrucción de la población donde la mayoría curso la secundaria ellos manifiestan que dejaron sus estudios para apoyar a sus familias porque en esos tiempos no se priorizaba los estudios ni se busca realizarse profesionalmente, también se relaciona a la labor que suelen realizar que es el trabajo a la campo la agricultura, la crianza de los animales y los trabajos rurales, algunos por la falta de economía y el acceso de las escuelas ya que se encontraban lejos del lugar donde habitaban, en el caso de las mujeres algunas de ellas a temprana edad salieron embarazadas o ya se encontraban con parejas. Obtener un grado de instrucción básico expone al individuo a adquirir razonamientos pobres y mínimos que conlleva a que las personas tengan conocimientos escasos que se ven influenciados por el entorno social que aporta como consecuencia el desconocimiento de informaciones, limita el desarrollo cognitivo y su participación dentro de la sociedad, restringe acceder a ciertos beneficios que por ignorancia desconoce, afecta la estabilidad emocional porque las personas se sienten excluidos dentro del entorno.

Asimismo se encuentra la religión que profesan los adultos del centro poblado donde la mayoría son católicos, ellos manifiestan que es una cultura seguida por sus familiares ellos deciden participar en las celebraciones que ofrece la iglesia, acudiendo continuamente a las misas brindada por el sacerdote de su comunidad, apoyan en las actividades como las procesiones, semana santa, catecismo donde participan los niños y jóvenes para realizarse las comuniones (bautismo, primera comunión y confirmación) participando con fe y devoción por veneran su religión.

De igual forma, está el estado civil de los adultos donde la mayoría vive en pareja esto se debe a que ellos decidieron juntar sus vidas por el amor, el respeto y la fidelidad que se tienen, mencionan que no es falta de compromiso ya que muchos de los adultos se encuentran comprometidos con su pareja pero que no se encuentran en sus planes contraer matrimonio, el estado civil de una persona no influye en su salud porque es algo simbólico, puede contribuir a la salud porque al conformar una pareja permite conocer las prácticas y rutinas que tiene cada uno que pueden ser favorables o perjudiciales donde tienen que adaptarse al modo de vida de la otra persona.

Tenemos la ocupación que realizan los adultos que corresponde a la agricultura un trabajo que requiere de mucho esfuerzo y dedicación, ellos manifiestan que es la actividad que mejor realizan por desde niños lo practican ayudan a sus padres tienen largas jornadas de trabajo durante las épocas de sembrío que lo realizan con mucho gusto porque aman el campo y con los productos que cosechan apoyan en sus hogares por un porcentaje es utilizado como consumo propio y otro porcentaje es distribuido al comercio.

Según Abugattás, J. (47) enuncia que el ingreso de un hogar o persona representa el monto máximo o presupuesto que restringe las decisiones de consumo y ahorro. En este sentido, que un agente aumente la adquisición de recursos y bienes con una mayor libertad para consumir incrementando su bienestar. Del mismo modo, las posibilidades de ahorro e inversión aumentan con lo que se incrementan la posibilidad de obtener mayores ingresos en el futuro en bienestar propio y familiar.

Por ultimo tenemos el ingreso económico que perciben los adultos durante el mes que corresponde de 500 a 1025 nuevos soles siendo la remuneración por las actividades que realizan consideramos un sueldo insuficiente para mantener un hogar, respecto a las mujeres se evidencia que no tienen ingresos económicos ya que solo se dedican al hogar aunque algunas de las mujeres trabajan pero no tienen una buena remuneración, en caso al jefe del hogar tienen otras ocupaciones cuando no están en tiempo de cosecha como ayudantes de construcción y como carpinteros pero son trabajos temporales.

Los factores biosocioculturales van caracterizar a la población dentro de su entorno porque van a constituir la forma de convivencia entre los individuos de una comunidad que se relacionan con los factores físicos, sociales o laborales, que dependen del individuo y del entorno que les rodea, dando como resultado en ellos un estilo de vida saludable o no saludable. Existe dificultades que se interponen para que el individuo alcance una vida plena y sin complicaciones, todo ello altera los diferentes factores que se relacionan con el modo

de vida tenemos como limitaciones las creencias, los hábitos y la cultura que tiene el individuo para tener un estilo de vida saludable.

El estudio traerá beneficios para todos los pobladores porque permitirá que las autoridades correspondientes tomen acciones sobre los resultados obtenidos durante el proceso de la investigación, identificar y descubrir dentro de la población que la mayoría son convivientes de sexo femenino, tener un ingreso económico escaso y no contar con una ocupación estable trae daños considerables para cada poblador porque pondrá en riesgo la salud, vivencia y calidad de vida de la persona.

Por ello, se recomienda coordinar con el puesto de Salud a cargo de la población, el municipio y las autoridades pertinentes a fomentar continuamente la participación de la población en general para entablar lazos fraternales, promover talleres de trabajo para generar ingresos extras, realizar ferias de productos nativos para que fomente la agricultura e implementar programas de estudio para cultivar la educación, incentivar terapias de pareja para fortalecer la relación en pareja.

En la Tabla 03 se reporta la distribución porcentual entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales y el estilo de vida donde se obtuvo que el 40,0% son adultos maduros con un 29,3% de estilo de vida no saludable, el 55,3% son de sexo femenino con un 39,4% de estilo de vida no saludable, el 62,00% de los adultos profesan la religión católica con un 46,7% de estilo de vida no saludable, ; el 51,34% con grado de instrucción secundaria completa e incompleta con un 23,3% de estilo de vida no saludable, el 73,3% viven en pareja con un 35,4% de estilo de vida no saludable, el 28,7% son agricultores con un 22,0% de estilo de vida no saludable, el 44,0% tienen un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles con un 34,0% tienen estilo de vida no saludable

Se muestra la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida a través de la aplicación de la prueba del Chi Cuadrado se evidencia que no existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales sexo, edad, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico y si encontramos que existe relación entre el estilo de vida y el grado de instrucción.

Se han encontrado estudios similares como del autor Trujillo, M. (16) donde reporta que el 70.3% (10) de los adultos son de sexo femenino, de las cuales 39.2% (58) no son saludables, el 46.6% (69) de los adultos tienen una edad de entre 30 59 años de los cuales el 30.4% (45) son saludables en estilo de vida y el 88.5% (131) de los adultos profesan la religión católica de los cuales 53.5% (79) adultos tienen un estilo de vida no saludable.

Marc Lalonde enuncia dentro de su modelo la gran importancia y el efecto relativo que tiene las determinantes sobre los niveles de salud pública y el estilo de vida del individuo que se atribuye durante su vida teniendo un impacto que se asocian a diferentes factores que ejerce el individuo sobre su salud, sus características personales y el entorno sociocultural en el que se desenvuelve durante su vida cotidiana que involucra a la sociedad (19).

Dentro de nuestra población se encontró que existe diversos factores y determinantes que identifica a cada poblador que tienen un impacto relevante dentro de la vida que se relaciona con el sexo, la cultura, las actividades que realizan, las ocupaciones entre otras, que contribuyen en el modo de vida del individuo.

Nola Pender enuncia que la persona tiene características individuales a las que ella llamo factores, los cuales son biológicos, socioculturales, estos factores de acuerdo a sus creencias, hábitos, percepciones y demás, es lo que los van a desencadenar en conductas promotoras para generar un cambio de conducta hacia otra que mejore su estado de salud y calidad de vida (20).

Respecto a los resultados encontrados se evidencia que no existe relación estadística entre la variable de la edad y el estilo de vida, donde se deduce que la población adulta madura se inclina por adoptar estilos de vida no saludables ya que ellos mantienen un modo de vida establecido difícil de modificarlos a la edad que tienen con ideas propias y conductas que más adelante afectara su salud o que se ven influencias por la globalización y las tendencias actuales.

También se obtuvo que no existe relación estadísticamente entre la variable del sexo y el estilo de vida de los adultos donde predomina el sexo femenino porque la mayoría de ellas se dedican a la labor doméstica y al cuidado del hogar, representando un estilo de vida no saludable porque se recogen en su propio entorno que trae como consecuencia desinformación y asilamiento de sus familiares, mientras que los varones cuentan con posibilidades de desarrollar su capacidad intelectual y personal de esta manera mejorara su nivel económico porque se relacionan con la sociedad.

Se hace el análisis de la relación entre la religión y estilo de vida donde se halló que no existe relación estadísticamente significativa donde se tiene que la mayoría profesa la religión católica que no interviene en los estilos de vida porque la religión comprende un conjunto de prácticas y costumbres religiosas que son elección del individuo de ser parte de cualquier religión que no afecte el modo en que llevan su vida.

Según Ceballos, L. (48) anuncia que cada individuo se desenvuelve dentro de un campo laboral para obtener ingresos y recurso suficientes para satisfacer sus necesidades y la de su familia, se tiene en cuenta la cantidad de recursos e ingresos siempre transforma dependiendo del trabajo que este tenga y del cargo que desempeñe en dicho trabajo, lo que a su vez varía dependiendo de las capacidades y habilidades que este tenga y desarrolle en dicho trabajo, que no implica en el modo de vida del individuo porque se puede adquirir servicios y bienes con el ingreso que se perciben durante el mes.

En la población adulta del centro poblado de Paria, se encontró que no existe relación estadística entre el ingreso económico y el estilo de vida, se sabe que el poder adquisitivo es fundamental dentro del hogar pero que no impide el acceso a alimentos saludables con pocos recursos, manejar adecuadamente el dinero permitirá a los integrantes de la familia hacer más responsables con las acciones que tomen respecto a la adquisición de alimentos, servicios de salud, transporte y vestimenta.

Respecto al estilo de vida y el estado civil se dice que la persona que vive sola se expone a sufrir de problemas como la ansiedad, depresión, soledad siendo la conducta humana social reguladora de sentimientos en la cual se relacionan los otros factores social, económico y cultural, considerando una condición legal que identifica al ser humano. Se obtiene que la mayoría de los adultos viven en pareja, manifiestan que disfrutan mejor en compañía de su ser amado, comparten muchas experiencias y que durante la convivencia tuvieron que adecuarse al modo de vida de la otra persona.

Lograr un grado de instrucción profesional le permite a la persona a acceder a mayores oportunidades de trabajo, establecerse económicamente, mantener las relaciones interpersonales construidas, permitir que obtenga mejores puestos y posiciones laborales se convierten en salarios y remuneraciones más rentables, también permitirá competir en el mercado laboral con mejores salarios y oportunidades de ascenso, permitir que tenga un crecimiento personal y profesional que estarán encaminados a la obtención de un objetivo común que son las metas propuestas (49).

Por ello, se logra encontrar la relación entre la variable del grado de instrucción y el estilo de vida de los adultos donde se reporta que, si existe relación significativa, lo que nos indica que el nivel de instrucción es importante para el desarrollo de la persona porque permite adquirir nuevos conocimientos y estar informados para tomar mejores decisiones en favor de su salud, a diferencia de las personas analfabetas que tienen conocimientos empíricos que adoptan de sus familiares o sus propias vivencias. Adquirir mejores

oportunidades permitirá desarrollar mejores capacidades que contribuye a obtener mejor calidad de vida, gozar de nuevos emprendimientos.

Por todo lo encontrado en el centro poblado se identifica que tienen un estilo de vida no saludable debido a que llevan una alimentación inadecuada el consumo de comidas se basa principalmente en las proteínas, por lo que se crea la propuesta de mejora donde se sugiere a los profesionales de la salud brindar sesiones educativas acerca de alimentación saludable y los beneficios que tiene esta con la finalidad de mantener un alto porcentaje de personas saludables para que puedan gozar de un vida sana y saludable. Así mismo esto les ayudara para evitar contraer enfermedades crónicas las cuales son los resultados por llevar un inadecuado estilo de vida ya que en esta edad ellos son los más propensos.

Dentro de la población adulta se evidencia que si existe relación entre el estilo de vida y grado de instrucción se deduce que mientras tengas mayores conocimientos ellos podrán gozar de mejores oportunidades desarrollar habilidades y cualidades que permitan tomar mejores decisiones para su salud y su bienestar, sin embargo, se hace hincapié en las personas que por diferentes circunstancias de la vida no pudieron culminar sus estudios incluso algunos de ellos son analfabetos, limitan el pleno desarrollo de las personas y su participación en la sociedad, tiene repercusiones durante todo su ciclo vital, afectando el entorno familiar y social, restringe el acceso a los beneficios del desarrollo y obstaculizando el goce de otros derechos humanos y de una vida plena.

Por ello se identifica que existe condiciones y aspectos que interfieren en la vida del adulto como son los hábitos y conductas que se relacionan con el estilo de vida y los diversos factores que tiene como resultado el incremento de enfermedades no transmisibles que afecta principalmente la tercera edad porque son grupo más vulnerable, también se encontró como obstáculos en la investigación a los pobladores que no toman interés en su salud y el desconocimiento con temas importantes que involucra al bienestar físico.

VI. CONCLUSIONES

- Respecto al estilo de vida la mayoría de los adultos del centro poblado de Paria ejercen un estilo de vida no saludable que se ve reflejado en la alimentación inadecuada que mantienen, no realizan actividad física, no manejan un control adecuado de estrés, no llegan a la autorrealización y la falta de responsabilidad con su salud.
- En relación a los factores biosocioculturales, la mayoría son de sexo femenino, pertenecen a la edad del adulto maduro, tienen como grado de instrucción secundaria completa e incompleta viven en pareja, con un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles, profesan la religión católica, menos de la mitad son agricultores y amas de casa.
- Existe relación entre el estilo de vida y el grado de instrucción, sin embargo, no existe relación entre el estilo de vida, el sexo, edad, religión, estado el civil, ocupación e ingreso económico.

VII. RECOMENDACIONES

- Publicar los resultados de la investigación a las autoridades competentes y municipales del centro poblado de Paria, al puesto de salud y a los adultos participantes, con la finalidad de implementar acciones en beneficio de la comunidad con trabajos preventivos promocionales que permita adoptar estilos de vida saludable para evitar enfermedades a largo plazo y brindarles una calidad una vida óptima.
- Sensibilizar a los adultos para que participen de manera activa en las actividades programadas en las campañas de salud con el fin de garantizar la detección oportuna de enfermedades no transmisibles, promover sesiones y talleres educativos con el personal de salud para mejorar la calidad de vida, implementar las visitas domiciliarias continuamente para verificar las conductas que tienen los individuos.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no Transmisibles. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/health-topics/noncommunicable-diseases#tab=tab3>
2. Organización Mundial de la Salud. Alimentación Sana. Ginebra: Organización Mundial de la Salud; 2018. [Citado el 01 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/healthy-diet>
3. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles en la Región de las Américas. Hechos y cifras. Washington, D.C; 2019. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51482/OPSNMH19016_spa.pdf?sequence=2&isAllowed=y
4. Aranco N. Estado de salud de América Latina y el Caribe. Washington D. C; Banco Interamericano de Desarrollo; 2019. [Citado el 24 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://publications.iadb.org/es/publications/spanish/viewer/Panorama_-_Estado_de_Salud_de_America_Latina_y_el_Caribe_es_es.pdf
5. Organización de las Naciones Unidas. Informe ONU: 131 millones de personas en América Latina y el Caribe no pueden acceder a una dieta saludable. Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2023. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.paho.org/es/noticias/19-1-2023-informe-onu-131-millones-personas-america-latina-caribe-no-pueden-acceder-dieta>
6. Ministerio de Salud. Política Nacional Multisectorial de Salud al 2030 “Perú, País Saludable”. Perú: MINSA; 2020. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/1272348/Pol%C3%ADtica%20Nacional%20Multisectorial%20de%20Salud%20al%202030.pdf>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Enfermedades no transmisibles y transmisibles. Perú: INEI; 2021. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://www.inei.gov.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1734/cap01.pdf
8. Ministerio de Salud. CARGA de enfermedad Región Ancash. Perú: Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de Enfermedades; 2020. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/CargaEnfermedad/2020/ANCASH.pdf>

9. García J. Dimensiones de los estilos de vida saludable durante el confinamiento por COVID-19 en población mexicana. México: Universidad Autónoma de Coahuila. Saltillo; 2022. [Citado el 28 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: <https://revistapropectiva.univalle.edu.co/index.php/prospectiva/article/view/11671/15124>
10. Colque S. Estilo de vida, estado nutricional y control metabólico en pacientes adultos entre 30 a 60 años, diagnosticados con diabetes mellitus tipo 2 que acuden a consulta externa de endocrinología en el Policlínico de especialidades de la Caja Nacional de Salud La Paz, 2022. Bolivia: Universidad Mayor de San Andrés; 2023. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31551/TE-2095.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
11. Parada, B. Faundez, C. Cruz, N. Estilos de vida de adultos en cuarentena total y cuarentena parcial, durante la pandemia por COVID-19, Chile, 2023. Chile: Universidad Católica del Maule; 2023. [Citado el 28 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/8843612.pdf>
12. Álvarez N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la clínica Arthromeds_Lima, 2022. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30525/ESTILO_VIDA_ALVAREZ_LAVAN_NICOOLS.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Baylon J. Cosme J. Estilo de vida relacionado con los factores biosocioculturales y estado nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión; 2023. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: http://repositorio.undac.edu.pe/bitstream/undac/3340/1/T026_72083711_T.pdf
14. Reyes M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano los Polvorines_Villa Piura_Veintiséis de Octubre_Piura, 2022. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 29 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/31784/ESTILOS_DE_VIDA_REYES%20BRAN%2c_MARIA_%20DE_L%20SOCORRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Chinchay R. Estilo de vida y factores biosocioculturales del Adulto- Centro Poblado de Jahua- Jangas- Huaraz- Ancash, 2021. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32095/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTOR_BIOSOCIOCULTURALESCHINCHAY_PONCIA_NO_ROSA_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Trujillo M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de centro poblado de Quenuayoc –Independencia – Huaraz- Ancash, 2021. Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32081/ESTILO_VIDA_TRUJILLO_TICRA_MARTHA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Toledo B. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto en la Urbanización Vista Alegre-Áncash, 2023. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35803/ESTILO_VIDA_TOLEDO_MACEDO_BLANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Valles A. Modelos y teorías de Salud Pública. California: Universidad Autónoma de Baja California; 2019. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://www.researchgate.net/profile/Ana-VallesMedina/publication/339662890_Modelos_y_Teorias_de_Salud_Publica/links/5e5eba32a6fdccbeba1826a7/Modelos-y-Teorias-de-Salud-Publica.pdf#page=41
19. Aristizábal G, Sánchez A. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. México: Universidad Nacional Autónoma de México; 2012. [Citado el 06 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
20. Hidalgo E. Abordaje de enfermería basado en el modelo de Nola Pender sobre hábitos del sueño. Costa Rica: Scielo; 2022. [Citado el 19 de mayo del 2024]. Recuperado a partir de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2022000200010
21. Organización Panamericana de la Salud. Las personas mayores de 60 años han sido las más afectadas por la COVID-19 en las Américas [Internet]. Caribe: Organización Panamericana de la Salud; 2020. [Citado el 05 de marzo del 2024]. Recuperado a partir

- de: <https://www.paho.org/es/noticias/30-9-2020-personas-mayores-60-anos-hansido-mas-afectadas-por-covid-19-americas>
22. Torres D, Sanchez R. Efectividad de intervención de enfermería en hábitos de vida saludable desde el modelo de Nola Pender. Colombia: Universidad Surcolombiana; 2021. [Citado el 30 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: https://www.renc.es/imagenes/auxiliar/files/RENC-D-21-0020_ORIGINAL.pdf
 23. Gutiérrez J, Guevara M. Estudio en familias: factores ambientales y culturales asociados al sobrepeso y obesidad. Monterrey: Scielo; 2020. [Citado el 30 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412017000100001
 24. Sosa S. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores que acuden al centro de salud Materno Infantil el Socorro Huaura, 2020. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.; 2020. [Citado el 06 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19269/ADULTO_MAYOR_ESTILO_VIDA_SOSA_PILLHUAMAN_SILVIA_DORIS.pdf?sequence=
 25. Taype M. Factores biosocioculturales y su relación con el estilo de vida en el personal profesional del policlínico PNP - Ica, octubre 2017. Ica: Universidad Cesar Vallejo; 2018. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/35749/taype_cm.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 26. Bravo E, Águila N. Factores biológicos y sociales que influyen en la salud de la mujer durante el climaterio y la menopausia. México: Scielo; 2019. [Citado el 14 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-897X2019000500719
 27. Universidad de Cundinamarca. Manual de estilos de vida saludable. Colombia: Gestión de Sistemas Integrados; 2015. [Citado el 24 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://www.ucundinamarca.edu.co/intranet/documents/seguridad-salud/Manual-ESG-SST-M008_V1.pdf
 28. Rocha M. Ruiz M. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. Guanajuato: Scielo; 2017. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0188-62662017000400052

29. Salech F. Jara R. Cambios fisiológicos asociados al envejecimiento. Chile: Elsevier; 2019. [Citado el 30 de abril del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-cambios-fisiologicos-asociados-al-envejecimiento-S0716864012702699>
30. Sampieri H. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill Education; 2014. [Citado el 06 de abril del 2024]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.esup.edu.pe%2Fwp-content%2Fuploads%2F2020%2F12%2F2.%2520Hernandez%2C%2520Fernandez%2520y%2520Baptista-Metodolog%25C3%25ADa%2520Investigacion%2520Cientifica%25206ta%2520ed.pdf&psig=AOvVaw2JjAMaK7uD9ijxK2N_ihPY&ust=1711118345148000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=0CAgQr5oMahcKEwjAqvSKy4WFAxUAAAAAHQAAAAAQBA
31. Campo Y, Pombo L, Teherán A. Estilos de vida saludable y conductas de riesgo en estudiantes de medicina. Redalyc: Revista de la Universidad Industrial de Santander; 2016. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/pdf/3438/343846574005.pdf>
32. Bustamante N. Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto mayor del Asentamiento Humano Santo Toribio De Mogrovejo- Chachapoyas - 2015. Chachapoyas: Universidad Nacional Toribio Rodríguez de Mendoza de Amazonas; 2015. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: [https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20del%20adulto%20mayor%20del%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrovejo-%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20factores%20biosocioculturales%20son%20los,32\)%3A](https://repositorio.untrm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14077/176/Factores%20biosocioculturales%20y%20estilos%20de%20vida%20del%20adulto%20mayor%20del%20asentamiento%20humano%20Santo%20Toribio%20de%20Mogrovejo-%20Chachapoyas-%202015.pdf?sequence=1#:~:text=Los%20factores%20biosocioculturales%20son%20los,32)%3A)
33. Rodríguez N. Envejecimiento: Edad, Salud y Sociedad. Barcelona: Scielo; 2018. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087#:~:text=La%20edad%20es%20un%20concepto,aparici%C3%B3n%20de%20enfermedades%20o%20discapacidades.
34. González S, González L, Valdez N. Significado psicológico de sexo, sexualidad, hombre y mujer en estudiantes universitarios. Redalyc: Consejo Nacional para la Enseñanza en

- Investigación en Psicología; 2016. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/pdf/292/29248182007.pdf>
35. Real Academia Española. Religión. 2023. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.rae.es/desen/religi%C3%B3n>
 36. Quezada M, García D, Castro A. Incidencia del nivel de instrucción de los padres en la iniciación de la lectoescritura. Santiago; Dialnet; 2020. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8318338>
 37. Comisión Nacional de Acreditación. Estado Civil Certificado de Soltería. Chile: Universidad San Sebastián; 2017. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir: [Estado-Civil.pdf](#)
 38. Cristancho L. El concepto de trabajo: perspectiva histórica. México: Scielo; 2022. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0186-03482022000100105
 39. Alarco G. La economía en tiempos de pandemia: origen, reacciones y respuestas. Perú: Biblioteca Nacional del Perú; 2023. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir: https://faculty.up.edu.pe/ws/portalfiles/portal/53135321/20490La_Economia_en_los_tiempos_de_pandemia_tarea_completo_hipervinculo_vf.pdf
 40. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [Internet]. Chimbote, Perú: ULADECH- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024. [Citado el 16 de marzo del 2024]. Recuperado a partir: https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/254115/mod_folder/content/0/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf?forcedownload=1
 41. Regalado, T. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Callima Pariacoto- Huaraz, 2023. Chimbote: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023. [Citado el 02 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34596/ESTILO_VIDA_REGALADO_PEREZ_TANYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 42. Organización Mundial de la Salud. Actividad Física. Ginebra: Oficina Regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud; 2020. [Citado el 20 de abril del 2024]. Recuperado a partir: <https://www.paho.org/es/temas/actividad-fisica#:~:text=La%20actividad%20f%C3%ADsica%20reduce%20los%20s%C3%ADntomas%20de%20>

[depresi%C3%B3n%20y%20ansiedad.&text=Las%20personas%20que%20son%20insuficientemente, personas%20que%20son%20suficientemente%20activas.](#)

43. Organización Panamericana de la Salud. La crisis alimentaria avanza en Perú, más de la mitad de la población carece de comida suficiente. Perú: Organización de las Naciones Unidas para la Alimentación y la Agricultura; 2022. [Citado el 08 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: <https://peru.un.org/es/208354-la-crisis-alimentaria-avanza-en-per%C3%BA-m%C3%A1s-de-la-mitad-de-la-poblaci%C3%B3n-carece-de-comida>
44. Organización Mundial de la Salud. El estrés. América: Oficina Regional para las Américas; 2023. [Citado el 08 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: https://www.who.int/es/news-room/questions-and-answers/item/stress?gad_source=1&gclid=EAIaIQobChMI0p-g37WEhgMVUlhIAB026QMDEAAYASAAEgKmf_DBwE
45. Hanco M, Carpio M. Relaciones interpersonales y desempeño laboral en hoteles turísticos del departamento de Puno. Puno: Scielo; 2021. [Citado el 08 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682021000300186
46. Pontificia Universidad Católica del Perú. La Mujer Peruana: Evolución y Perspectivas para su Desarrollo Futuro. Perú: Universidad Privada del Perú; 2017. [Citado el 23 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: <https://revistas.pucp.edu.pe/index.php/strategia/article/download/17960/18211>
47. Abugattás J. Nivel de ingresos y gastos en el Perú y el impacto de la COVID-19. Perú: Centro Nacional de Planeamiento Estratégico; 2021. [Citado el 23 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: https://geo.ceplan.gob.pe/uploads/2021_CEPLAN_Nivel_de_ingresos_y_gastos_en_el_Peru_y_el_impacto_de_la_COVID_19.pdf
48. Ceballos, L. Alimentación saludable y el nivel socioeconómico: voces de los jefes de hogar. Venezuela: Universidad Centro Occidental Lisandro Alvarado; 2019. [Citado el 04 de junio del 2024]. Recuperado a partir: <https://revistas.investigacion-upelipb.com/index.php/renaciente/article/view/1396>
49. Cedeño A, Sánchez G, Ramírez A. La orientación educativa en la formación de un estilo de vida saludable. Cuba: Universidad de Holguín Oscar Lucero Moya; 2019. [Citado el 23 de mayo del 2024]. Recuperado a partir: <https://www.redalyc.org/journal/5891/589162002008/html/>

ANEXOS

Anexo 01: Matriz de consistencia

ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, CENTRO POBLADO DE PARIA, INDEPENDENCIA, HUARAZ, 2024

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024?</p>	<p>Objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz. Identificar los factores biosocioculturales; edad, sexo, grado de 	<ul style="list-style-type: none"> H1: Existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz. H2: No existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz. 	<p>Variable 1 Variable Dependiente Estilo de vida Consiste en un grupo de decisiones que los individuos toman y que los afectan de ser elecciones erróneas sería un riesgo (38). Operacionalización: • Saludable • No saludable</p> <p>Variable 2 Variable Independiente Factores Biosocioculturales Son los procesos sociales, las tradiciones, los hábitos y los comportamientos de los individuos y un grupo de población que permitirá la satisfacción de las necesidades</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuantitativo Corte transversal <p>Nivel de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Descriptivo correlacional <p>Diseño de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> No experimental Correlacional <p>Población: 1965 personas adultas que habitan</p> <p>Muestra: 150 adultos</p>

	<p>instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico de los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz.</p>	<p>Independencia, Huaraz.</p>	<p>humanas (39). Operacionalización:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Edad ● Sexo ● Grado de Instrucción ● Religión ● Estado civil ● Ocupación ● Ingreso económico 	<p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Encuesta ● Observación <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Escala de estilo de vida. ● Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona
--	--	-------------------------------	---	--

Anexo 02: Instrumentos de recolección de información
UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Delgado R, Reyna E, Díaz R (2008)

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	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 FÍSICA					
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 dificultosas 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	Consumo sustancias dañosas como el: alcohol, cigarro y/o drogas	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

PUNTAJE MÁXIMO:

100 puntos

75 a 100 puntos saludable

74 a menos puntos no saludables

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA



CUESTIONARIO DE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

AUTORAS: Delgado R, Reyna E y Díaz R. (2008)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN: Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

A) FACTORES BIOLÓGICOS:

1. ¿Cuál es su edad?

- a) 18-29 años
- b) 30-59 años
- c) 60 a más

2. Marque su sexo

- Masculino ()
- Femenino ()

B) FACTORES CULTURALES:

3. ¿Cuál es su religión?

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

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

- a) Analfabeto

- b) Primaria completa
- c) Primaria incompleta
- d) Secundaria completa
- e) Secundaria incompleta
- f) Superior completa
- g) Superior incompleta

C) FACTORES SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

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

Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

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

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

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

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

Estadístico de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

Anexo 04: Consentimiento Informado
PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA
ENCUESTAS (CIENCIAS DE LA SALUD)



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

La presente investigación en Salud se titula: *Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos, centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024* y es dirigido por Violeta del Carmen Vega Sanchez, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es: **Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Paria, Independencia, Huaraz, 2024.**

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del correo. Si desea, también podrá escribir al correo viovega22@hotmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

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

Nombre:

Fecha:

Correo electrónico:

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información):



Chimbote, 04 de abril del 2024

CARTA N° 0000000191- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**YESENIA FERMIN TORRES
CENTRO POBLADO DE PARIA**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, CENTRO POBLADO DE PARIA, INDEPENDENCIA HUARAZ, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS DEL CENTRO POBLADO PARIA, a cargo de VIOLETA DEL CARMEN VEGA SANCHEZ, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 44620874, durante el período de 01-04-2024 al 14-04-2024.

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

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

Atentamente.


Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación


MINISTERIO DE SALUD
PÚBLICO SALUD PARIA
Karina J. Ramos Panfoid
LICENCIADA EN ENFERMERIA
CEP: 107179
DNI 77494318