



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE  
FACULTAD DE HUMANIDADES, CIENCIAS Y SALUD  
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO DE  
UN BARRIO EN ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024**

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

**LÍNEA DE INVESTIGACIÓN  
FACTORES DE RIESGO Y DETERMINANTES DE LA SALUD**

**AUTOR**

**ROJAS CHAPA, MARIA ELIZABETH  
ORCID:0009-0003-3381-8220**

**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° 0197-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS**

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **10:30** horas del día **22** de **Noviembre** 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  
**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA** 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 DEL ADULTO MADURO DE UN BARRIO EN ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024**

**Presentada Por :**  
(1812091012) **ROJAS CHAPA MARIA ELIZABETH**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **15**, 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

**GIRON LUCIANO SONIA AVELINA**  
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 DEL ADULTO MADURO DE UN BARRIO EN ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024 Del (de la) estudiante ROJAS CHAPA MARIA ELIZABETH, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 6% 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, 10 de Marzo del 2025



Mgtr. Roxana Torres Guzman  
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

## DEDICATORIA

A Dios porque estuvo conmigo guiándome durante el desarrollo de mi vida profesional y animándome que no pierda la fe.

A mis padres por sus consejos y por creer en mí y verme no rendirme ante las circunstancias de la vida.

A mi familia por creer en mí y verme no rendirme ante las circunstancias de la vida.

## AGRADECIMIENTO

Agradecer a Dios por brindarme salud, vida y sabiduría en este trayecto del camino que no fue nada fácil, por los obstáculos y/o situaciones que se me presentaron y darme la fuerza para seguir adelante, ante todo.

A mis padres por el apoyo incondicional, que creyeron en mi durante mi carrera profesional.

A mi familia que siempre estuvo apoyándome moralmente, que son la razón por seguir luchando y perseverando cada paso que doy en mi vida profesional.

## ÍNDICE GENERAL

	<b>Pág.</b>
Dedicatoria .....	IV
Agradecimiento .....	V
Índice general .....	VI
Lista de tablas .....	VII
Lista de figuras .....	VIII
Resumen .....	X
Abstract.....	XI
I. Planteamiento del problema (descripción del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación) .....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1. Antecedentes .....	5
2.2. Bases teóricas.....	7
2.3. Hipótesis .....	10
III. Metodología.....	11
3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación.....	11
3.2. Población .....	11
3.3. Operacionalización de variables .....	11
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos .....	14
3.5. Método de análisis de datos .....	16
3.6. Aspectos éticos .....	16
IV. Resultados.....	18
V. Discusión .....	28
VI. Conclusiones.....	37
VII. Recomendaciones .....	38
Referencias bibliográficas .....	39
Anexos.....	45
Anexo 01: Matriz de consistencia.....	45
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	46
Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos .....	49
Anexo 04: Formato de consentimiento informado, carta de recojo de informacion, carta de aceptación de la investigación u otros.....	51

## LISTA DE TABLAS

	<b>Pág.</b>
Tabla 1 Estilo de vida del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	18
Tabla 2 Factores Biosocioculturales en los adultos maduros del barrio Seis del Primero De Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	19
Tabla 3 Relación entre el estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	23

## LISTA DE FIGURAS

	<b>Pág.</b>
Figura 1 Modelo de Determinantes de la Salud de Marc Lalonde.....	8
Figura 2 Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	9
Figura 3 Estilo de vida del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	18
Figura 4 Sexo del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	20
Figura 5 Religión del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	20
Figura 6 Grado de Instrucción del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	21
Figura 7 Estado Civil del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	21
Figura 8 Ocupación del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	22
Figura 9 Ingreso Económico del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	22
Figura 10 Relación entre el estilo de vida con sexo del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	25
Figura 11 Relación entre el estilo de vida con religión del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.....	25
Figura 12 Relación entre el estilo de vida con grado de instrucción del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	26
Figura 13 Relación entre el estilo de vida con estado civil del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo .....	26
Figura 14 Relación entre el estilo de vida con ocupación del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.....	27



Figura 15 Relación entre el estilo de vida con ingreso económico del adulto maduro del  
barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo ..... 27

## RESUMEN

El presente estudio tiene como objetivo general: determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo. En su metodología, la investigación fue de tipo cuantitativo, nivel descriptivo y diseño correlacional, con una población muestral de 90 adultos maduros, donde se les aplicó a través de la encuesta y observación donde se utilizó 2 instrumentos: la Escala de estilo de vida y el Cuestionario de factores biosocioculturales. Los resultados reportan los siguiente: el 56,7% presenta un estilo de vida no saludable y 43,3% estilo de vida saludable, respecto a los factores biosocioculturales el 61, 2% son de sexo femenino, el 41,1 % pertenecen a la religión Testigo de Jehová, seguido con 31,1% son evangélicos; 44,4% de la población tiene un grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta , 41,1% entre primara completa/incompleta; 50% son casados/convivientes seguidos del 32,2% son separados(as)/divorciado; 35,6% son empleados, 22,2% son ambulantes , el 21,1% son obreros; el 41,1% con ingreso menor de 500 nuevos soles , 31,1% perciben entre 500 a 1025 nuevos soles. En conclusión: no existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales, por lo que se acepta la hipótesis nula.

**Palabras clave:** adulto maduro, estilo de vida, factores biosocioculturales

## ABSTRACT

The general objective of the present study was to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors of mature adults in the neighborhood Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo. In its methodology, the research was of a quantitative, descriptive and correlational design. A sample population of 90 mature adults, where they were applied through the survey and observation, as instrument techniques: Lifestyle Scale and the Biosociocultural Factors Questionnaire. The results reported the following: 56.7% were found to have an unhealthy lifestyle and 43.3% a healthy lifestyle, with respect to the biosociocultural factors that 61.2% are women, 41.1% belong to the Jehovah's Witness religion and 31.1% are evangelicals, 44.4% of the population has a secondary education degree complete/incomplete secondary and 41.1% between primary complete/incomplete secondary and 41.1% between primary complete/incomplete secondary and 41.1% between primary complete/incomplete secondary, 1% of them are married/cohabiting and 32.2% are separated/divorced, followed by 35.6% are employed and 22.2% are ambulant, 41.1% have an income of less than 500 nuevos soles and 31.1% earn between 500 and 1025 nuevos soles. Conclusion: There is no relationship between lifestyle and biosocio-cultural factors, thus rejecting the alternative hypothesis.

**Key words:** mature adult, lifestyle, biosociocultural factors

## **I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

La Organización Panamericana de la Salud (1), se refiere que el estilo de vida como la forma en que vive, que abarca una serie de actividades que realiza a diario. Esto incluye conductas o comportamientos diarios relacionados con la frecuencia de las comidas, los atributos de una alimentación adecuada, la duración del sueño, la presencia de hábitos perjudiciales y de la actividad física.

Según la Organización Mundial de la Salud (2) en el 2023, las enfermedades no transmisibles representaron el 74% de todas las muertes en adultos, causando 41 millones de muertes cada año. Cabe destacar que 17 millones de estas personas, que tienen 70 años o más, tienen ingresos escasos o nulos. La diabetes mellitus y la nefropatía diabética causan 2 millones de muertes al año, mientras que el cáncer se cobra 9,3 millones de vidas y las enfermedades cardiovasculares 17,9 millones. Esto se asocia a que los individuos llevan estilos de vida no saludable que incluyen cosas como comer mal, no hacer suficiente ejercicio, fumar y beber en exceso, acumulando estrés y descuidar las propias necesidades. El desarrollo adulto se ve afectado por estos elementos a largo plazo.

Asimismo, la Organización Mundial de la Salud (3) en el 2022, menciona que 1,400 millones de personas adultas de todo el mundo no realizaban ningún tipo de actividad física, asimismo el informe describe que, en las naciones desarrolladas económicamente poderosas, mostraron que el 26% de los hombres y el 35% de las mujeres no realizaban actividad física. Por lo tanto, es importante subrayar que se podrían salvar cinco millones de vidas más cada año a causa de las ENT, si la gente hiciera ejercicio más a menudo y mantendría una alimentación adecuada mejoraría el estilo de vida de la persona.

La Organización Internacional del Trabajo (4), ha indicado que casi 500 millones de personas en todo el mundo se ven afectadas por la falta de empleo remunerado. De ellos, 188 millones están desempleados, mientras que 120 millones han dejado de buscar trabajo activamente. Además, la mayoría de los individuos ganan menos de 3 dólares al día, lo que sugiere una correlación entre sus bajos ingresos diarios y los estilos de vida que adoptan.

La obesidad y el sobrepeso son problemas altos en la mayoría de los países desarrollados, y España no es la excepción, pues casi la mitad de los adultos maduros presenta este problema. Se sobreentiende que los adultos desarrollan un bajo estilo de

vida, en este caso, la mayor proporción a lo afectado era el sexo femenino, con un 58.5%, que tuvo poca actividad física, sedentarismo, mala alimentación, lo que hace que su tasa de La prevalencia de sobrepeso y obesidad aumenta con rapidez (5).

A nivel latinoamericano según la OPS (6), la población adulta en su edad avanzada es uno de los grupos más susceptibles a variados tipos de desnutrición y sobrepeso. El costo de mantener una dieta apropiada se ha incrementado en un 5.3% en América del Sur y el Caribe a causa de la inflación. En términos exigüos, el promedio del costo de un sistema alimentario mundial se sostiene en 3.66 dólares diarios; mientras que en esa zona geográfica se considera que el mismo se ubica a 4.08 dólares. Esta desigualdad afecta de manera negativa en especial a los adultos maduros de la región que tienen tal nivel de ingreso que agrava su alimentación.

Según Ministerio de Protección Social y Salud (7), la obesidad ha sido una de las principales causas de muerte en Colombia durante las últimas tres décadas. Sin embargo, más del 60% de la población desconoce por completo que está sufriendo de enfermedades cardiovasculares, y esto se debe a la desinformación generalizada. Esto se debe en gran parte a la falta de interés personal, y esto junto combina para perder revisiones y llevar un estilo de vida no saludable.

Según el Ministerio de Salud (8), en el 2022 Perú con 15 millones de personas tenían sobrepeso u obesidad, una cifra preocupante. En este sentido, cabe mencionar que el sobrepeso aumenta el riesgo de padecer enfermedades como hipertensión, diabetes y enfermedad renal crónica. Según los expertos, el sedentarismo, que incluye una mala alimentación y la falta de ejercicio, es la principal causa de tres enfermedades crónicas que afectan a la población en general.

En el 2023, el perfil socioeconómico del Perú revela distintos estratos económicos, donde las personas y familias clasificadas en el nivel socioeconómico disfrutaban de ingresos sustanciales, que superan significativamente el umbral básico. Este grupo generalmente está compuesto por personas mayores de 55 años que se desempeñan como jefes de hogar, residen en departamentos y poseen múltiples dispositivos electrónicos. A menudo se los considera los hogares más saludables debido a su capacidad para satisfacer todas las necesidades relacionadas con la salud. Por el contrario, aquellos en el nivel socioeconómico con frecuencia experimentan ingresos por debajo del estándar básico de S/1025 soles, con gastos que superan sus ingresos. Este nivel incluye una parte de la población joven, que enfrenta desafíos para pagar la

canasta básica, los servicios esenciales de saneamiento y comunicación (9).

Según el Ministerio de Salud (10), el perfil de la salud mostró datos en cuanto al estilo de vida y la educación en adultos en La Libertad son generales a lo amplio satisfactorios ya que se estima que aproximadamente un 91.6% de la población cuenta con acceso al agua y el 76.2% con acceso a servicios de saneamiento básico. A su vez, esta región desafía dificultades en materia de pobreza con un porcentaje de pobreza extrema que varía entre 3.3% , 4.4%. Además, la alimentación adulta se caracteriza por desafíos, con un 1.71% de la población con deficiencia crónica y un 1.25% con bajo peso. Es imperativo consumir los nutrientes esenciales; sin embargo, hay un déficit en la nutrición adecuada, lo que probablemente afecte negativamente la salud en general.

En el barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, los adultos maduros tienen un estilo vida no saludable ya que los adultos maduros consumen comida chatarra, esto ha provocado que su salud conlleve un estilo de vida no saludable por eso la población del adulto maduro se enferma frecuentemente, por tener un mala alimentación es por eso que debemos hacer entender que deben cambiar su estilo de vida con una alimentación saludable como consumiendo frutas, verduras, proteínas y el agua ya que el ejercicio es importante porque así podrán tener un estilo de vida saludable y sentirse bien físicamente y emocionalmente.

Por lo tanto, se enunció la siguiente interrogante: ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo 2024?

Para dar respuesta al problema se formuló el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo. dentro los objetivos específicos disponemos lo siguiente:

Identificar el estilo de vida del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.

Identificar los factores biosocioculturales: sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.

Este trabajo de investigación es pertinente porque en la Política Multisectorial de Salud en el país, donde se señala que los peruanos están perdiendo años de vida por razones que podrían evitarse, una de la cuales es el estilo de vida no saludable, que es uno

de los factores con mayor impacto en la salud de los adultos maduros, es pertinente también porque las variables en estudio: estilo de vida y factores biosocioculturales, se encuentran dentro de la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería de la ULADECH Católica denominado Factores de riesgo y determinantes de la salud.

En cuanto a la relevancia, los resultados obtenidos servirán para el consejo de la Municipalidad para que puedan implementar estrategias adecuadas para que puedan realizar un plan de trabajo, para que puedan tener mayor conocimiento al estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro, así mismo los resultados servirán de base para futuras investigaciones por parte de los estudiantes de la salud, también contribuirá a la profesión de enfermería con conocimientos científicos ya que servirá a las autoridades centrar esfuerzos en la implementación de estrategias dirigidas al adulto maduro basándose en los datos que se encontrarán en este estudio, mediante la aplicación de fundamentos científicos en enfermería, los datos estadísticos servirán también como referencia para futuros investigadores con el fin de mejorar el estilo de vida y los factores biosocioculturales.

## **II. MARCO TEÓRICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1 Antecedentes Internacionales**

Rodríguez et al (11) en el año 2022 investigan la “Valoración del estilo de vida saludable adquirido en adultos españoles de 22 a 72 años de edad”, cuyo objetivo fue: evaluar el nivel del estilo de vida saludable adquirido en adultos españoles de las ciudades españolas de Albacete y Murcia y analizar las diferencias existentes en función del sexo y la edad. Se empleó una muestra de 788 adultos, se aplicó la Escala de Valoración del estilo de vida Saludable. Teniendo como resultados que, el 35% tenía un estilo de vida no saludable, concluyendo que hay asociación positiva y significativa de las mujeres a la salud y una tendencia a la mejora significativa del estilo de vida.

Hidalgo et al (12), en su investigación titulada “Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos de 30 a 50 años que trabajan en la Unidad Judicial de Florida Norte en la ciudad de Guayaquil durante el período 2019-2020”. Tuvo por objetivo determinar los hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en los adultos que trabajan en la Unidad judicial de Florida Norte durante el periodo 2019-2020. La investigación, que incluyó a 62 adultos, fue descriptiva, cuantitativa y transversal. Resultados donde el 55% de los participantes eran mujeres y que el 57% de los hombres tenían sobrepeso. La mayoría de los participantes comían pollo para obtener proteínas y el 36% de la grasa provenía de manteca de cerdo. Los investigadores concluyeron que la mayoría de los participantes llevaban un estilo de vida "normal", que incluía menos actividad física y una dieta poco saludable.

#### **2.1.2 Antecedentes Nacionales**

Reyes M (13), en su trabajo de investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano Los Polvorines Villa Piura\_Veintiséis de Octubre Piura, 2022”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales. El estudio incluyó a 208 adultos y se utilizaron métodos cuantitativos, descriptivos y correlacionales. Entre los participantes, el 63% llevaba un estilo de vida no saludable, el 64% eran mujeres, el 50% vivía en hogares con otras personas y el 52% tenía un ingreso entre 650 y 850 nuevos soles mensuales. Los investigadores no encontraron una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida, la religión o la ocupación de los adultos y sus ingresos.



Palomino O (14), en su estudio “Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022”. Cuyo objetivo determinar la relación entre los Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas. Investigación cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional participaron 194 personas. Según los hallazgos, el 67 % de los adultos tenía vidas no saludables mientras que solo el 33 % llevaba vidas saludables. Por el contrario, se encontró que los factores socioculturales inciden en la adopción de estilos de vida en la adultez. Específicamente, podemos ver que el estado civil, la ocupación, el ingreso y el nivel de educación están fuertemente relacionados con los estilos de vida ( $p < 0.05$ ) en el centro poblado Ñunya Jalca, con excepción de la religión, donde no se encontró evidencia estadística que indique una influencia ( $p > 0.05$ ). En conclusión, la correlación entre las variables socioculturales y los estilos de vida es estadísticamente significativa ( $p = 0.018$ ).

Girón L (15), en su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto del del A.H Nuevo Catacaos I Etapa\_Catacaos\_Piura, 2022”. Su objetivo, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales. Cuantitativo, transversal y descriptivo, la muestra estuvo conformada por 293 personas, se empleó un enfoque de encuesta y el instrumento fue un cuestionario. De los datos se desprende que: el 61% de la población no tiene estilos de vida saludable; el 60% de la población tiene entre 36 y 59 años; el 47% de la población ha completado la educación secundaria; el 87% de la población se identifica como católica; más de la mitad de la población está casada; el 52% tiene trabajo; y el ingreso económico es de 600 a 1000 soles. Además, el 84,3 por ciento de ellos no lleva un estilo de vida saludable. Los estilos de vida y los elementos biosocioculturales no tienen una asociación sustancial, determinó.

### **2.1.3 Antecedentes locales**

Castillo R (16), en su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos maduros centro poblado de Cantú Pira Huaraz Ancash, 2021”. Tuvo por objetivo determinar si existe una relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos Centro poblado de Cantú Pira Huaraz Ancash 2021. La muestra estuvo constituida por 146 adultos maduros, investigación cuantitativa, descriptivo correlacional. Los resultados mostraron que, de 146 adultos encuestados, el 95,89% lleva estilos de vida poco saludables; el 65,75% son hombres; el 49,32% están casados;

y el 52,74% tiene un ingreso entre 601 y 800 nuevos soles. Los investigadores concluyeron que, si bien los factores biosociales como la edad, el nivel educativo, la religión y la ocupación no se correlacionan con el estilo de vida, el estado civil y el ingreso sí lo hacen.

Haro R (17), en su tesis titulada “Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos maduros atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2019”, tuvo como objetivo determinar los estilos de vida de las personas maduras que asisten a los círculos del adulto maduro de los establecimientos de primer nivel de atención del distrito de Lambayeque respecto a alimentación, actividad física, descanso y sueño. Se utilizó un enfoque cuantitativo, nivel descriptivo correlacional de doble caja, diseño transversal y diseño no experimental, y la muestra estuvo conformada por 100 personas en edad madura, quienes, en cuanto a nutrición, descanso y sueño, se concluye que tienen una vida saludable, pero que sus niveles de actividad física son nocivos.

Cucche M (18) en su estudio “Estilo de vida y factores socioculturales del adulto maduro varón en el A.H. los Conquistadores Nuevo Chimbote, 2023”. Cuyo objetivo: determinar la relación entre el estilo de vida y factores socioculturales del adulto maduro. Cuantitativo, descriptiva y correlacional, y se realizó con un tamaño de muestra de 144 personas en edad madura. El 70,8% de la población lleva un estilo de vida no saludable, mientras que el 29,9% de la población es saludable. En cuanto a los aspectos socioculturales, el 72,9% de la población adhiere a la iglesia católica, el cincuenta por ciento de la población está casada, el 39,6% de la población ha terminado la secundaria y el 37,5% de la población tiene un ingreso económico que oscila entre 650 a 850 nuevos soles. En conclusión, la mayoría de las personas creen en la fe católica, más de la mitad están casadas, menos de la mitad han terminado la secundaria y la mayoría tienen un ingreso económico que oscila entre 650 a 850 nuevos soles. Además, la mayoría de las personas afirman tener un estilo de vida no saludable, mientras que menos de la mitad tienen estilo de vida saludable.

## **2.2. Bases teóricas**

El trabajo de investigación se basó en el Modelo de Determinantes de Salud de Marc Lalonde y el Modelo de Promoción de la Salud de Nola J. Pender.

Según Lalonde en De la Guardia M, y Ruvalcaba J. (19), afirma que el estilo de vida del individuo está relacionado con su salud según la identificación de un grupo de

elementos físicos, sociales o laborales. que resultan de decisiones inapropiadas y hábitos nocivos que ocasionan riesgos para la persona y pueden llevar a enfermedades o a la muerte del individuo, para ello enuncia cuatro determinantes de la salud (medio ambiente, biología humana, estilo de vida y atención sanitaria) en esta investigación se abordará los determinantes biológicos, estilo de vida y entorno sociocultural de los adultos maduros en estudio.

**Figura 1**  
**Modelo de Determinantes de la Salud de Marc Lalonde**



**Fuente:** Lalonde. Canadá 1974. Organización Panamericana de la Salud OPS

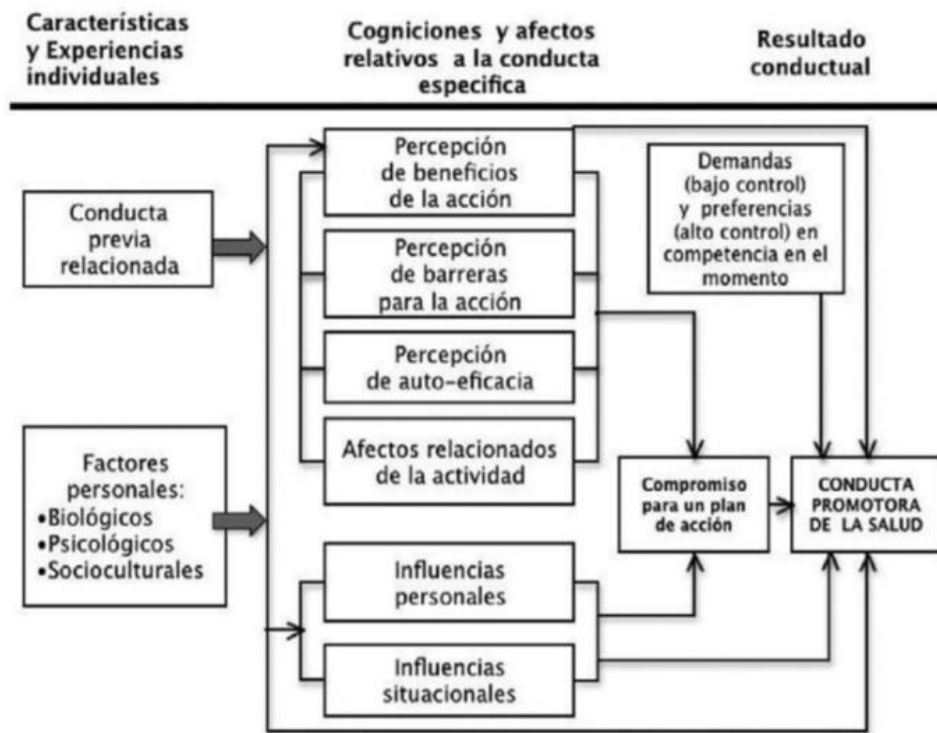
**Biología humana:** Lalonde lo define como características físicas biológicas y anatómicas que las personas poseen, una de ellas es la genética que es el punto principal la cual es única y se hereda de forma individual como también las enfermedades patológicas y degenerativas. (19)

**Estilo de vida:** Afirma que es la decisión de cada persona en relación a su bienestar y el control que ejerce sobre el mismo lo que ocasiona riesgos para la salud; recalca que para mantener una buena salud va a depender del buen juicio en sus hábitos de vida de los adultos maduros. (19)

**Medio ambiente:** se refiere a cualquier componente relacionado con el entorno de la persona que influye decisivamente en su salud tales como: la contaminación ambiental, cambios sociales vinculados a aspectos socioculturales y psicológicos (19).

Según Nola J. Pender en Aristizábal G, et al (20), en su modelo de promoción de la salud, sustenta que la conducta está motivada por el deseo de alcanzar el bienestar y el potencial humano; contribuye a estudiar patrones de conductas que se relaciona con la salud de cada persona en las decisiones de autocuidado y la aparición de la necesidad de salud, donde las actitudes, conductas y motivaciones afectan la promoción de la salud.

**Figura 2**  
**Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.**



**Fuente:** Modelo de Promoción de la Salud de Pender 1996. En Cid PH, Merino JE, Stiepovich JB.

El modelo de promoción de la salud es el proceso de dotar a los individuos de las herramientas necesarias para mejorar su salud y ejercer un mayor control sobre ella, considerando la salud como un activo valioso en la vida cotidiana. En este sentido, la promoción de la salud da prioridad a los activos personales y sociales, incluida la forma física. Además, se consideraba beneficioso para la salud de la población el establecimiento de prerrequisitos de salud, como la paz, la educación, la vivienda, la alimentación, el ecosistema, la justicia, la equidad, la economía y la política. Los

profesionales de la salud, bajo esta premisa, sirven de intermediarios entre intereses antagónicos y a favor de la salud, incorporando el concepto de cuidado en el proceso. Reconocen que los individuos son la principal fuente de salud y proporcionan el apoyo, la formación y los recursos necesarios para garantizar que ellos y sus familias se mantengan en buen estado de salud (21).

### **2.2.1 Bases conceptuales de la investigación**

**Adulto maduro:** En el caso de desarrollo de la etapa madura, se trata de la observación de procesos de larga evolución. A nivel individual el cambio y lo estable son fenómenos que se encuentran necesariamente entrelazados mutuamente, dado que distintas competencias personales cambian a ritmos diferentes y su interacción produce cierto grado de equilibrio, como el que existe en la autonomía o el bienestar del individuo. Las variaciones en los cambios sugieren que el desarrollo adulto puede ser multidireccional, como por ejemplo el desarrollo sostenido de ciertas competencias al mismo tiempo que el incremento o disminución de otras (22). Asimismo, MINSA (23), considera al Adulto maduro a partir de 30 años a 59 años, 11 meses y 29 días.

**Estilo de vida:** Según la Organización Mundial de la Salud (24), define como un conjunto de rutinas y comportamientos que los individuos cultivan a lo largo de su vida diaria, que afectan su bienestar físico, mental y social.

**Factores Biosocioculturales:** Según Nola J. Pender en Santi D, Baldissera V. (25), afirma que los factores biosocioculturales son características personales que influyen en los comportamientos beneficiosos para la salud. La forma en que las personas perciben su propia salud y las decisiones que toman para mejorarla están influidas por una serie de variables de naturaleza biológica, psicológica y social. Entre ellas se incluyen factores como la edad, el sexo, la predisposición genética, el estado de salud en el pasado y la capacidad física, todos los cuales tienen el potencial de ayudar o inhibir la adopción de hábitos saludables.

### **2.3. Hipótesis**

**Ho:** No existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.

**Ha:** Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.

### III.METODOLOGÍA

#### 3.1. Tipo, nivel y diseño de investigación

**Tipo Cuantitativo:** Técnica que fue utilizada en la investigación que hace hincapié en la recopilación y el examen cuantitativos de los datos en las cuales podemos obtener resultados confiables, exactos y que a la vez ayudó a conseguir los objetivos que nos hemos establecido, y se llevó a cabo mediante uso de técnicas estadísticas y numéricas (26).

**Nivel Descriptivo-correlacional:** Buscó comprender el vínculo entre dos o más variables mediante la prueba de hipótesis y se caracterizó por un énfasis en la comprensión de las propiedades del fenómeno a través de la descripción narrativa de representaciones (26).

**Diseño Correlacional:** La investigación en esta área permitió la recopilación de datos que pueden utilizarse para evaluar el nivel de correlación entre dos variables en sentido estadístico (26).

#### 3.2. Población

**Población muestral:** Estuvo compuesto por 90 adultos maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.

**Unidad de análisis:**

Estuvo constituida por cada adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, que cumplió con los criterios de inclusión y exclusión en la muestra.

**Criterios de inclusión:**

- Adulto maduro que vive más de 2 años en el Barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo.
- Adulto maduro que realizó la firma del consentimiento informado.
- Adulto maduro que tuvo la disposición para involucrarse de forma voluntaria en la encuesta.

**Criterios de exclusión:**

- Adulto maduro con dificultades de comunicación.
- Adulto maduro con un trastorno mental o discapacidad que le impida contestar la encuesta.
- Adulto maduro que no se encontró en tres visitas para realizar la encuesta

#### 3.3. Operacionalización de Variables

## **Variable 1**

### **Estilo de vida**

**Definición conceptual:** Según la Organización Mundial de la Salud (24), define como un conjunto de rutinas y comportamientos que los individuos cultivan a lo largo de su vida diaria, que afectan su bienestar físico, mental y social.

### **Definición operacional**

#### **Escala nominal**

Estilo de vida saludable: 75-100 puntos

Estilo de vida no saludable: 25-74 puntos

## **Variable 2**

### **Factores Biosocioculturales**

**Definición conceptual:** Según Nola J. Pender en Santi D, Baldissera V. (25), afirma que los factores biosocioculturales son características personales que influyen en los comportamientos beneficiosos para la salud. La forma en que las personas perciben su propia salud y las decisiones que toman para mejorarla están influidas por una serie de variables de naturaleza biológica, psicológica y social. Entre ellas se incluyen factores como la edad, el sexo, la predisposición genética, el estado de salud en el pasado y la capacidad física, todos los cuales tienen el potencial de ayudar o inhibir la adopción de hábitos saludables.

A continuación, se presenta la operacionalización que se utilizará para fines metodológicos del estudio:

### **Sexo**

#### **Definición conceptual**

Los individuos se clasifican como masculinos o femeninos en función de sus rasgos biológicos, que son responsables de determinar su género (27).

#### **Definición Operacional**

##### **Escala nominal**

- Masculino
- Femenino

### **Religión**

#### **Definición conceptual**

Los ideales morales que defiende le otorgan el poder de ejercer influencia sobre grandes grupos de personas, tales como dogmas, creencias y costumbres de la divinidad (28).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Testigo de Jehová
- Otros

### **Grado de Instrucción**

#### **Definición conceptual**

Se refiere a la cantidad de trabajos académicos que han realizado a lo largo de su etapa escolar o superior, tanto si han sido capaces de terminarlos como si no, y si han podido terminarlos en algún momento de su vida (29).

#### **Definición Operacional**

Escala ordinal

- Analfabeto
- Primaria Completa / Primaria Incompleta
- Secundaria Completa / Secundaria Incompleta
- Superior Completa / Superior Incompleta

### **Estado civil**

#### **Definición conceptual**

Definición jurídica que tiene una persona en conexión con su familia y la comunidad, llevando a cabo derechos, deberes y responsabilidades civiles (30).

#### **Definición Operacional**

Escala nominal

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

### **Ocupación**



### **Definición conceptual**

Los responsables de estos roles son los trabajadores que están empleados por una organización o institución gubernamental o privada y que son responsables de generar ingresos económicos (31).

### **Definición Operacional**

Escala nominal

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

### **Ingreso Económico**

#### **Definición Conceptual**

Para que un ser humano pueda satisfacer todas sus necesidades personales, domésticas y familiares, es necesario que disponga de medios económicos para ello (32).

#### **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 datos**

### **Técnicas de recolección de datos**

El estudio utilizó la técnica de encuesta y observación para la presente investigación.

### **Instrumentos**

Para este estudio, se utilizó dos instrumentos, que describió en detalle a continuación:

#### **Instrumento N°1**

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

La Escala de Estilo de Vida, este instrumento fue elaborado en base a escala de por Walker E, Sechrist K y Pender N, y adaptado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. para medir el estilo de vida a través de sus dimensiones como: alimentación, actividad y

ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Anexo 02)

Está constituido por 25 ítems distribuidos 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 el puntaje es N=4; V=3; F=2, S=1 Los puntajes obtenidos para la escala total resultaron del promedio de diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede a cada sub escala.

## **Instrumento N°2**

### **Cuestionario de Factores biosocioculturales**

Elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. modificado por Reyna E y adaptado por Gorritti, C (Ver anexo N° 02).

Está formado por 6 ítems referidos a los factores bisocioculturales:

Sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingresos económicos.

### **Control de calidad de los datos**

Los instrumentos que se utilizaron en esta investigación ya han sido evaluados en cuanto a su validez y confiabilidad.

### **Validez:**

Se aseguró la validez externa de la Escala de estilo de vida por juicio de expertos presentando el instrumento a 4 expertos en el área de investigar, quienes con sus sugerencias se brindaron una mayor eficacia y especificidad a los instrumentos

Para la validez interna de la Escala de estilo de vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un  $r > 0.20$ , lo cual indica que el instrumento a usar es válido (Anexo N°3)

El Cuestionario de factores biosocioculturales no requiere validez por la naturaleza de sus ítems.

**Confiabilidad:** La realizó Delgado R, Reyna E y Díaz R. con el Alfa de Cronbach que se obtuvo 0.794 que indica que el instrumento es confiable (Anexo N°3).

El Cuestionario de factores biosocioculturales no requiere confiabilidad.

### 3.5. Método de análisis de datos

#### Método para la recolección de datos

Se consideraron algunos pasos para la recolección de datos, los cuales fueron:

- Se presentó la carta de recojo de datos para la autorización de la obtención de información.
- Se coordinó la disponibilidad y el horario para la fecha de aplicación del instrumento.
- Se explicó el funcionamiento y el contenido del instrumento y posterior firma del consentimiento informado a cada adulto maduro.
- Se empleó los instrumentos en un periodo de 15 a 20 minutos al adulto maduro, el cual se realizó de forma individual.

#### Procesamiento y análisis de datos

Los datos se ingresaron a una base de datos Excel para su respectivo procedimiento, así mismo se elaboraron tablas de doble y para establecer la relación entre variables se utilizó la prueba de independencia de criterios de Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de  $p > 0.05$

### 3.6. Aspectos éticos

Los principios éticos que guiaron esta investigación están delineados en el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote (33), siendo los siguientes:

**Respeto y protección de los derechos de los participantes:** Se garantizó que se respete la dignidad, la privacidad y la variedad cultural de los participantes adultos maduros, mediante el cifrado de sus datos, la preservación de sus identidades y el uso de tecnología de recopilación de datos en un entorno cómodo y seguro.

**Cuidado del medio ambiente:** Se protegió el entorno, la conservación de especies y la salvaguarda de la diversidad biológica y natural de la zona, empleando materiales reciclables (papel) y métodos adecuados para la disposición de los residuos sólidos.

**Libre participación por propia voluntad:** Los participantes tuvieron el derecho de entender los propósitos y el objetivo de la investigación en la que optaron por participar de manera voluntaria, mediante la firma del Formato de Consentimiento Informado de la Universidad.

**Beneficencia, no maleficencia:** Todos los descubrimientos realizados en la indagación no afectaron de ninguna forma a los involucrados en la indagación, los hallazgos de la indagación son ilustrativos y permitió la puesta en práctica de enfoques que mejoren su salud y bienestar. El participante no obtuvo beneficios ni compensaciones por su participación.

**Integridad y honestidad:** Se aseguró la neutralidad, objetividad y transparencia en la difusión responsable de la investigación en publicaciones científicas, conferencias o encuentros académicos. Se recolectó la información con la documentación precisa de los datos suministrados.

**Justicia:** Se proporcionó un tratamiento equitativo a todos los involucrados durante todo el proceso que se realizó en esta investigación.

#### IV. RESULTADOS

Tabla 1

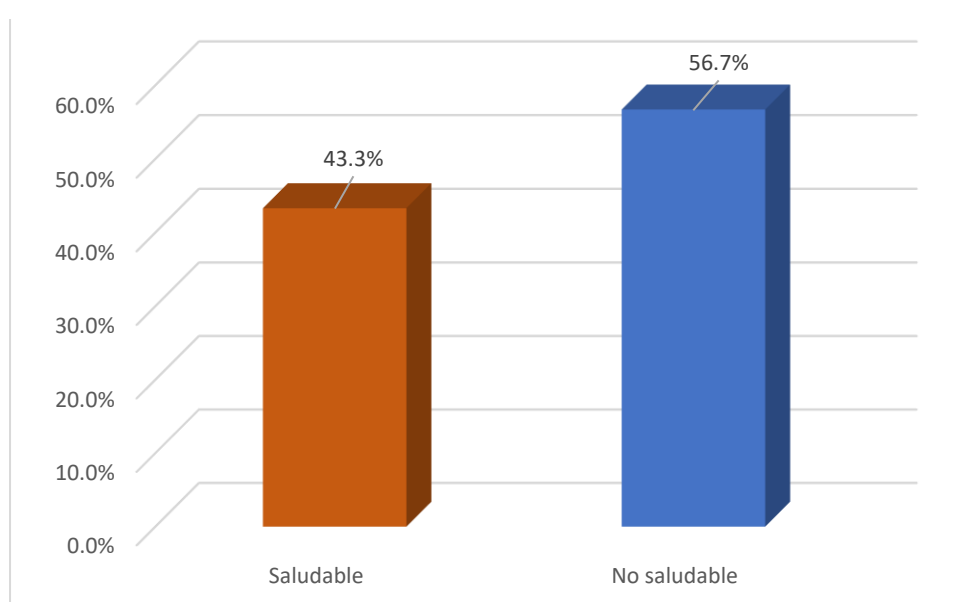
Estilo de vida del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo

Estilo de vida	n	%
Saludable	39	43,3%
No Saludable	51	56,7%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>

Fuente: Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado R, Reyna E y Díaz R., Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 3

Estilo de vida del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



Fuente: Escala de estilo de vida, adaptado por Delgado R, Reyna E y Díaz R., Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Tabla 2

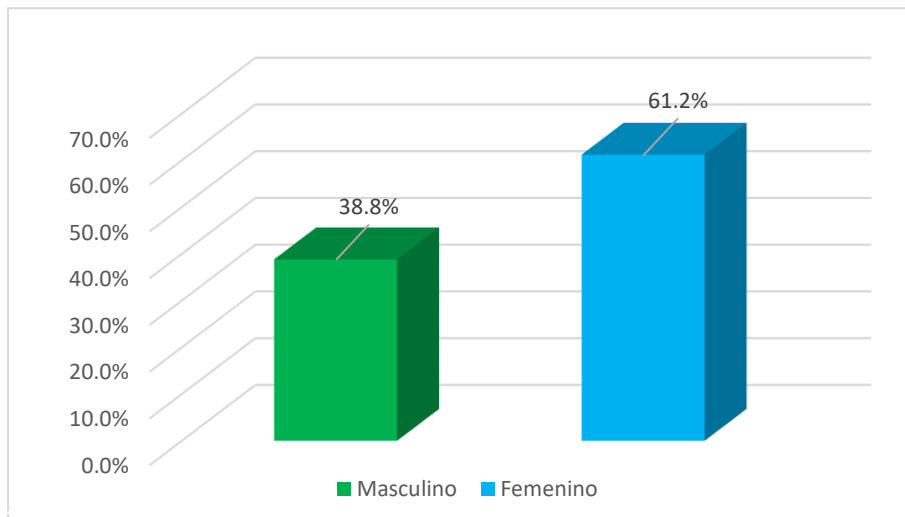
Factores Biosocioculturales en los adultos maduros del barrio Seis del Primero De Mayo del Alto Trujillo, Trujillo

<b>Factores Biológicos</b>		
<b>Sexo</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Masculino	35	38,8%
Femenino	55	61,2%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>
<b>Factores Culturales</b>		
<b>Religión</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Católico	20	22,2%
Evangélico	28	31,1%
Testigo de Jehová	37	41,1%
Otros	5	5,6%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>
<b>Grado Instrucción</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Analfabeta	5	5,6%
Primaria completa / Primaria incompleta	37	41,1%
Secundaria completa / Secundaria incompleta	40	44,4%
Superior completo / Superior incompleto	8	8,9%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>
<b>Factores Sociales</b>		
<b>Estado civil</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Soltero (a)	11	12,2%
Casado (a) / Conviviente	45	50%
Separado (a) / Divorciado	29	32,2%
Viudo (a)	5	4,5%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>
<b>Ocupación</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Obrero	19	21,1%
Empleado (a)	32	35,6%
Ambulante	20	22,2%
Ama de casa	11	12,2%
Estudiante	5	5,6%
Otros	3	3,3%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>
<b>Ingreso económico</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
Menos de 500 nuevos soles	37	41,1%
De 500 a 1025 nuevos soles	28	31,1%
Mayor de 1025 nuevos soles	25	27,8%
<b>Total</b>	<b>90</b>	<b>100%</b>

**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 4

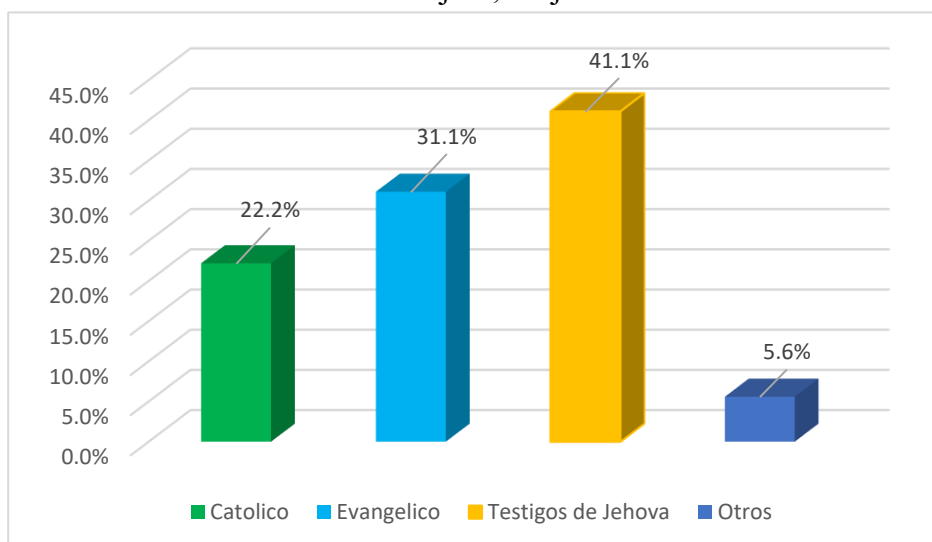
Sexo del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 5

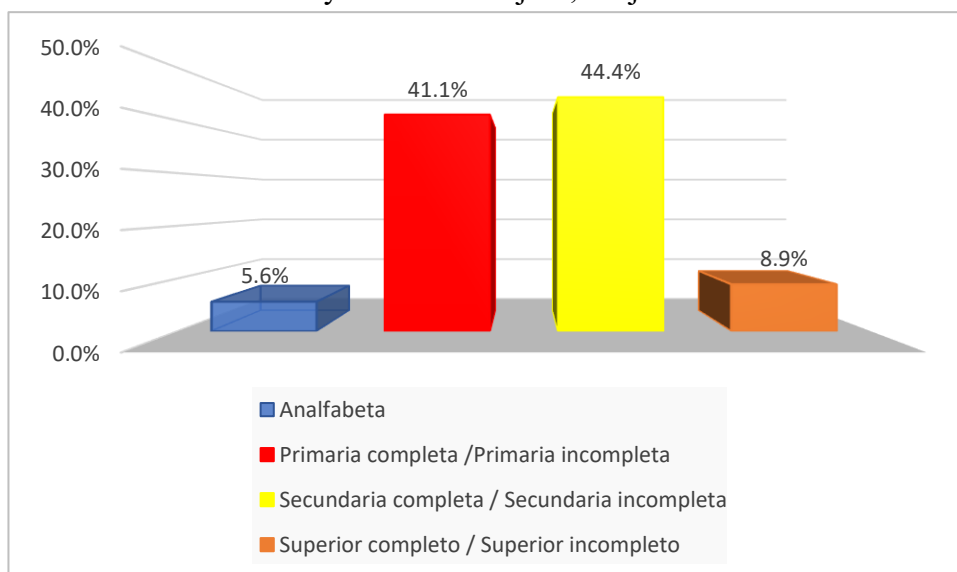
Religión del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 6

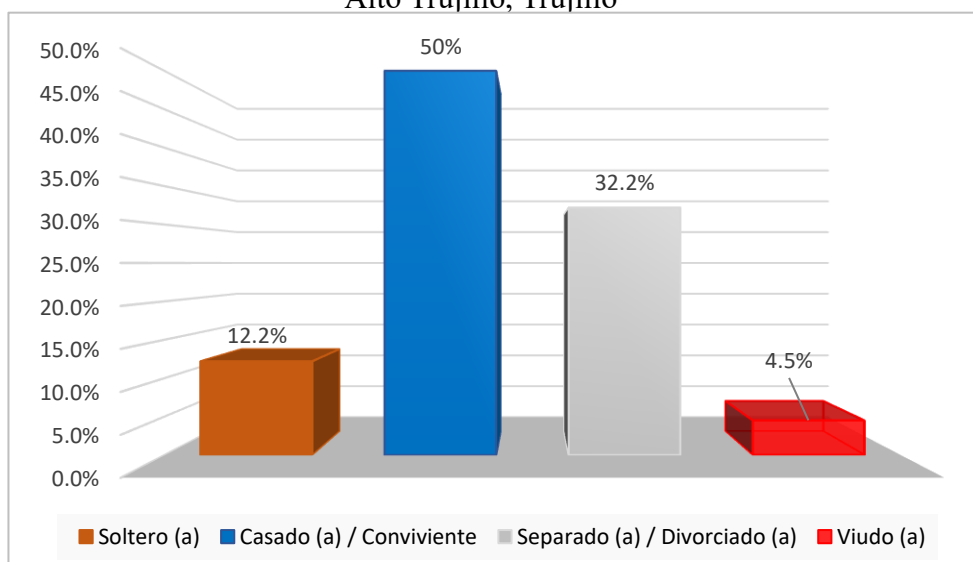
Grado de Instrucción del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 7

Estado Civil del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo

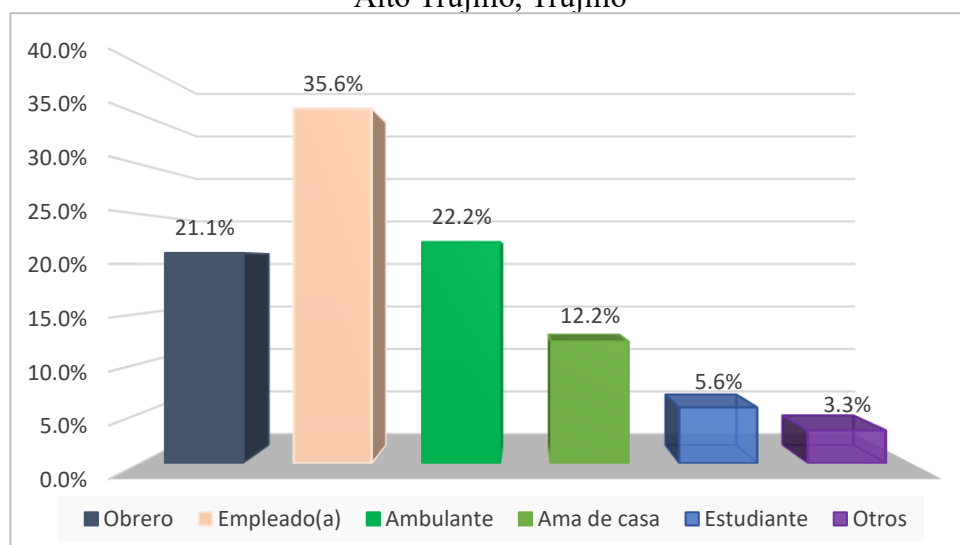


**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024



Figura 8

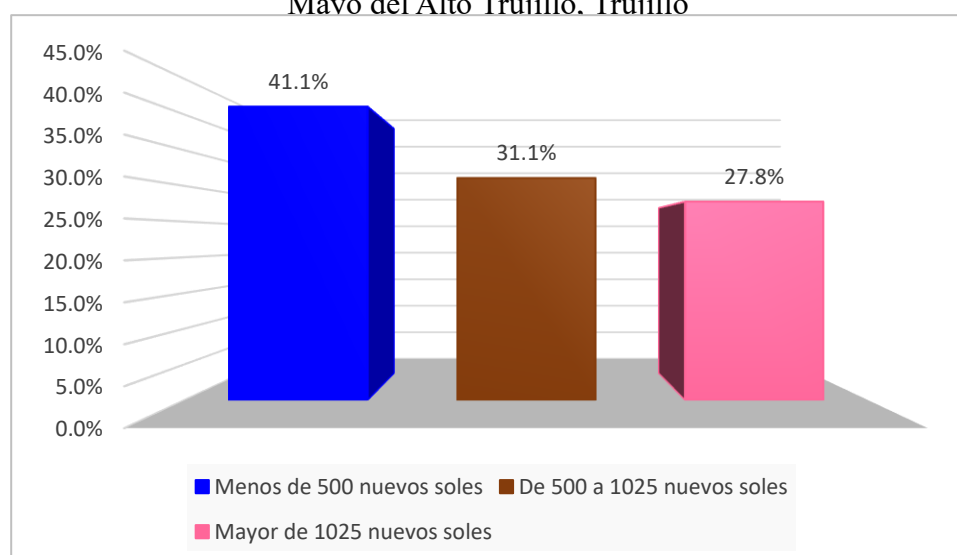
Ocupación del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorrutti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 9

Ingreso Económico del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E, Díaz R. y adaptado por Gorrutti, C Aplicado al adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Tabla 3

Relación entre el estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo

Sexo	Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>	
	Estilo de vida saludable	Estilo de vida no saludable			
Masculino	n	13	22	35	Chi <sup>2</sup> =0.894
	%	14,4%	24,4%	38,9%	P= 0.388
Femenino	n	26	29	55	>0.05 gl=1
	%	28,9%	32,2%	61,1%	No existe
Total	n	39	51	90	relación
	%	43,3%	56,7%	100%	entre las variables.
Religión	Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>	
	Estilo de vida saludable	Estilo de vida no saludable			
Católico	n	8	12	20	Chi <sup>2</sup> =3.593
	%	8,9%	13,3%	22,2%	P= 0.309
Evangélico	n	10	18	28	>0.05 gl=3
	%	11,1%	20%	31,1%	No
Testigo de Jehová	n	17	20	37	existe
	%	18,9%	22,2%	41,1%	relación
Otros	n	4	1	5	entre las
	%	4,4%	1,1%	5,6%	variables.
Total	n	39	51	90	
	%	43,3%	56,7%	100%	
Grado instrucción	Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>	
	Estilo de vida saludable	Estilo de vida no saludable			
Analfabeto	n	2	3	5	Chi <sup>2</sup> =5.792
	%	2,2%	3,3%	5,6%	P= 0.122
Primaria completa / Incompleta	n	14	23	37	>0.05 gl=3
	%	15,6%	25,6%	41,1%	No
Secundaria completa / Incompleta	n	22	18	40	existe
	%	24,4%	20%	44,4%	relación
Superior Completa / Incompleta	n	1	7	8	entre las
	%	1,1%	7,8%	8,9%	variables.
Total	n	39	51	90	
	%	43,3%	56,7%	100%	

Estado civil	Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>	
	Estilo de vida saludable	Estilo de vida no saludable			
Soltero (a)	n	2	9	11	Chi <sup>2</sup> =5.620 P= 0.132
	%	2,2%	10%	12,2%	
Casado (a) / Conviviente	n	20	25	45	>0.05 gl=3 No existe relación
	%	22,2%	27,8%	50%	
Separado (a) /Divorciado	n	16	13	29	entre las variables.
	%	17,8%	14,4%	32,2%	
Viudo (a)	n	1	4	5	
	%	1,1%	4,4%	5,6%	
Total	n	39	51	90	
	%	43,3%	56,7%	100%	

Ocupación	Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>	
	Estilo de vida saludable	Estilo de vida no saludable			
Obrero (a)	n	5	14	19	Chi <sup>2</sup> =9.749 P= 0.083
	%	5,6%	15,6%	21,1%	
Empleado (a)	n	15	17	32	>0.05 gl=5 No existe relación
	%	16,7%	18,9%	35,6%	
Ambulante	n	13	7	20	entre las variables.
	%	14,4%	7,8%	22,2%	
Ama de casa	n	2	9	11	
	%	2,2%	10%	12,2%	
Estudiante	n	3	2	5	
	%	3,3%	2,2%	5,6%	
Otros	n	1	2	3	
	%	1,1%	2,2%	3,3	
Total	n	39	51	90	
	%	43,3%	56,7%	100%	

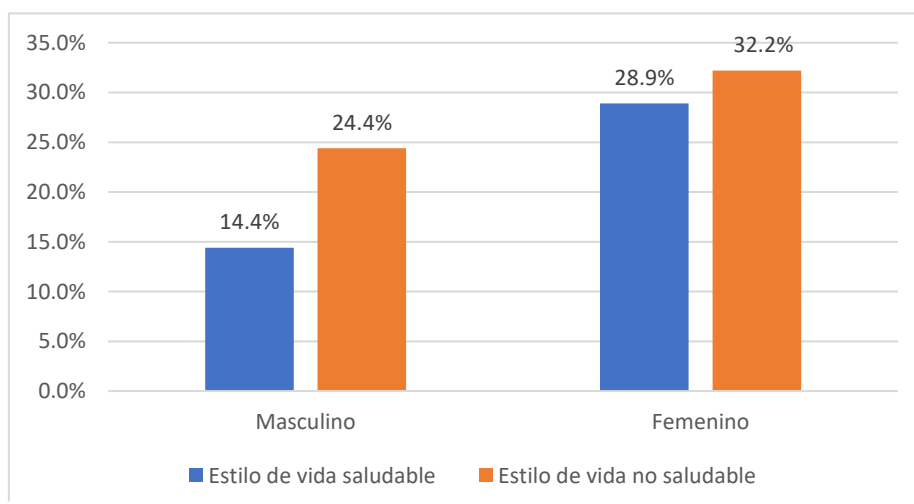
  

Ingreso económico	Estilo de vida		Total	Chi <sup>2</sup>	
	Estilo de vida saludable	Estilo de vida no saludable			
Menos de 500 nuevos soles	n	16	21	37	Chi <sup>2</sup> =0.409 P= 0.815
	%	17,8%	23,3%	41,1%	
De 500 a 1025 nuevo soles	n	11	17	28	>0.05 gl=2 No existe relación
	%	12,2%	18,9%	31,1%	
Mas de 1025 nuevo soles	n	12	13	25	entre las variables.
	%	13,3%	14,4%	27,8%	
Total	n	39	51	90	
	%	43,3%	56,7%	100%	

**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 10

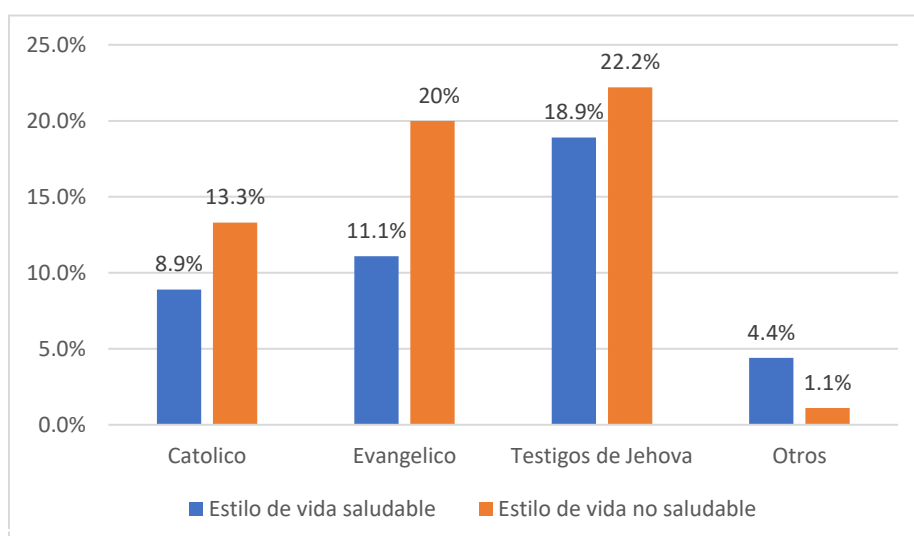
Relación entre el estilo de vida con sexo del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorrutti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 11

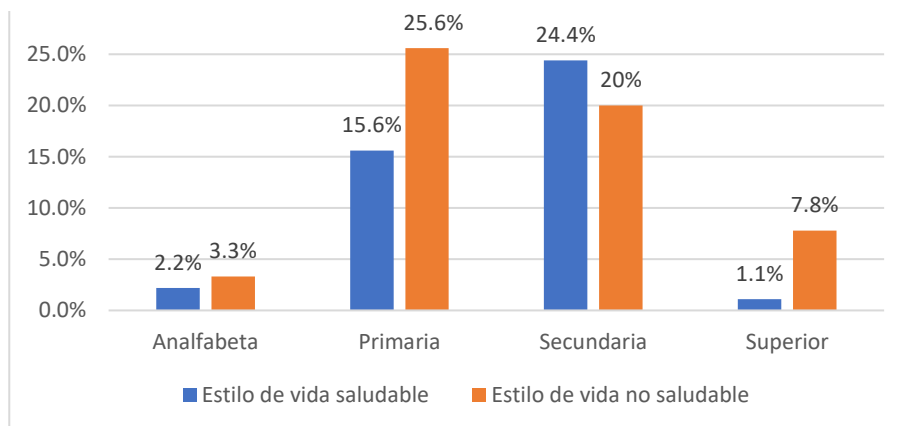
Relación entre el estilo de vida con religión del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorrutti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 12

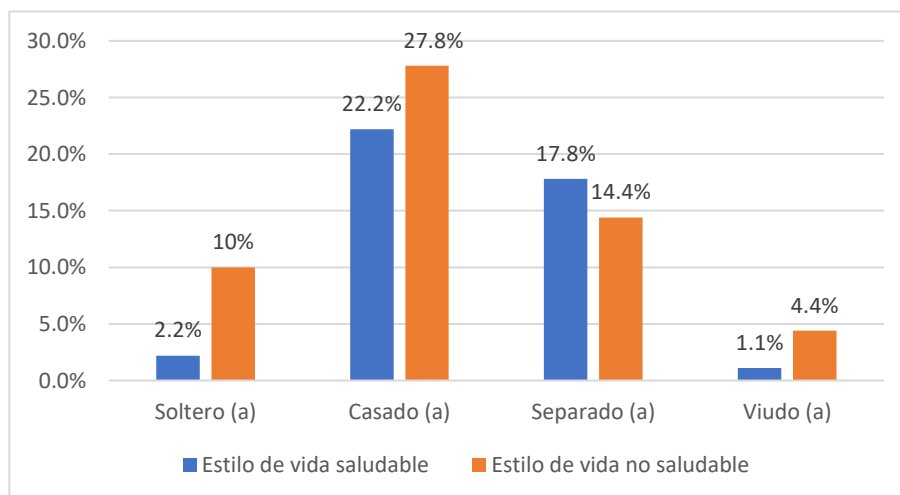
Relación entre el estilo de vida con grado de instrucción del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 13

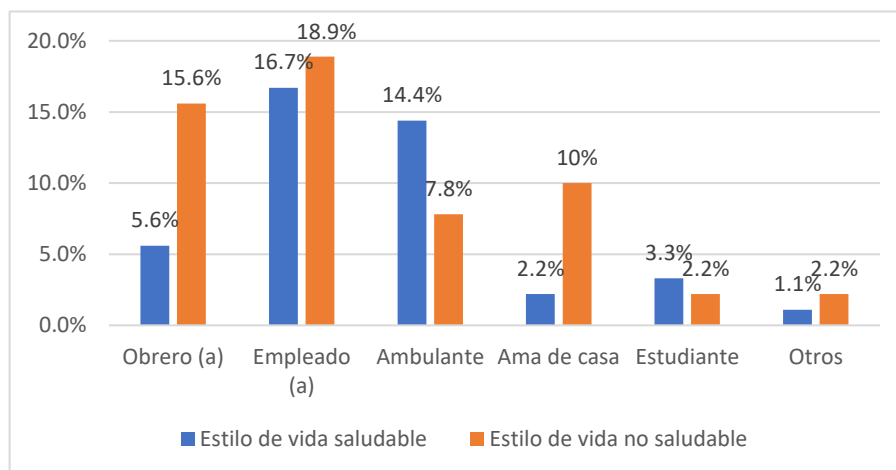
Relación entre el estilo de vida con estado civil del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 14

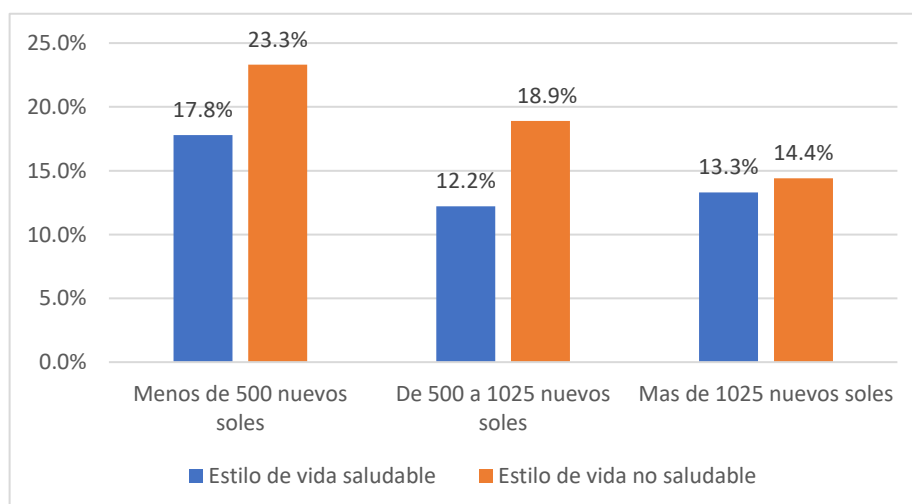
Relación entre el estilo de vida con ocupación del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

Figura 15

Relación entre el estilo de vida con ingreso económico del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo



**Fuente:** Escala de estilo de vida, adaptado por Díaz R, Reyna, E, Delgado R, y Cuestionario de factores biosocioculturales, elaborado por Delgado R, Reyna E y Díaz R. y adaptado por Gorriti, C Aplicado en los adultos maduros del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, octubre, 2024

## V. DISCUSIÓN

### Tabla 1

Se reporta que el 56,7% de los adultos maduros presenta un estilo de vida no saludable y el 43,3% un estilo de vida saludable, Esto se debe a que la población adulta madura muestra una vida sedentaria, asimismo la poca importancia en la responsabilidad de su salud y bienestar, también en el manejo del estrés los adultos maduros frecuenta situaciones que les causan tensión y preocupación, poco apoyo interpersonal por no ser sociables con los demás y que la minoría se autorrealizaron mediante críticas de su entorno logrando metas en sus vidas.

Existen resultados como Palomino O. (14), quien reporta un 67% de estilo de vida no saludable y 33% de estilo de vida saludable del adulto maduro. Asimismo, Girón L. (15), obtuvo que el 61% tiene un estilo de vida no saludable de la población adulta madura.

Sin embargo, se encontraron resultados similares de Cucche M. (18), reportando un 70,8% de estilo de vida no saludable y 29,9% de un estilo de vida saludable.

Lalonde, afirma que el estilo de vida del individuo está relacionado con su salud según la identificación de un grupo de elementos físicos, sociales o laborales. que resultan de decisiones inapropiadas y hábitos nocivos que ocasionan riesgos para la persona y pueden llevar a enfermedades o a la muerte del individuo, para ello enuncia cuatro determinantes de la salud (medio ambiente, biología humana, estilo de vida y atención sanitaria) en esta investigación se abordará los determinantes biológicos, estilo de vida y entorno sociocultural de los adultos maduros en estudio (24).

Según el Ministerio de Salud (34), un estilo de vida no saludable se caracteriza de toda forma, por actividades que no son propicias para lograr un bienestar físico, mental y emocional y que incluso pueden generar un daño irreversible a la salud. De la misma manera, este tipo de forma de vida puede también contribuir al deterioro de la salud en el tiempo.

El estilo de vida tiene seis dimensiones:

Con respecto a la dimensión alimentación, resulta pertinente señalar que el tipo de alimentos que las personas adultas del Seis del Primero de Mayo del Alto consumen comida chatarra, la ingesta de líquidos durante el día, lo que ha causado que los adultos maduros tengan un trastorno alimenticio. Según la Organización Mundial de la Salud sugieren mantener una alimentación equilibrada a lo largo de la vida, para amenorar

el riesgo de una enfermedad crónica y aguda. Sin embargo, las preferencias alimentarias han cambiado debido a la rápida urbanización, los cambios en el estilo de vida y la expansión de la fabricación de alimentos procesados. En la actualidad, parece que todo el mundo come más alimentos grasos, dulces, sal y sodio de lo que debería, mientras tanto muchas personas no ingieren suficientes alimentos ricos en fibra, como cereales integrales, frutas y verduras (35).

Pasando a la dimensión de la actividad y el ejercicio en esta categoría, la población de adultos tampoco participa en actividad física de 20 a 30 minutos a la semana. Perder por no hacer algo simple o básico también puede traer problemas como: sedentarismo, obesidad, enfermedades cardiovasculares, o incluso todos ellos juntos. La Organización Mundial de la Salud, recomienda que las personas de entre 18 y 64 años realicen 150 minutos semanales de ejercicio físico aeróbico de intensidad moderada, 75 minutos de actividad intensa o una combinación de ambas. Además, se sugiere prolongar esta práctica a 300 minutos de ejercicio moderado o 150 minutos de actividad rigurosa por semana para obtener ventajas adicionales, al mismo tiempo de mejorar la memoria y la función cognitiva, la práctica de estas actividades reduce el riesgo de desarrollar una serie de trastornos crónicos, incluidos los que afectan al sistema nervioso (como la depresión y la ansiedad)

Por consiguiente, en la dimensión de manejo del estrés, se reporta que, debido a la situación económica y política de nuestro país, nuestra moneda (SOL) se devalúa cada año que pasa, es donde experimentan tensión, estrés y preocupación en su vida mientras se esfuerzan por proteger la salud, el bienestar y el nivel económico hacia sus familias para brindar un futuro mejor a sus hijos (alimentación, educación y vestimenta). Además, lo que también les perjudica son los trabajos eventuales como ayudante de construcción, ambulante, chofer dependiente, cobrador de movilidad en la comunidad y sastrería en casa, el cual se presenta en algunas oportunidades de los mismos vecinos, es ahí donde presentan un cuadro de estrés el cual ellos no aplican una estrategia alternativa como solución ante lo reflejado (36).

Asimismo, el apoyo interpersonal, la población muestra tener poca relación con los vecinos por el tema el qué dirán o evitar malos entendidos, esto ha provocado que la población sean pocos sociables con el entorno por la falta de comunicación entre ellos. Los adultos maduros velan por sí mismo sus situaciones de la vida diaria que realizan sin recibir apoyo del barrio Alto Trujillo para evitar conflictos, ya que el lugar



no es una zona segura por el tema de robos que sucede y las violencias en las calles. De esta manera se ha visualizado que están más preocupados por sí mismo que estar involucrándose con el entorno.

De igual manera en la dimensión de autorrealización, durante la ejecución expresaron que la minoría si se sienten contentos y la mayoría no, esto es debido a la autocrítica de con sus logros en la vida, particularmente en relación con sus esfuerzos por el avance de sus hijos y familias, dando todo lo posible para que sus hijos alcancen una educación superior y una calidad de vida, el cual ellos mismos no pudieron experimentar, también encuentran satisfacción en sus actividades actuales, lo que demuestra que su edad no obstaculiza sus esfuerzos y se consideran personas con una experiencia sustancial y dar un gran ejemplo de padre o madre para sus hijos más adelante.

En cuanto a la dimensión autorrealizado, es capaz de utilizar su potencial para alcanzar la autorrealización, esto se logra comprometiéndose a completar tareas que tengan un propósito en su vida imprimiéndole así significado. Lo que, a su vez, sugiere que la motivación está involucrada en el proceso de establecer una identidad personal. Además, está asociada a la salud mental ya que requiere una actitud positiva hacia el crecimiento y desarrollo social, así como la demostración de dominio e integración dentro del entorno en el que uno se desenvuelve (37).

Por lo cual en la dimensión de responsabilidad en salud, un grupo de adultos maduros manifestó seguir los consejos de los profesionales de la salud cada vez que asisten al establecimiento, lo cual acuden anualmente al puesto de salud para controles y sobre todo cuando presentan algún malestar general de salud; mientras que otros adultos mayores optan por no acudir al puesto de salud y se automedican con el simple hecho de que no tienen tiempo y le es más fácil acudir a una farmacia o tomar fármacos que ellos ya conocen o les dijo un familiar, de tal manera de que corren un riesgo de sufrir problemas de salud como intoxicaciones entre otros. Favorablemente si participan en las campañas de salud que realiza el puesto de salud de su jurisdicción conociendo los diferentes tipos de riesgo de consumir sustancias nocivas como (alcoholismo y tabaquismo).

Dentro de las limitaciones en el presente estudio se encontró la falta de información sobre cómo llevar un estilo de vida saludable, también Las costumbres arraigadas que tienen los adultos maduros producidas desde su niñez, al igual influye

mucho el sistema de salud ya que no inspira mucha confianza en los adultos maduros para que puedan acudir de manera constante al establecimiento de salud a realizarse chequeos, participar en actividades de prevención y logrando así revertir ese estilo de vida no saludable que llevan.

## **Tabla 2**

Respecto a los factores biosocioculturales se reportó que el 61,2% son de sexo femenino, el 41,1% pertenecen a la religión Testigo de Jehová, seguido con 31,1% son evangélicos; 44,4% de la población tiene un grado de instrucción secundaria completa/secundaria incompleta, 41,1% entre primaria completa/incompleta; 50% son casados/convivientes seguidos del 32,2% son separados(as)/divorciado; 35,6% son empleados, 22,2% son ambulantes y el 21,1% son obreros; el 41,1% con ingreso menor de 500 nuevos soles y 31,1% perciben entre 500 a 1025 nuevos soles.

Se encontraron estudios similares a Castillo R (16), reporta que el 65,75% son hombres; el 49,32% están casados; y el 52,74% tiene un ingreso entre 601 y 800 nuevos soles. Reyes M (13), concluye que el 64% eran mujeres, el 50% vivía en hogares con otras personas y el 52% tenía un ingreso entre 650 y 850 nuevos soles mensuales. Asimismo, los estudios difieren con Girón L (15), reporta el 87% de la población se identifica como católica; más de la mitad de la población está casada; el 52% tiene trabajo; y el ingreso económico es de 600 a 1000 soles

Según Nola J. Pender en Santi D, Baldissera V. (25), afirma que los factores biosocioculturales son características personales que influyen en los comportamientos beneficiosos para la salud. La forma en que las personas perciben su propia salud y las decisiones que toman para mejorarla están influidas por una serie de variables de naturaleza biológica, psicológica y social. Entre ellas se incluyen factores como la edad, el sexo, la predisposición genética, el estado de salud en el pasado y la capacidad física, todos los cuales tienen el potencial de ayudar o inhibir la adopción de hábitos saludables

Se evidenció que los participantes adultos maduros son de sexo femenino, más mujeres que hombres, en donde las mujeres actualmente son multifacéticas porque no solo trabajan en una variedad de trabajos eventuales, sino que también tienen la responsabilidad de cuidar a sus hijos, educarlos sobre las actividades en las que pueden participar en la escuela y garantizar su salud.

Hubo una época en la que se esperaba que las mujeres se quedaran en casa y cuidaran de la familia, esta visión del mundo ha cambiado con el paso de los años y ahora aboga por la igualdad de derechos para mujeres y hombres (38).

La mayoría de los adultos maduros profesan la religión Testigo de Jehová, así como la religión evangélica, donde dos sectas predominan diferentes creencias, sin embargo, los pensamientos en diferente secta son inculcados desde la niñez e incluso en la edad adulta madura, donde ellos optan por continuar no dialogar de su misma religión y así evitar discusiones innecesarias.

A lo largo de su historia, la religión cristiana ha encontrado explicaciones contrapuestas sobre sus orígenes. Por ello, existe una plétora de mitos sobre el origen en todas las creencias y civilizaciones del mundo antiguo, dadas las limitaciones de la cognición humana, no sólo es imposible tener una imagen completa de Dios, sino que también es concebible malinterpretarlo por completo, aunque haya algunas verdades ocultas en esta visión distorsionada (39).

De acuerdo al grado de instrucción algunos dicen que sólo terminaron primaria y secundaria por problemas familiares, por no tener suficiente dinero o por quedarse embarazados y tener que trabajar para solventar los gastos del bebé.

En tal virtud, el grado máximo de estudios que una persona ha alcanzado o que, aunque no haya terminado lo ha iniciado, se define como su nivel de educación. Esto incluye desde la educación primaria que empieza con los conocimientos elementales básicos, pasando por la secundaria que proporciona preparación básica para un futuro trabajo e incluso para la educación superior (40).

Siguiendo con el estado civil de los adultos maduros, un grupo importante de adultos maduros son casados/conviviente y separado/ divorciado. Para esto la población adulta madura el tener una pareja no implica convivir con ella, en especial porque no están listos para contraer matrimonio. Lo que parece dominar la situación es que están más interesados en su vida y en su trabajo. Casi la totalidad de los adultos maduros están casados y viven juntos y ellos mismos afirman que su relación es sana y pacífica.

El estado civil se considera el censo legal que tiene cada persona como miembro de la sociedad. Tiene que ver con tales derechos, características y otros relacionados con el nombre del individuo y el acta de nacimiento, y describe si es soltero, casado,

viudo o divorciado como resultado de muchos eventos por los que el individuo ha pasado en su vida (41).

La ocupación de la población adulta madura la mitad son empleadas, ambulantes, que pese a estar en edad laboral, están concentradas en el cuidado y educación de sus hijos, razón por la cual no consiguen empleo fijo. De igual forma hay adultos que no concluyeron sus estudios y, por lo tanto, se emplean en pocas oportunidades. Como resultado, han optado por ser mototaxistas por motivos de sustento familiar.

El empleo, que es una modalidad de trabajo, e incluso labores que son creadas voluntariamente o en alguna actividad no pagada que sigue siendo considerada trabajo, son ocupaciones con carácter general. así, la ocupación se relaciona con el trabajo que una persona realiza, que en concreto permite determinar la actividad que le va a generar ingresos (42).

Respecto con el ingreso económico, un pequeño grupo de adultos maduros trabajan fuera de casa o se queda en casa para criar a los hijos, en donde estas personas consideran que su trabajo es moralmente correcto siempre que no exija robar, lo que iría en contra de las normas de la sociedad y la justicia. Afirman que la pandemia anterior fue devastadora para ellos, ya que les hizo perder su empleo, pero que ahora están empezando a recuperarse. En cambio, una parte considerable de la población está formada por mujeres que se dedican plenamente al cuidado del hogar y a sus múltiples responsabilidades.

Según los resultados, sus ingresos mensuales son de apenas 900 soles (menos de 850 a 1100 nuevos soles). Afirman tener trabajos a tiempo parcial que pagan 30 o 35 soles al día, lo que suma una cantidad lamentable. Para llegar a fin de mes, también refieren tener trabajos extra, pero ni siquiera eso es suficiente para cubrir los crecientes costes de necesidades como la comida y la manutención de los hijos.

La renta económica es el recurso en efectivo entregado a cada persona para ayudar a la expansión de las actividades productivas. Este recurso ha sido descrito en la frase 'ingresos económicos'. Dependiendo del tipo de actividad realizada para obtener un ingreso económico, esta frase puede referirse a salario, alquiler, ganancia o remuneración. También puede referirse a un cargo (43).

Dentro de las limitaciones en el presente estudio del Cuestionario factores biosocioculturales fueron la desconfianza de brindarme información hacia mi persona,

ya que ellos pensaban que podría divulgar la información y atender con su vida privada. Por lo cual las implicancias fue el sesgo de poder alterar la información, en donde pude ganarme la confianza de los adultos para que así puedan contribuir con el llenado del consentimiento informado.

### **Tabla 3**

El cuanto a la relación entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales de los adultos maduros, se demostró que no existe relación estadísticamente significativa entre sus variables, según sexo  $P= 0.388$ ; religión  $P= 0.309$ ; grado de instrucción  $P= 0.122$ ; estado civil  $P= 0.132$ ; ocupación  $P= 0.083$  e ingreso económico  $P= 0.815$

Asimismo, se encontró estudios similares en Reyes M (13), concluyó que no encontraron una relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida, la religión o la ocupación de los adultos y sus ingresos. También se encontraron estudios que difieren con Palomino O (14), reportó que la correlación entre las variables socioculturales y los estilos de vida es estadísticamente significativa ( $p = 0.018$ ).

Según la relación entre el estilo de vida y sexo no existe relación  $P= 0.388$ . Por lo tanto, ninguno de las dos variables influye en que una persona lleve un estilo de vida saludable o no; más bien, este poder de decisión recae enteramente en el adulto, que desarrolla su propio conjunto de hábitos y prácticas a medida que crece.

Dado que sexualidad en plena autonomía sobre su propio cuerpo, el género no desempeña ningún papel a la hora de dictar cómo viven su vida los adultos. En donde cada persona aprende sus hábitos y rutinas de su familia y de la sociedad que le rodea, ya que disponer de la información adecuada es crucial para identificar los malos hábitos (44).

Según la relación entre el estilo de vida con religión no se encontró relación entre las variables religión  $P= 0.309$ . De los resultados se desprende claramente que las creencias religiosas no dictan si una persona lleva o no un estilo de vida saludable; en última instancia, depende de cada individuo tomar sus propias decisiones dentro de los límites del libre albedrío.

No existe una definición universalmente aplicable de creencia religiosa que dicte cómo debe vivir una persona; más bien, el creyente es responsable de controlar su propia vida y al hacerlo ayuda a definir el significado de su religión. La creencia en

una entidad suprema, la creación y el propósito de la vida forman parte de las creencias, prácticas, rituales y valores comunes que componen una religión (45).

Según la relación entre estilo de vida y grado de instrucción no existe relación entre las variables grado de instrucción  $P= 0.122$  Menos de la mitad de la población adulta madura habían completado sus estudios primarios y secundarios y el hecho de que una persona tenga o no estudios superiores no siempre determina la calidad de vida que lleva. Esto se debe a que algunas personas pueden ser empresarios de éxito, aunque no tengan una carrera profesional, y también hay profesionales que no encuentran trabajo debido a la intensa competencia en el mercado laboral.

El modo de Vida de cada uno puede verse afectadas por elementos que no siempre están asociados con el grado de educación de cada uno. Estos elementos incluyen la cultura, el entorno social y las experiencias personales. De ello se deduce que las personas con distintos niveles educativos pueden seguir estilos de vida similares o distintos (46).

Según la relación entre estilo de vida con estado civil no existe relación dando como resultado estado civil  $P= 0.13$ . Numerosas personas consideran el matrimonio como un acontecimiento importante en sus vidas, pero para muchas otras una carga financiera lo que hace inalcanzable. A pesar de ello, los resultados no muestran ninguna correlación entre el estilo de vida y estado civil. Dado que los comportamientos saludables no se ven afectado, ya que no es posible afirmar si un adulto maduro lleva un estilo de vida saludable o no.

Según las diversas definiciones jurídicas del matrimonio, el estado civil de una persona viene determinado por el tipo de relaciones domésticas y familiares que mantiene. A partir de las cuales se generan ciertos derechos y deberes validados por la situación social. Se sugiere que los hábitos, comportamientos y elecciones de una persona en relación con su salud no se ven afectados por su estado civil (casado, soltero, divorciado, viudo, etc.) (47).

Según la relación entre estilo de vida y ocupación no existe relación entre las variables del estudio  $P= 0.083$ . Donde el resultado presenta que el estilo de vida del adulto maduro no influye en la ocupación, donde cada persona adulta no toma importancia en la hora de trabajar descuidando su hábito conductual.

La ocupación implica que cada persona tiene su propio conjunto de factores que configuran su estilo de vida y que estas influencias pueden ser más importantes que la ocupación que ejerce en ese momento. Al examinar la formación de los estilos de vida, es necesario tener en cuenta una serie de aspectos diferentes debido a la complejidad del comportamiento humano (48).

Según la relación entre estilo de vida e ingreso económico no existe relación  $P=0.815$ . Las malas elecciones de estilo de vida aumentan el riesgo de causas evitables de muerte en adultos, como las malas posturas, ergonomía, la alimentación poco saludable, estrés en el trabajo y los accidentes laborales. Los adultos maduros de la comunidad tienen que trabajar turnos extra o más horas en pequeñas empresas y trabajos eventuales ya que el salario medio es muy bajo. Con este dinero pueden cubrir sus gastos diarios y personales, así como los artículos básicos de la canasta familiar, como el agua y la electricidad. No existe correlación entre los ingresos y los estilos de vida de los adultos.

Las personas y las familias dependen de los ingresos económicos, definidos como las ganancias que obtiene el presupuesto de una empresa, para satisfacer sus necesidades básicas, ya que este ciclo de consumo y ganancias es esencial para la supervivencia humana (49).

Dentro de las limitaciones que tuve es la comprensión del software, la comprensión del Chi cuadrado que reportaba que no existe relación entre las variables del estudio presente. Las implicancias de poder interpretar mal los resultados podrían alterarse el producto final del estudio, por lo cual es consistente verificar datos estadísticos para un buen resultado.

## VI. CONCLUSIONES

- Mas de la mitad de los adultos maduros presenta estilo de vida no saludable, Esto se debe a una alimentación inadecuada, sedentarismo, inadecuado manejo del estrés, no tienen apoyo interpersonal, no se sienten autorrealizados y no tienen responsabilidad en salud.
- En relación en los factores biosocioculturales, más de la mitad son de sexo femenino, la mayoría son de religión de Testigo de Jehová y evangélica; grado de instrucción secundaria completa/incompleta y primaria completa/incompleta; estado civil casados/ conviviente y separado/divorciado, de ocupación empleados, ambulantes y/o obreros y con ingresos económico de 1025 a menos.
- No existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales (sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico), se acepta la hipótesis nula.



## **VII. RECOMENDACIONES**

- A las autoridades de la comunidad se recomienda gestionar convenios con instituciones que trabajen en favor de la promoción de la salud en la población sujeta de la investigación.
- A los estudiantes de enfermería de diferentes universidades se recomienda realizar investigaciones que identifiquen factores que se relacionen con el estilo de vida y los factores biosocioculturales, para potenciar el aporte del conocimiento y realizando investigaciones similares o que difieran, donde se pueda tener mayor información sobre estas variables y visualizar mejor la magnitud del problema.
- Al personal del puesto de salud de la jurisdicción analizar los resultados de la presente investigación para implementar estrategias para el mantenimiento y mejora del estilo de vida saludable, así como también la importancia de la alimentación, la actividad física, el manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y la responsabilidad en salud.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Panamericana de la Salud. Curso de vida saludable [Internet]. Bolivia: Organización Mundial de la Salud; 2022 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/curso-vida-saludable>
2. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles [Internet]. Quien.int. 2023 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
3. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet]. Quien.int. 2024 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
4. Organización Internacional de Trabajo. La insuficiencia de empleos remunerados afecta a casi 500 millones de personas, según un nuevo informe de la OIT [Internet]. International Labour Organization. 2020 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ilo.org/es/resource/news/la-insuficiencia-de-empleos-remunerados-afecta-casi-500-millones-de>
5. Fundación Española de la Nutrición. Patrones de Estilos de Vida y datos de peso en adultos españoles: El estudio científico ANIBES. [Online].; 2020. Acceso 20 de noviembre de 2024. Disponible en: [https://www.fen.org.es/anibes/archivos/documentos/ANIBES\\_numero\\_20.pdf](https://www.fen.org.es/anibes/archivos/documentos/ANIBES_numero_20.pdf)
6. Organización Panamericana de la Salud. Nuevo informe de la ONU: 43,2 millones de personas sufren hambre en América Latina y el Caribe y la región registra niveles de sobrepeso y obesidad mayores a la estimación mundial. [Online].; 2023. Acceso 20 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-11-2023-nuevo-informe-onu-432-millones-personas-sufren-hambre-america-latina-caribe>
7. Ministerio de Salud y Protección Social. Mortalidad por riesgo cardiovascular en personas de 30 a 70 años se redujo en Colombia. [Online].; 2021. Acceso 20 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mortalidad-por-riesgo-cardiovascular-en-personas-de-30-a-70-a%C3%B1os-se-redujo-en-Colombia.aspx#>
8. Ministerio de Salud. MINSA: 15 millones de personas tienen sobrepeso y obesidad. 2022 [consultado 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/634511-minsa-15-millones-depersonas-tienen-sobrepeso-y-obesidad>

9. Institut de Publique Sondage d'Opinion Secteur. Explorando los Niveles Socioeconómicos en Perú: La nueva fórmula y puntos claves para su interpretación [Internet]. Ipsos.com. [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.ipsos.com/es-pe/explorando-los-niveles-socioeconomicos-en-peru-la-nueva-formula-y-puntos-claves-para-su>
10. Ministerio de Salud. Perfil de Salud. Gob.pe. 2023 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.dge.gob.pe/portal/docs/perfiles\\_epidemiologicos/docs/2023/pdf/Documento%20Perfil%20de%20Salud\\_2023\\_Vers%20Oficial\\_La%20Libertad\\_JCPD\\_Final.pdf](https://www.dge.gob.pe/portal/docs/perfiles_epidemiologicos/docs/2023/pdf/Documento%20Perfil%20de%20Salud_2023_Vers%20Oficial_La%20Libertad_JCPD_Final.pdf)
11. Rodríguez et al. Valoración del estilo de vida saludable adquirido en adultos españoles de 22 a 72 años de edad [Internet] Elsevier 2022 [consultado 04 de setiembre 2024]. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-clinica-e-investigacion-arteriosclerosis-15-avance-resumen-valoracion-del-estilo-vidasaludable-S0214916822000675>
12. Hidalgo et al. Hábitos alimentarios, estado nutricional y estilos de vida en adultos de 30 a 50 años que trabajan en la Unidad Judicial de Florida Norte en la ciudad de Guayaquil durante el período 2019-2020 [Tesis de licenciatura]. Guayaquil: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2019 [consultado 10 de marzo 2024]. Disponible en: [https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UCSG\\_0e697bcc3baffabe17c1df079229ac96](https://rraae.cedia.edu.ec/Record/UCSG_0e697bcc3baffabe17c1df079229ac96)
13. Reyes M. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto, en el Asentamiento Humano Los Polvorines Villa Piura\_ Veintiséis de Octubre Piura, 2022 [Tesis de licenciatura]. Piura: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2022 [consultado 10 de marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/31784?show=full>
14. Palomino O. Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022 [Internet]. Edu.pe. 2023 [citado el 30 de agosto de 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/11263/Bautista%20Palomino%20Osmar%20Cristian.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
15. Girón L. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto del Asentamiento Humano nuevo Catacaos I etapa\_Catacaos\_Piura, 2022. Universidad Católica Los

- Ángeles Chimbote; 2022. [citado el 30 de agosto de 2024] Disponible en: [http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO\\_vida\\_giron\\_chero\\_lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30318/ESTILO_vida_giron_chero_lizeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
16. Castillo R. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos – centro poblado de Cantú- Pira – Huaraz - Ancash, 2021 [Tesis de Licenciatura] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [consultado 12 de marzo 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32094>
17. Haro R. Estilos de vida: alimentación, actividad física, descanso y sueño de los adultos maduros atendidos en establecimientos del primer nivel, Lambayeque, 2019. [Tesis de Licenciatura]. Chimbote: Escuela Profesional de Enfermería, Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; 2020 [citado el 30 de agosto 2024]. Disponible en: <https://revistas.usat.edu.pe/index.php/cietna/article/view/218/1627>
18. Cucche M. Estilo de vida y factores socioculturales del adulto maduro varón en el AH los Conquistadores Nuevo Chimbote, 2023 [Internet]. Edu.pe. 2023 [citado el 30 de agosto de 2024]. Disponible en: [https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35674/ESTILO\\_vida\\_cucche\\_velasquez\\_michelle.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35674/ESTILO_vida_cucche_velasquez_michelle.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
19. De La Guardia M, Ruvalcaba J. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación para la salud. JONNPR [Internet]. Enero de 2020 [consultado el 21 de noviembre de 2024]; 5(1): 81-90. Disponible en: [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2529-850X2020000100081&lng=es). Publicación electrónica del 29 de junio de 2020. <https://dx.doi.org/10.19230/jonnpr.3215>.
20. Aristizábal G, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender: Una reflexión en torno a su comprensión. Enferm Univ [Internet]. 2011 [citado el 20 de septiembre de 2024];8(4):16–23. Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1665-70632011000400003](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003)
21. Navarro-Rodríguez DC, Guevara-Valtier MC, Paz-Morales M de LÁ. Análisis y Evaluación del Modelo de Promoción de la Salud. Temperamentovm [Internet]. 2023 [citado el 20 de noviembre de 2024];e14224. Disponible en: <https://ciberindex.com/index.php/t/article/view/e14224>

22. Mariscal S. El desarrollo psicológico a lo largo de la vida [En Línea]. Madrid: McGraw-Hill España, 2009 [consultado 20 Nov 2024]. Disponible en: <https://elibro.net/es/lc/uladech/titulos/50185>
23. Ministerio de Salud. Modelo de Cuidado Integral de Salud por Curso de Vida [Internet]. Bvsalud.org. 2020 [citado el 13 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/12/1050369/mci.pdf>
24. Organización Panamericana de la Salud. Determinantes sociales de la salud [Internet]. Paho.org. 2019 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>
25. Santi D, Baldissera V. Pender NJ, Murdaugh CL, Parsons MA. Promoción de la salud en la práctica de enfermería. Saúde em Debate [Internet]. 2023;47(139):993–6. Disponible en: <https://www.scielo.br/j/sdeb/a/cWc8jjZX9bJ6GnmGWQ8BKRj/?format=pdf&lang=pt>
26. Hernández R. Metodología de la investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta [Internet]. Gob.mx. 20218 [citado el 20 de noviembre de 2024]. Disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/SampieriLasRutas.pdf)
27. Real Academia Española. Sexo [Internet]. 2023 [consultado 4 de setiembre 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sexo>
28. Real Academia Española. Religión [Internet]. 2023 [consultado 4 de setiembre 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
29. Real academia española. Educación [Internet]. 2023 [citado el 4 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/educaci%C3%B3n>
30. Real academia española. Estado civil [Internet]. 2023 [citado el 4 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/estado>
31. Real Academia Española. Ocupación [Internet]. 2023 [consultado 4 de setiembre 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
32. Real academia española. Sueldo [citado el 20 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/sueldo>
33. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Reglamento de Integridad Científica en la Investigación, V001. ULADECH Católica [Internet] 2024. [citado el 4 de setiembre de 2024]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/la->

[universidad/transparencia/?search=reglamento%20de%20integridad%20cient%C3%A9fica&lang=1&id=2](https://www.gob.pe/transparencia/?search=reglamento%20de%20integridad%20cient%C3%A9fica&lang=1&id=2)

34. Ministerio de Salud. Vigilancia de la situación del sobrepeso, obesidad y sus determinantes en el marco del observatorio de nutrición y estudio del sobrepeso y obesidad [Internet]. Gob.pe. 2023 [citado el 21 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5800474/5146110-informe-tecnico-situacion-del-sobrepeso-y-obesidad-en-marco-observatorio-2023.pdf>
35. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana [Internet]. Quien.int. 2019 [citado el 19 de octubre 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/healthy-diet>
36. Organización Mundial de la Salud. Cada movimiento cuenta para mejorar la salud – dice la OMS [Internet]. Quien.int. 2020 [citado el 19 de octubre 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/25-11-2020-every-move-counts-towards-better-health-says-who>
37. González A. Relevancia de los Ejercicios espirituales ignacianos como herramienta para el desarrollo humano desde la teoría maslowiana de la autorrealización [Internet]. Scielo. 2024 [consultado 19 de octubre 2024]; 18(35). Disponible en: [https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-879X2024000100110&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S1870-879X2024000100110&script=sci_arttext)
38. Goicochea J. Reflexiones sobre «el problema de la mujer» en el Perú [Internet]. Revista de Ciencias Sociales, 2020 [consultado 20 de octubre 2024]. Disponible en: <https://mail.revistaargumentos.iep.org.pe/index.php/arg/article/view/21>
39. Rueda A. La religión y la formación de la civilidad [Internet]. Redalyc.org. 2019 [citado el 20 de octubre 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/4418/441853860005/html/>
40. Gobierno peruano. Grado de instrucción de Peruanos. [Online].; 2023. Consultado 20 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/reniec/noticias/867803-reniec-el-82-de-peruanos-posee-grado-de-instruccion>.
41. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Estado Civil. [Online].; 2019. Consultado el 20 de noviembre de 2024. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib0044/C6-6.HTM)

42. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Ocupación. [Online].; 2019. Acceso 21 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614>.
43. Economías de América Latina y el Caribe. La economía en el Perú. [Online].; 2022. Acceso 21 de noviembre de 2024. Disponible en: <https://repositorio.cepal.org/server/api/core/bitstreams/04cb6de3-be3b-436d-9186-80aff0761ce5/content>
44. Flores M. Importancia de los estilos de vida en la salud y el envejecimiento activo [Internet]. Dialnet, 2019 [consultado 21 de octubre 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7497641>
45. Meléndez R. La creencia religiosa y la forma de vida del creyente [Internet]. Dialnet, 2019 [consultado 21 de octubre 2024]; 65(2). Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=5887163>
46. Ministerio de educación y formación profesional. Panorama de la educación [Internet]. Stecyl.net. [citado el 21 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://stecyl.net/wp-content/uploads/2022/10/Panorama-de-la-Educacion-OCDE2022-Esp.pdf>
47. Instituto Nacional de estadística e informática. Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar [Internet]. Gob.pe. 2018 [citado el 21 de noviembre de 2024]. Disponible en: [https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitaes/Est/Lib1711/cap03.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitaes/Est/Lib1711/cap03.pdf)
48. Rojas M, Velandía Y, Angarita J, Rivera D y Carrillo S. Relación entre hábitos de vida saludable y satisfacción laboral como elementos favorecedores en la salud laboral [Internet]. Redalyc.org. 2019 [citado el 21 de noviembre de 2024]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/559/55962867008/html/>
49. Díaz L. Ingresos económicos y satisfacción de necesidades básicas. Revista Tendencias & Retos [Internet]. Brasil 2013; [citado el 21 de octubre 2024] 18 (2): 173-190. URL disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4929323>

## ANEXOS

### ANEXO 01 MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO DEL BARRIO SEIS DEL PRIMERO DE MAYO DEL ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024.

FORMULACION DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	METODOLOGIA
<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo, 2024?</p>	<p><b>Objetivo general:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.</li> </ul> <p><b>Objetivo específico:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Identificar el estilo de vida del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.</li> <li>Identificar los factores biosocioculturales: sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto maduro del barrio Seis del Primero de Mayo del Alto Trujillo, Trujillo.</li> </ul>	<p><b>Variable 1.</b> Estilo de vida. Definición operacional Se utilizó la escala nominal Estilo de vida saludable y Estilo de vida no saludable</p> <p><b>Variable 2.</b> Factores biosocioculturales</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Sexo</li> <li>Estado civil</li> <li>Grado de instrucción</li> <li>Religión</li> <li>Ingresos económicos</li> <li>Ocupación</li> </ul>	<p><b>Tipo:</b> cuantitativo, de corte transversal. <b>Nivel:</b> descriptivo correlacional <b>Diseño de la investigación:</b> Correlacional <b>Población:</b> Población muestral 90 adultos maduros <b>Técnica</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Encuesta y observación</li> </ul> <p><b>Instrumento de recolección de información:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Escala del estilo de vida</li> <li>Cuestionario de factores biosocioculturales.</li> </ul>



## ANEXO 02 INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

### INTRUMENTO N° 1

#### ESCALA DE ESTILO DE VIDA



Elaborado por Walker, Sechrist y Pender

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



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

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

## INSTRUMENTO N° 2

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. ADAPTADO POR: Gorriti, C.

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

.....

**1. Marque su sexo**

Masculino ( ) Femenino ( )

**2. ¿Cuál es su religión?**

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

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

a) Analfabeto ( )  
b) Primaria completa/Primaria incompleta ( )  
c) Secundaria completa/Secundaria incompleta ( )  
d) Superior completa/Superior incompleta ( )

**4. ¿Cuál es su estado civil?**

a) Soltero (a) ( )                      b) Casado (a)/Conviviente ( )  
c) Separado (a) /divorciado(a)                      d) Viudo (a) ( )

**5. ¿Cuál es su ocupación?**

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

**6. ¿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

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

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

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

Si  $r > 0.20$  el instrumento es válido.

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

## 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

#### Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
Alfa = 0,794	25

**ANEXO 04 FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO, CARTA DE RECOJO DE INFORMACION Y CARTA DE ACEPTACIÓN**

**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 DEL ADULTO MADURO DE UN BARRIO EN ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024** Y es dirigido por María Elizabeth Rojas Chapa, investigador 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 del adulto maduro de un Barrio en Alto Trujillo, Trujillo. Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 a 30 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de los datos de información brindada. Si desea, también podrá escribir al correo: [mariaelizabethrojaschapa1@gmail.com](mailto:mariaelizabethrojaschapa1@gmail.com) para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

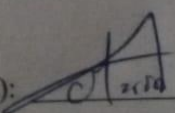
Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre: \_\_\_\_\_


Fecha: \_\_\_\_\_

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Firma del participante: \_\_\_\_\_

Firma del investigador (o encargado de recoger información):  \_\_\_\_\_

## CARTA DE RECOJO DE INFORMACIÓN



Chimbote, 27 de agosto del 2024

**CARTA N° 000001428-2024-COL-VL-ILADECA CATÓLICA**

**Señor/a:**  
**JUAN CARRANZA VENTURA**  
**ALTO TRUJILLO**


**Presenta:**

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Angeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO DE UN BARRIO EN ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS MADUROS, a cargo de MARIA ELIZABETH ROJAS CHAPA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 72681914, durante el periodo de 08-08-2024 al 15-09-2024.


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.

  
*[Firma]*  
Mgtr. Roxana Torres Guzmán  
COORDINADORA DE INVESTIGACIÓN

*[Firma]*  
14-10-24

 www.vladeca.edu.pe  
Email: vicerrectoria@vladeca.edu.pe  
Tel.: (051) 543444 - Cel. 983320802  
P. Topotec 3° 217 - Calle Compañeros Revolucionarios - Chimbote, Perú

## CARTA DE ACEPTACIÓN

Chimbote, 18 de octubre del 2024

### CARTA DE ACEPTACIÓN

Coordinador de Gestión de la Investigación

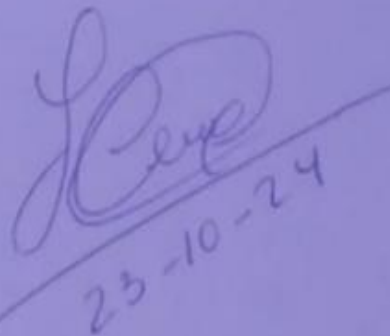
Dr: Nilo Velásquez Castillo

Presente. –

A través del presente reciba el cordial saludo, que en atención a la carta de recojo de información Nro. CARTA N°0000001336- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA se autoriza a la egresada/bachiller ROJAS CHAPA MARIA ELIZABETH, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 72681914, a realizar la investigación, ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO MADURO DE UN BARRIO EN ALTO TRUJILLO, TRUJILLO, 2024, en ADULTOS MADUROS DEL BARRIO SEIS DEL PRIMERO DE MAYO DEL ALTO TRUJILLO, en los meses de septiembre a noviembre del 2024

Sin otro particular, quedo de usted.

Atentamente.



23-10-24