



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES
EN EL ADULTO QUE ACUDE A LA “CLINICA
ARTHROMEDS” _ LIMA, 2022

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA
EN ENFERMERÍA

AUTORA

ALVAREZ LAVAN, NICOOLS MERCEDES

ORCID: 0000-0001-9996-5301

ASESORA

MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ORCID: 0000-0002-0924-9297

PIURA-PERÚ

2022

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alvarez Lavan, Nicools Mercedes

ORCID: 0000-0001-9996-5301

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

ASESORA

Mendoza Farro, Nathaly Blanca Flor

ORCID: 0000-0002-0924-9297

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

JURADO

PRESIDENTE

Cotos Alva, Ruth Marisol

ORCID: 0000-0001-5975-7006

MIEMBROS

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0001-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR

DRA. COTOS ALVA, RUTH MARISOL

PRESIDENTE

DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

MIEMBRO

MGTR. CERDÀN VARGAS, ANA

MIEMBRO

MGTR. MENDOZA FARRO, NATHALY BLANCA FLOR

ASESORA

DEDICATORIA

A Dios por ser el motivo de perseverar y darme las fuerzas necesarias para poder cumplir con mis objetivos, y culminar un buen trabajo de investigación.

A mi padre Daniel por haberme apoyado durante el camino de mi carrera, a mis tíos Jorge y Rubí por los consejos que cada día me han brindado, y que no debo de rendirme para alcanzar mis metas.

A mi madre Lucinda por apoyarme emocionalmente que, a pesar de la distancia me animado a ser valiente y a perseverar por todo lo que deseo obtener.

A mi gran amiga Somayra y Carlos por motivarme a seguir adelante y no desanimarme, y que brinde lo mejor en esta investigación.

AGRADECIMIENTO

En primer lugar, a Dios por darme las fuerzas para poder culminar esta investigación; en segundo lugar, a cada miembro de mi familia por animarme cada día.

A mi Asesora Lic. Nathaly Mendoza Farro a quien me apoyado desde el inicio de esta investigación y por el apoyo de culminar satisfactoriamente.

A Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, por brindarme la enseñanza y la facilidad de poder realizar esta investigación, de la cual servirá para que otros profesionales de la salud sigan investigando.

RESUMEN

En el presente estudio de investigación se planteó el siguiente problema ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _Lima, 2022?. Tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _Lima, 2022. De tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional. La población fue de 268 adultos, Se aplicó 2 instrumentos: Cuestionario de escala de estilos de vida y sobre factores biosocioculturales, se utilizó la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en el Software SPSS versión 18.0. Los resultados se realizaron a través de tablas simples y de doble entrada. Llegando a los siguientes resultados y conclusiones: La totalidad (99,2%) de los adultos no tienen un estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales la mayoría (80,22%) son de sexo masculino; (58,96%) se encuentran en la edad de 35 a 59 años, casi la mitad (47,76%) con grado de instrucción es secundaria completa, en la ocupación más de la mitad (53,73%) refiere realizar otros trabajos, más de la mitad (81,72%) profesan la religión católica, casi la totalidad (84,70%) su estado civil es soltero y más de la mitad (61,57%) su ingreso económico es de 1100 soles. No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el sexo, edad, grado de instrucción, ocupación, religión e ingreso económico.

Palabras claves: Adulto, determinantes y estilo vida.

ABSTRACT

In the present research study, the following problem was raised: Is there a relationship between lifestyle and biosociocultural factors in the adult who attends the "Clinica Arthromeds" _Lima, 2022"? Its general objective was to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors in the adult who attends the "Clinica Arthromeds" _Lima, 2022. Quantitative, cross-sectional, descriptive correlational design. The population was 268 adults, 2 instruments were applied: Questionnaire on lifestyle scale and on biosociocultural factors, the technique of interview and observation was used. The data was processed in SPSS software version 18.0. The results were made through simple tables and double entry. Reaching the following results and conclusions: All (99.2%) of adults do not have a healthy lifestyle. In the biosociocultural factors, the majority (80.22%) are male; (58.96%) are between the ages of 35 and 59, almost half (47.76%) with a complete secondary education degree, in the occupation more than half (53.73%) refer to doing other jobs, more than half (81.72%) profess the Catholic religion, almost all (84.70%) their marital status is single and more than half (61.57%) their economic income is 1100 soles. There is no statistically significant relationship between lifestyle and sex, age, level of education, occupation, religion and economic income.

Keywords: Adult, determinants and lifestyle.

CONTENIDO

1. TITULO DE LA TESIS	i
2. EQUIPO DE TRABAJO	ii
3. HOJA DE FIRMA DE JURADO Y ASESOR	iii
4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORIA	iv
5. RESUMEN Y ABSTRACT	vi
6. CONTENIDO	viii
7. ÍNDICE DE TABLAS Y GRAFICOS	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. REVISIÓN DE LITERATURA	10
III. HIPÓTESIS	21
IV. METODOLOGÍA	22
4.1. Diseño de la investigación	22
4.2. Población y muestra	23
4.3. Definición y Operacionalización de variables	24
4.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos	28
4.5. Plan de análisis	31
4.6. Matriz de consistencia	33
4.7. Principios éticos	34
V. RESULTADOS	35
5.1. Resultados	35
5.2. Análisis de Resultados	47
VI. CONCLUSIONES	61
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	62
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	63
ANEXOS	79

ÌNDICE DE TABLAS

	Pág.
TABLA 1: ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS _ LIMA, 2022.....	35
TABLA 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN EL ADULTO QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS _ LIMA, 2022.....	36
TABLA 3: FACTORES BIOLÓGICOS, CULTURALES, SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA EN EL ADULTO QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS _ LIMA, 2022.....	41

INDICE DE GRÁFICOS

	Pág.
GRÁFICO 1: ESTILO DE VIDA SALUDABLE EN EL ADULTO QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA. 2022.....	35
GRÁFICO 2: SEXO DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	37
GRÁFICO 3: EDAD DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	38
GRÁFICO 4: GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	38
GRÁFICO 5: RELIGIÓN DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	39
GRÁFICO 6: ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	39
GRÁFICO 7: OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	40
GRÁFICO 8: INGRESO ECONÓMICO DE LOS ADULTOS QUE ACUDE A LA CLINICA ARTHROMEDS_ LIMA, 2022.....	40

I. INTRODUCCIÓN

La salud a nivel mundial se ha presentado de diversas formas demostrando que las entidades públicas y privadas se presentan de manera ambiciosas para sus propios fines específicos, demostrando que no se desea implementar los centros y hospitales públicos para ofrecer una atención de calidad con garantía. Hoy en día se necesita el abordaje de la tuberculosis y las enfermedades crónicas donde se contribuya el desarrollo de la atención, para que el individuo mejore su estilo de vida (1).

En Colombia la salud se encuentra compuesta de un grupo de seguridad social financiado por los recursos públicos y también por el sector privado, en donde existe una afiliación a un sistema obligatorio conectado a entidades que promueven la salud, estas reciben cotizaciones públicas y privadas. Las entidades privadas solamente cobertura a la clase alta, ofreciéndoles las mejores atenciones y un buen acceso de atención en la salud. Mientras que las personas que carecen de recursos tienen que acudir de forma privada una consulta (2).

El panorama de la salud en México, se basa a brindar atenciones de primer nivel a la población de la capital, en donde se ha demostrado un mal manejo de los recursos y ha ocasionado gran demanda de atenciones en las instituciones públicas que afectan a toda la población, porque no reciben una atención adecuada y esto refleja que las personas tengan menos acceso, ya que tienen derecho a la salud. Actualmente hay una crisis sanitaria, y se encuentran con un aumento alto del presupuesto, ya que la variante omicron apareció y se espera poder vacunar a una

gran parte de la población y poder también favorecer a una distribución de medicinas para pacientes que tienen cáncer, diabetes e hipertensión. Por ello es importante que la comunidad tome conciencia y puedan ser responsable de su propio bienestar (3).

En América Latina la crisis sobre la salud se encuentra en riesgo, debido a la pandemia que se ha presentado y afecta a todo el sistema de salud, por las diferentes enfermedades que se ha presentado por el COVID-19. Debido a esto se ha producido un descontrol en la economía, disminuyendo mejorar las condiciones para el acceso a los servicios principales de la población, que son los centros de salud y hospitales. Así, que para poder potenciar el desarrollo sostenible es indispensable poder concentrarse en brindar las facilidades de igualdad y atención para toda la población, reforzando al personal de salud con los equipos de protección básicos, para disminuir los contagios que cada día está en ascenso. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS) se ha incurrido a realizar actividades de aislamiento y otras medidas para poder proteger a toda la población (4).

Existen factores que afectan a la salud pública que perjudica el desarrollo laboral, debido a la problemática a que la economía del país representa condiciones precarias y pocas organizacionales que ocasiona un desgaste del ser humano. Se encontró una ausencia laboral causado por los factores individuales, lo cual genera un resultado que afecta en la calidad de vida de la población (4).

En la actualidad la salud en el Perú no se ha vuelto una prioridad, en donde el sistema de salud y sus efectos han afectado a toda la población, por la aparición del

coronavirus COVID-19, donde fue un brote que, ocasionado un gran daño a más de un millón de personas. En el Perú, no obstante, la salud no ha mejorado a pesar estar atravesando por una epidemia, el grupo de adultos, es uno de los más afectados por ser una población vulnerable que tienen con morbilidades como la hipertensión arterial y diabetes mellitus, etc. (5).

En el Perú la salud tiene atenciones primarias que realizan los establecimientos de salud en donde existe mucha deficiencia. Asimismo, el estado peruano no está invirtiendo en los recursos humanos y equipos de última generación para brindar una mejor atención de calidad y exista un libre acceso de atención para toda la población. Hoy en día se requiere que las instituciones prestadoras de servicio de salud (IPRESS), ayuden a mejorar los servicios de atención en salud en el Perú y exista una línea que permita favorecer el acceso gratuito a medicinas, terapias físicas, etc. La Organización Mundial de la Salud (OMS) refiere que actualmente hay 31 profesionales de la salud por cada 10 mil habitantes para su debida atención, indicado por el Ministerio de la Salud (MINSA) (6).

Las etapas de conversión de las redes que conforman la salud son las siguientes: La etapa I, se encarga de determinar acciones que ayuden a brindar los recursos humanos en la salud, la etapa II se dirige a la estructura y dirigir los niveles de atención en los establecimientos de la salud, la etapa III está basada en la respectiva planificación de los servicios de atención que se brindara en los centros de salud, la etapa IV consiste en la unión del sector privado y público para brindar los respectivos servicios de salud (6).

El ministerio de Salud ha desarrollado diversas propuestas de mejora para poder brindar un mayor alcance de atención en salud para la población, pero existe una gran respuesta deficiente. En Lima, el recurso humano con mayor porcentaje como médicos se encuentra en el distrito del Callao con un 25.4 %, siguiendo con un 24,7 % enfermeras (os) y finalmente un 3,4 % de obstetras. Por lo menos necesitamos 44 profesionales de la salud por cada 10.000 personas (7).

La obesidad en el Perú es un problema muy recurrente. En una encuesta nacional de hogares se obtuvo que el mayor porcentaje de obesidad en el Perú se encuentra en el departamento de Tacna con un 33,9%, no obstante, el grupo de población con mayor presencia de obesidad se encuentra en las mujeres con un 51,2% y en los hombres un 14,8% (8).

La mayor presencia de sobrepeso y obesidad es causada por llevar malas condiciones de vida, las cuales conllevan a la muerte por encontrarse en un cambio epidemiológico, debido a los rangos altos de grasa abdominal que se detectan en las diversas pruebas nutricionales en las atenciones primarias de los centros de salud u hospitales (8). Las enfermedades crónicas como la diabetes mellitus se determina por una clasificación tipo I y II, siendo una de las grandes patologías que se está incrementando en el Perú, teniendo una proyección de aumento hasta el año 2030, presentando un promedio de 336 millones de personas, siendo la causa hereditaria, consumo de alcohol, tabaco etc. (9).

Actualmente la situación del adulto en Lima, se observa un perfil en base a una encuesta realizada en el año 2020 en donde el grupo etario fue de 21 a 35 años, donde se encontró que el 24% pertenece al sector urbano. Se encuentra un

porcentaje del adulto antes de la cuarentena que un 83 % estaba trabajando, un 20 % estudiaba y el 15% no trabajaba ni estudiaba. En el ámbito de estudios superiores solo el 32% estudiaba en instituto de educación superior y en el ámbito laboral el 34% trabajaba en relación con una carrera profesional, de igual manera otros diferente a su carrera (10).

En Lima Metropolitana, su población está ocupada por 4 millones 812 mil personas, el empleo y el sector económico se incrementó en la población de 45 años en un 25,3% siendo 318 mil 700 personas, seguido del grupo etario de 24 años con un 20,2% siendo 130 mil 900 personas y finalmente el grupo de 25 años a 44 años con un 9.9% con 220,600 personas. En el año 2020 el ingreso promedio mensual se incrementó en 4,9%, (74 soles) a diferencia del año 2019 que disminuyó en 10,1% que equivales 179 soles (10).

Debido a esta problemática no escapan los adultos de la “Clínica Arthromeds” que se encuentra ubicado en Jr. Sánchez Pinillo #188, por el norte se encuentra ubicado el Jr. Huarochirí, por el este se encuentra Jr. Cornelio borda y por el sur con la Av. Alfonso Ugarte.

La “Clínica Arthromeds” se inició como un proyecto el 14 de mayo del 2018. En necesidad de brindar una atención especializada a pacientes con diagnósticos adversos y cirugías complejas. Los fundadores de la empresa dentro del primer periodo, un 14 de mayo del 2019 se registró la Clínica Arthromeds. A partir de ese año se funda con el primer equipo de trabajo con médicos especializados. En el año 2020, contamos con un staff médico altamente especializado en cada parte del cuerpo humano. Contamos con especialistas de pie, tobillo, rodilla, hombro, mano,

muñeca, cadera y en pediatría. Al tener un equipo completo nos convertimos en una clínica especialista en traumatología.

Siendo el procedimiento de alargamiento óseo una de las técnicas de mayor especialidad. Durante el tiempo de fundación hasta el día de hoy, la Clínica ha sido una alternativa de esperanza a pacientes que buscan una solución sus diagnósticos negativos o cirugías complejas.

Su misión es velar por el cuidado y la salud de nuestros pacientes, brindando la mejor atención médica con especialización en traumatología, de la mano de grandes doctores altamente capacitados. No obstante, su visión es ser la clínica traumatológica más grande de toda Latinoamérica, teniendo como prioridad siempre la integridad y salud de nuestros pacientes, quienes son el motivo y propósito de nuestro crecimiento. La “Clínica Arthromeds” es una entidad privada que brinda servicios de traumatología y terapia física, donde se atienden pacientes por accidentes de tránsito y les cobertura su soat, también se atienden pacientes particulares. Se atiende las siguientes patologías como: fracturas, esguinces, osteomielitis, reconstrucción ósea, alargamientos óseos, etc.

Frente a lo expuesto se consideró para la realización de la presente investigación planteando el siguiente problema: **¿Existe relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022?**

Para responder a la problemática, se propone el siguiente objetivo general:

- Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022.

Para poder alcanzar el objetivo general, hemos planteado los siguientes objetivos específicos:

- Valorar el estilo de vida en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022.
- Identificar los factores biosocioculturales: sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico del adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022.
- Establecer la relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022.

Este trabajo de investigación se realizó para poder conocer cómo se encuentra el estilo de vida y los factores biosocioeconomicos en el adulto, la razón para la realización de este proyecto de investigación es para poder conocer cómo está la población adulta en el centro de Lima, y poder conocer los estilos de vida y los factores biosocioculturales en la actualidad. No obstante, la información que se brindara a través de esta investigación son de fuentes muy confiables y fidedignas, de acuerdo a los resultados que se obtendrán en esta investigación.

Además, es útil la información que se proporcionara para las autoridades del sector salud y municipal, ya que pueden implementar programas estratégicos que mejorara el estilo de vida de la población y mejoren sus factores sociales. Asimismo, este presente estudio de investigación es importante porque tiene como finalidad, se brinde las medidas de acciones necesarias para que los adultos restablezcan un estilo de vida saludable. Esta investigación favorecerá gran información para la Clínica, donde podrán observar los factores que afectan a su salud o recuperación después de ser intervenidos quirúrgicamente.

De esta manera como profesionales de la salud desarrollamos un seguimiento con los adultos en la asistencia a la clínica. Esta investigación sustentará conocimientos necesarios para las necesidades del adulto, en donde también, se requiere que se siga investigando para poder realizar comparaciones actualizadas.

Esta investigación se realizó para poder reportar datos actualizados e importantes para que puedan servir a estudios académicos nacionales y aporte información fidedigna para el área de salud. No obstante, esta investigación está ligada a la línea de investigación de determinantes de la salud de la persona de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote donde se trabajará con dos variables importantes que son los estilos de vida y los factores biosocioculturales, donde nos permitirá obtener información importante, de cómo se encuentra el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds”, siendo una entidad privada que brinda servicios de traumatología. De acuerdo a esto podemos verificar como actualmente

se mantiene el adulto o de qué manera está llevando sus estilos de vida en su vida cotidiana.

Este estudio de investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional, los siguientes resultados y conclusiones fueron que el total (99,2%) de los adultos no tienen un estilo de vida saludable. En los factores biosocioculturales casi el total (80,22%) son de sexo masculino; (58,96%) se encuentran en la edad del grupo etario de 35 a 59 años, menos de la mitad (47,76%) con grado de instrucción es secundaria completa, en la ocupación más de la mitad (53,73%) refiere realizar otros trabajos, más de la mitad (81,72%) profesan la religión católica, casi la totalidad (84,70%) su estado civil es soltero y más de la mitad (61,57%) su ingreso económico es de 1100 soles. No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el sexo, edad, grado de instrucción, ocupación, religión e ingreso económico.

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Investigación actual en el ámbito extranjero

Escobar B, Cid P et al (11). Según su investigación “Estilo de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios México 2019”. Su objetivo fue fomentar la salud en donde permita la practica con fundamentos teóricos que ayuden a mejorar las conductas de salud de los individuos. Aplicaron la metodología descriptiva, correlacional. Concluyeron que los estilos de vida de los jóvenes universitarios, casi la totalidad de ellos fueron mujeres, siendo así los factores biosocioculturales destacando más.

Beltran Y, Nuñez N, et al (12). Realizó la siguiente investigación “Estilos de vida relacionados con la salud en estudiantes universitarios Colombia 2020”. Con el objetivo describir los factores que explican los estilos de vida saludable de estudiantes universitarios. Con metodología de tipo corte transversal. Sus conclusiones fueron que los estilos de vida saludable en los estudiantes universitarios se presentan los factores de manera personal como los factores sociodemográficos y académicos.

Hormazabal F, Pardo K, et al (13). Realizó su investigación “Actividad física, estilos de vida y estado nutricional en estudiantes universitarios y familia en tiempos de pandemia, Concepción 2022”. El objetivo aplicado fue comparar los niveles de actividad física, estilos de vida en los estudiantes universitarios en la carrera de Educación Física. La metodología fue no experimental, transversal y descriptiva. Su población fueron 130 estudiantes universitarios. La conclusión fue

que existe una relación entre los estilos de vida y la actividad física en los universitarios.

Investigación actual en el ámbito nacional

Parravicini J, (14). En su investigación “Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica 2018”. Su objetivo fue definir si existe relación entre factores biosocioculturales con los estilos de vida de trabajadores del Centro de Salud Santiago de la ciudad de Ica. Teniendo como metodología descriptiva, correlacional. Su conclusión fue que más de la mitad fueron de sexo femenino 71,1%, que se encuentran en el grupo etario de 30 a 49 años, siguiendo en los estilos de vida más de la mitad no realizan actividad física 86.7% y finalmente un 82.2% no consumen tabaco ni alcohol. Siendo que los factores biosocioculturales no tienen relación con los estilos de vida de los trabajadores.

Marchena D, (15). Dicha investigación “Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social para la salud de las personas adultas del caserío de Uquia, Independencia_ Huaraz, 2019”. Tuvo como Caracterizar los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida en las personas adultas. Esta investigación es de tipo cuantitativo, diseño descriptivo de una sola casilla. Sus conclusiones fueron que los adultos maduros no tienen un estilo de vida no saludable.

Borjas S, (16). Realizo su investigación “Estilos de vida relacionados con el estado nutricional y presión arterial en personas adultas de la ciudad de Trujillo 2020”. Su muestra estuvo conformada por 249 adultos. Su finalidad fue relacionar los estilos de vida con el estado nutricional y presión arterial en los adultos. Se aplicó la metodología de tipo descriptivo simple, transversal con diseño no experimental. Llegando a la conclusión existe una relación entre los estilos de vidas y estado nutricional, actividad física y consumo de verduras.

Huaman R, (17). En su investigación titulada “Estilo de vida en estudiantes del III al VIII semestre de la escuela profesional de enfermería de la Universidad Andina del Cusco 2019”. Su objetivo fue verificar los estilos de vida en los estudiantes del III al VII semestre de la escuela de enfermería. Su método que aplicaron en su investigación fue descriptivo, transversal. Según su conclusión fue que más de la mitad fue de sexo femenino y se mantienen en el grupo etario de 21 a 30 años, siendo uno de los factores biológicos con mayor prevalencia en los estilos de vida.

Investigación actual en el ámbito local

Iberico P, Meza A, (18). Su investigación “Factores relacionado a los estilos de vida en adultos asistentes a las iglesias adventistas de Ñana del distrito Lurigancho, Chosica 2020”. Siendo su objetivo definir los factores relacionados con los estilos de vidas de los adultos de las iglesias adventistas. Aplicaron el método cuantitativo, diseño no experimental, de corte transversal. Sus

conclusiones fueron que existe una relación significativa entre la religión, hábitos alimenticios, autocuidado.

Mora F, (19). Realizó su investigación “Estilo de vida del adulto maduro en el asentamiento humano ciudadela Pachacútec sector B3, Ventanilla, Callao_2017”. Su objetivo fue definir el estilo de vida del adulto maduro. La metodología que se aplicó fue de tipo cuantitativo, descriptivo, de corte transversal, teniendo como población un total de 150 adultos. Sus conclusiones fueron que la mayoría de los adultos presentan una gran disposición de mantener un estilo de vida no saludable.

Sáenz L, (20). Su investigación “Estilos de vida y Factores biosocioculturales en los universitarios de la escuela de obstetricia de VII al X Uladech Chimbote, 2018”. Su objetivo fue determinar la relación entre los estilos de vida y factores socioculturales en los estudiantes universitarios. La metodología aplicada fue de tipo cuantitativo, de corte transversal con diseño descriptivo correlacional. Teniendo como conclusión que los estilos de vida son saludables con un 50.8%, dando a conocer que no hay relación de la edad, sexo religión con estilo de vida.

Tinta R, (21). En su trabajo de investigación “Estilos de vida y prevención de complicaciones de la hipertensión arterial, en un Hospital de Lima Metropolitana 2018”. Su objetivo para su investigación fue Diferenciar la relación entre los estilos de vida y la prevención de complicaciones del paciente con hipertensión. Su metodología fue de tipo cuantitativa, descriptivo y diseño correlacional no experimental. Su muestra fue 80 pacientes. Su conclusión fue si existe una relación

directa entre los estilos de vida y la prevención de complicaciones según Spearman de 0.662.

2.2.Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El trabajo de investigación se basa en las teorías de Marc Lalonde y Nola Pender.

Según Lalonde M, un teorista que desempeñó un cargo como abogado y laboro en el Ministerio de Salud de Canadá, en donde se encargó de visualizar los determinantes de la salud que dan respuesta a los factores que se encuentran en el ámbito del estilo de vida del individuo. Por ello su reflejo el estado de salud y su importancia sobre su entorno, en donde estos se encargan de vigilar y controlar los diversos determinantes de la salud (22).

Los determinantes de la salud son aquellos que se definen por 4 aspectos que influyen en la vida cotidiana del ser humano, siendo los siguientes puntos: El entorno, los comportamientos de vida, recursos esenciales y la genética. Todo esto es para que el ser humano tenga las condiciones necesarias para poder sobrevivir (23). La comisión de Determinantes Sociales de la Salud (CDSS) determinó que las necesidades principales de la población se basan aquellos factores ambientales, conductuales, sociales, económicos y culturales que se condiciona para poder evitar diversas enfermedades que se presentan en el entorno (24).

Marc Lalonde representa varios factores que se basa en el entorno que se determina por el lugar donde el individuo vive, nace, crece y muere, y que se encuentra conformado por factores externos como es la contaminación del aire y

agua, sonidos ambientales que ponen en riesgo y provoca diversos padecimientos en la salud del individuo. También tenemos a los comportamientos de vida que son todo aquello que realiza el individuo, aplicando decisiones que realizara en su vida diaria y que riesgos afectaran si no decide confirmar que es lo mejor para su salud (25).

Los recursos esenciales se incluye los accesos de la salud, y las practicas básicas que puede realizar en su hogar cada individuo, y de qué manera los hábitos diarios reflejan enfermedades, que pudo no obtenerlas si realizaba una asistencia continua en un centro de salud. No obstante, la genética se basa principalmente en el proceso de su organismo debido a una biología genética, de acuerdo lo que presente la persona diversos serán sus problemas de salud (25).

Marc Lalonde también nos habla sobre la importancia de la salud y sus componentes para el ser humano. El nivel de salud de una población se divide en cuatro puntos importantes como los estilos de vida, medio ambiente, biología humana y sistema sanitario. De acuerdo con la salud se subdivide en tres grandes rangos que son los determinantes conductuales, ambientales, biológicos y sociales (26).

Los determinantes conductuales se definen como diferentes comportamientos que presenta el ser humano para poder reaccionar ante las situaciones diarias de la vida, así que esto determina una percepción sobre la conducta, personalidad que constituye a la experiencia de la vida cotidiana y que el ser humano presenta cambios que representa el comportamiento ante las adversidades que recibe en el

transcurso de su camino. La conducta es un grupo de acciones que se diferencia de una persona y otra (27). Y los determinantes ambientales son aquellos que se reflejan en la salud del individuo (28).

Los determinantes ambientales son aquellos que se caracterizan por contribuir a los efectos de los cambios climáticos, en donde ayuda prevenir a las medidas de prevención, compensación e impactos ambientales. Estos tienen las siguientes funciones como ser articuladores del territorio y ser orientador de los municipios que permitan a sostenibilidad ambiental para tener un buen manejo de los recursos naturales. A diferencia de otros determinantes, estos son normas que ayudan ajustar planes de ordenamiento territorial (29).

Los determinantes biológicos y socioeconómicos son todo el bagaje genético que tiene el individuo al nacer, donde representa diferencias en su desarrollo y su comportamiento, en donde se subdivide en tres puntos como son: determinantes de conducta, determinantes del desarrollo y determinantes de aprendizaje (30).

Los determinantes sociales son aquellas circunstancias que la población refleja a través de una etapa de vida en donde nacen, se desarrollan, tienen un empleo y envejecen. Por ello, estos no permiten a cumplir con los derechos a la salud e impiden a llevar un bienestar en el entorno donde se desarrolla el individuo. Los determinantes sociales de la salud se constituyen a través de características estructurales y condiciones de vida, que producen algunas desigualdades en la salud de la población. Estos brindan algunos desafíos que ayudan a desarrollar las

condiciones de vida del ser humano como: Atención de salud, ambientes saludables y tener equidad desde el principio (31).

A continuación, se describe a la teórica de la promoción de la salud que es Nola Pender fue una teórica que nació en el año 1941 en Estados Unidos (EE. UU), siendo que en el año 1975 publicó “Modelo conceptual de conducta para salud preventiva” en donde los individuos toman decisiones sobre el propio cuidado de la salud y la prevención de las enfermedades. Dicho modelo que Pender menciona se basa a la enseñanza de las personas de como conservar y llevar una vida saludable, siendo así la promoción de la salud. Que sirve para poder formar los métodos de enfermería en los comportamientos de la salud de las personas, en donde se aplicara una guía de observación y exploración de los procesos biopsicosociales del individuo. Esta se subdivide por metaparadigmas como la salud, persona, entorno y enfermería (32).

Nola Pender define a la salud como un bienestar físico, intelectual y comunitario. La persona es un ser que se identifica por ser completamente heterogéneo tiene diversas características en su físico, en su mente y en su trabajo. Mientras que el entorno es un factor cognitivo preceptual del individuo donde refleja diversos factores cambiantes sobre su conducta en la salud. Y finalmente define a la enfermería es el personal de salud que se encarga de una atención autónoma, también se encarga de brindar una acción que presenta diversos servicios que facilitan una atención centrada al paciente (33).

La promoción de la salud es todo objetivo que se direcciona a las practicas social en la salud. Estos se dividen en tres dimensiones como: Prevención primaria que se caracteriza por fomentar la salud y su seguridad, la prevención secundaria se dirige a la evaluación y su medicación. Finalmente, la prevención terciaria está basada a la rehabilitación. Los objetivos de la promoción de la salud son las condiciones de vida y satisfacer las necesidades de los individuos, modificar los procesos individuales para determinar las decisiones (34).

Bases conceptuales

El adulto es un individuo que se encuentra en una etapa relativa en donde tiene derecho como persona y comienza a tener responsabilidades y obedecer algunos ordenes jurídicos “adulto”, biológicamente la persona tiene cambios en su personalidad y su carácter. Esta se divide por etapas que se abarca de los 18 años hasta los 60 años (35).

Una entidad u organización está encargada de brindar servicio al público, siendo su encargado un individuo o grupo de personas que tiene fines de lucro. Se caracteriza por distribuir ventas o bienes, con el fin de obtener dinero, tiene competencias con otras empresas públicas, no brinda cuentas a las autoridades, se maneja de forma privada y está obligada a pagar impuestos al estado, brindando beneficios de ley a sus trabajadores (36).

Según la Organización Mundial de la salud (OMS) define el estilo de vida como rutinas diarias que brindan al ser humano una comodidad física, mental y

social, de tal manera que se desarrolla continuamente a través de la salud física en cuanto a esto se refiere consumir alimentos equilibrados que nos ayuden a estar bien y poder realizar actividades que permiten a un buen funcionamiento del organismo. La salud mental se visualiza por mantener pensamientos y una alta autoestima para evitar sobrecargas laborales, personales que se encuentran en nuestra vida diaria y finalmente la salud social se desarrolla a través de las relaciones interpersonales con el entorno diario y que brindar una condición favorable para el individuo (37).

La Organización Panamericana de la salud (OPS) y la Organización Mundial de la Salud (OMS) define que los estilos de vida saludable son aquellos que consta de llevar una alimentación nutritiva, que se unen de realizar actividades físicas, realizar descansos, buscar atención médica prolongadamente, realizar buenos hábitos de higiene para poder prevenir diversas enfermedades (38).

Mientras que los estilos de vida no saludable la Organización Mundial de la Salud (OMS), refiere que las enfermedades no transmisibles son producto de un estilo de vida no saludable, en donde las personas consumen a diario tabaco, bebidas alcohólicas, alimentos rápidos y no realizar ejercicios físicos. Todo esto ha generado un gran problema a nivel mundial ya que cada año mueren 28 millones de personas por padecer de enfermedades crónicas como la diabetes, hipertensión e enfermedades cardiovasculares, sin haber tenido un control adecuado de ellas (39).

Los determinantes sociales son aquellos que se contextualizan por comprender situaciones que pueden poner en riesgo la salud, en donde es un derecho primordial, para mejorar sus condiciones de vida y de su entorno (40). Mientras que los determinantes culturales se definen por las prácticas culturales que los individuos realizan en el entorno y que pueden afectar su salud. No obstante, se refieren a las expresiones que caracterizan al entorno y las personas, donde tienen un conjunto de valores, costumbres y creencias (41).

III. HIPÓTESIS

H₀: No existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022

H₁: Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022.

IV. METODOLOGÍA

4.1. Diseño de la investigación

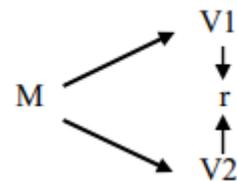
El diseño no experimental no se realiza manipulación de las variables, se trabajó con las variables brindadas por la línea de investigación de la universidad (42).

Donde:

M: Muestra

V1: Variable 1

V2: Variable 2



r: Relación entre las variables 1 y 2

Correlacional se trabajó con dos variables, en donde se indicó las variaciones que pueden ocurrir al momento de investigar (43).

De corte transversal, se realizó en un solo tiempo y solo una vez, de la cual se diferencia de otros porque el que investiga lo realiza una sola vez (44).

El tipo de investigación es cuantitativo, se recolecto los datos de una población adulta, donde los datos se pudieron medir y contar, brindando un análisis estadístico y muestra los datos numéricos (45).

El nivel de investigación es descriptivo porque se caracteriza que su problema, sus objetivos y la hipótesis son alineados al trabajo de investigación. De acuerdo a ello, se procedió a presentar en tablas y cuadros (46).

4.2. Población y muestra

El universo corresponde a 890 adultos, en un promedio en el periodo de un mes se atiende ese promedio de individuos. En cuanto a la obtención de la muestra se utilizó el programa EPI Info, con resultado de la muestra de 268, nivel de confianza del 95%, con un margen de error 5% y probabilidad de 50% para seleccionar a los individuos fue un muestro aleatorio al azar.

Unidad de análisis: Cada adulto que acude a la “Clínica Arthromeds”

Criterios de Inclusión:

- Adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” de ambos sexos y que brinden su participación en el estudio

Criterios de Exclusión

- Adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” que tenga algún trastorno físico, mental o que presente problemas de comunicación al momento de la entrevista.
- Adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” que no desee firmar el consentimiento informado.

4.3. Definición y Operacionalización de variables

Estilo de vida del adulto

Definición Conceptual

Está definido como el conjunto de costumbres diarios que realiza el individuo en el entorno que se encuentra. Se caracteriza también por adaptarse a una persona o grupo (47).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal

Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 25 -74 puntos.

Factores biosocioculturales del adulto

Definición conceptual

Son características que el individuo puede modificarlo o no. Dentro de ello se encuentra los siguientes puntos como: edad, sexo, estado civil. Ingreso económico, escolaridad, ocupación y religión (48).

Factor biológico

Sexo

Definición conceptual

Se determina por ser características anatómicas, fisiológicas y biológicas del individuo, donde se distingue por ser mujer y hombre (49).

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal

- Masculino
- Femenino

Factores culturales

Religión

Definición Conceptual

Es todo aquel esfuerzo que la persona trata de contactar al más allá. Se conoce también por realizarse ceremonias y oraciones para tener un intercambio de las personas vivas, y al mismo tiempo obtener un mundo espiritual que le rodea (50).

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otros

Grado de Instrucción

Definición Conceptual

El grado o nivel de instrucción significa el grado de estudio que ha desarrollado el ser humano en un determinado tiempo según niveles como: primaria, secundaria y superior (51).

Definición Operacional

- Analfabeto (a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

Factores sociales

Estado civil

Definición Conceptual

Es un grupo de condiciones donde determina una disposición jurídica que se le entrega al ser humano, conocido como derecho u obligaciones. También se le conoce como adquisición por algún hecho que se fundamenta (52).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal soltero (a)

- Soltero
- Casado

- Viudo
- Conviviente
- Separado

Ocupación

Definición Conceptual

Se conoce como el tipo de función desarrollado en un determinado lugar, con órdenes y especificaciones, según el puesto de trabajo que tenga (53).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

Es la económica que demuestra el presupuesto personal, de acuerdo al tipo de trabajo que realice y la función que desempeña en un determinado lugar (54).

Definición Operacional

Escala de intervalo

- De 400 a 650 nuevos soles
- De 650 a 850 nuevos soles
- De 850 a 1100 nuevos soles
- De 1100 nuevos soles a mas

4.4. Técnicas e instrumentos de la recolección de datos

Técnicas

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

Instrumentos

En el presente estudio de investigación se utilizaron dos instrumentos en lo que es recolección de datos, los cuales se detallan a continuación.

Instrumento N° 1

Escala de estilo de vida

Instrumento elaborado en base al cuestionario de estilo de vida promotor de salud, de Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado R; Diaz, R; Reyna, E, para medir el estilo de vida a través de todas sus dimensiones, las cuales son: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, el apoyo interpersonal, la autorrealización y por último la responsabilidad en salud.

(Ver anexo N° 01)

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

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

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

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

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

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16 estuvieron constituidas por interrogantes acerca de las redes de apoyo que mantiene el adulto.

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

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25 están constituidas por interrogantes acerca de las actividades que realiza el adulto en favor de su salud.

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 en el puntaje fue de N=4; V=3; F=2; S=1

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

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales del adulto.

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

Este se constituye por 8 ítems distribuidos en 4 partes

- Datos de identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de los adultos entrevistados (1 ítems)
- Factores Biológicos, donde se determina la edad y el sexo (2 ítems).
- Factores Culturales, donde se determina la escolaridad y la religión (2 ítems)
- Factores sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems)

Control de calidad de los datos

Validez externa:

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

(Anexo 3)

Validez interna:

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

Confiabilidad:

Fue medida y garantizada mediante la prueba de Alpha Crombach.

(Anexo 4)

4.5. Plan de análisis

Procedimiento para la recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente estudio de investigación se tuvo en cuenta los siguientes aspectos:

- Se informó sobre el consentimiento informado a los adultos que acuden a la “Clinica Arthromeds”, dando a conocer que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación.

- Se coordinó con la “Clínica Arthromeds” que día se podría aplicar los dos instrumentos.
- Se procedió aplicar los instrumentos a cada adulto que acude a la “Clínica Arthromeds”.
- Se realizó la lectura del contenido del cuestionario de manera clara para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo no mayor de 20 minutos, cuyas respuestas fueron marcadas de manera personal y directa.

Procesamiento y análisis de datos

Los datos fueron procesados en el paquete SPSS/info/software versión 18,0, se presentaron los datos simples y de doble entrada, para luego elaborar sus respectivos gráficos. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad significancia de $p < 0.005$.

4.6. Matriz de consistencia

ENUNCIADO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICOS	VARIABLES	HIPOTESIS	METODOLOGIA
<p>¿Existe relación entre el estilo de vida y los Factores Biosocioculturales en el adulto que acude a la “ Clinica Arthromeds” _Lima, 2022.</p>	<p>Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosociocultural es en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Valorar el estilo de vida del adulto que se atiende en la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022. • Identificar los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingresos económicos en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022. • Establecer la relación estadística entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _Lima, 2022. 	<p>Estilos de vida (variable independiente) y factores biosocioculturales (variable dependiente)</p>	<p>H₀: No existe relación significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto que se atiende en la “Clinica Arthromeds” _ Cercado de Lima_, 2022</p> <p>H₁: Existe relación estadística significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales.</p>	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental, correlacional de corte transversal.</p> <p>Técnica: Entrevista y observación.</p> <p>Universo poblacional: Es de 890 adultos</p> <p>Muestra: 268 adultos</p> <p>Criterios de Inclusión: Adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” de ambos sexos y brinden su participación.</p> <p>Criterios de Exclusión: Adulto que tenga algún trastorno físico, mental o presente problemas de comunicación.</p> <p>Adulto que no desee firmar el consentimiento.</p>

4.7. Principios éticos

Código de ética de la universidad.

Protección a las personas: Se trabajó con los adultos de la Clínica, respetando anónimamente su identidad y la privacidad de forma voluntaria (55).

Libre participación y derecho a estar informado: Se brindó la información con veracidad sobre el trabajo de investigación y la encuesta que se le aplicó. Ellos aceptaron de manera voluntaria de acuerdo a la entrevista y brindando la información correspondiente (55).

Beneficencia o no maleficencia: Como investigador se cumplió con este principio ético donde se brindará buen trato y compartirle con veracidad las actividades que debe realizar. Se aplicó la seguridad y el confort al adulto que acude a la “Clínica Arthromeds”, no causando daño, y dando mayor beneficio (55).

Justicia: Se cumplió con la justicia, donde se refleja el respeto y el buen trato a la persona que se aplica la encuesta. En esto se aplicó equidad para la participación de cada adulto que es parte de este trabajo de investigación (55).

Integridad científica: Se brindó la información clara para que los adultos puedan participar en el estudio. No se alteró ningún documento, para poder obtener un buen resultado (55).

V. RESULTADOS

5.1.Resultados

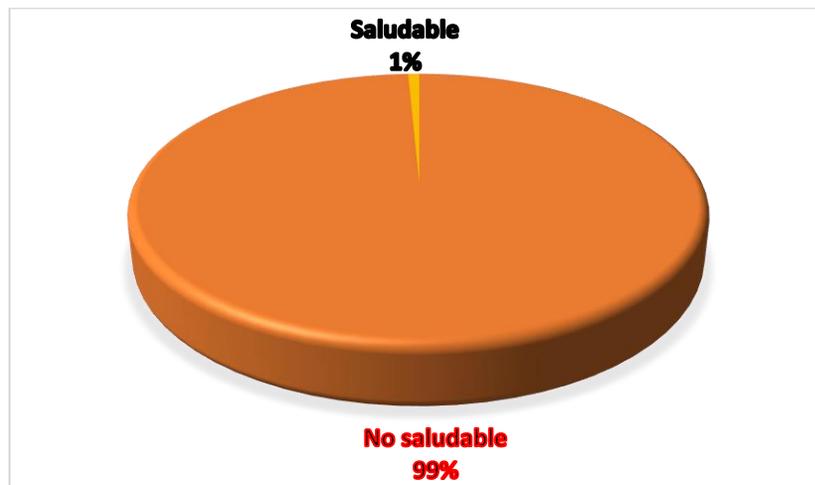
A continuación, se presenta los resultados de la variable 1, Estilos de vida aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022, los cuales se visualizan a través de la siguiente tabla.

Tabla 1 Estilo de vida en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Estilo de vida	n	%
No saludable	266	99,25
Saludable	2	0,75
Total	268	100.00

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a Clinica Arthromeds_ Lima, 2022.

Gráfico 1 Estilo de vida en el adulto. “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por Walker, Sechrist, Pender modificado Por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

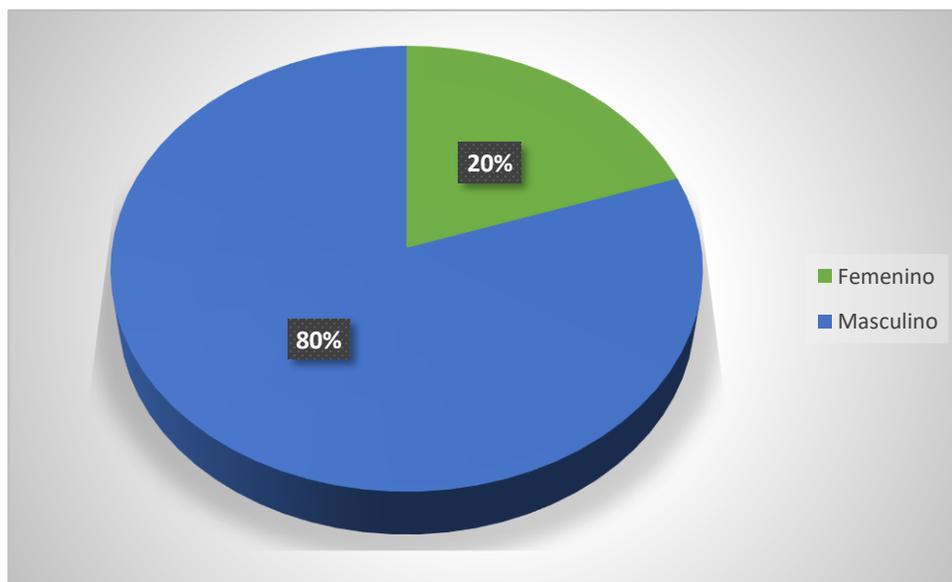
Tabla 2 Factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022

FACTOR BIOLÒGICO		
Sexo	n	%
Femenino	53	19,78
Masculino	215	80,22
Total	268	100,00
Edad	n	%
18 años a 24 años	6	2,24
35 años a 59 años	158	58,96
25 años 35 años	104	38,81
Total	268	100,00
FACTORES CULTURALES		
Grado de instrucción	n	%
Primaria completa	2	0,75
Primaria incompleta	35	13,06
Secundaria completa	128	47,76
Secundaria incompleta	24	8,96
Superior completa	34	12,69
Superior incompleta	45	16,79
Total	268	100,00
Religión	n	%
Católico	219	81,72
Evangélico	7	2,61
Pentecostés	2	0,75
Testigo de jehová	2	0,75
otros	38	14,18
Total	268	100,00
FACTORES SOCIALES		
Estado civil	n	%
Casado (a)	11	4,10
Conviviente	24	8,96
Separado (a)	5	13,4
Soltero (a)	227	84,70
Viudo (a)	1	0,37
Total	268	100,00
Continúa.....		

Ocupación	n	%
Ambulante	2	0,75
Ama de casa	4	1,49
Empleado	99	36,94
Estudiante	19	7,09
Otros	144	53,73
Total	268	100,00
Ingreso Económico	n	%
De 400 a 650 nuevos soles	5	1,87
De 650 a 850 nuevos soles	6	2,24
De 850 a 1100 nuevos soles	92	34,33
De 1100 a más nuevos soles	165	61,57
Total	268	100,00

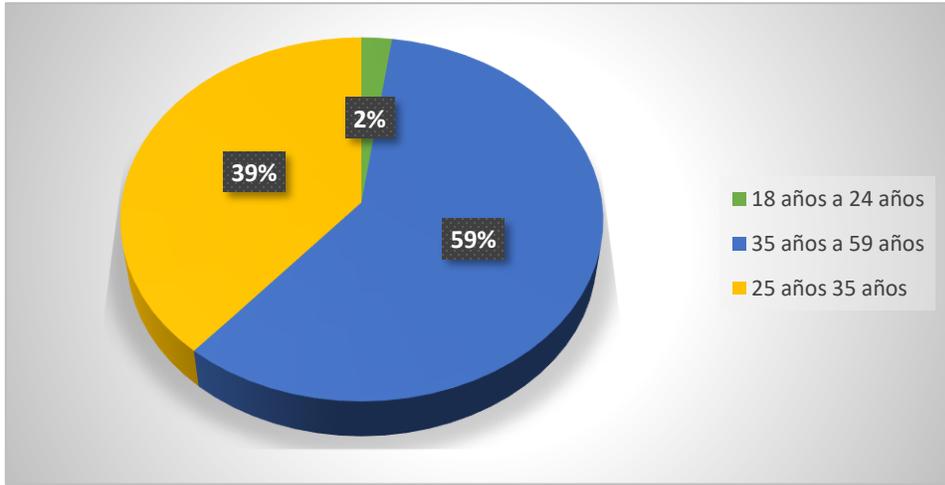
Fuente: Cuestionario sobre los factores biosocioeconomicos elaborado por Delgado R; Reyna E y Díaz, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 2 Sexo del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



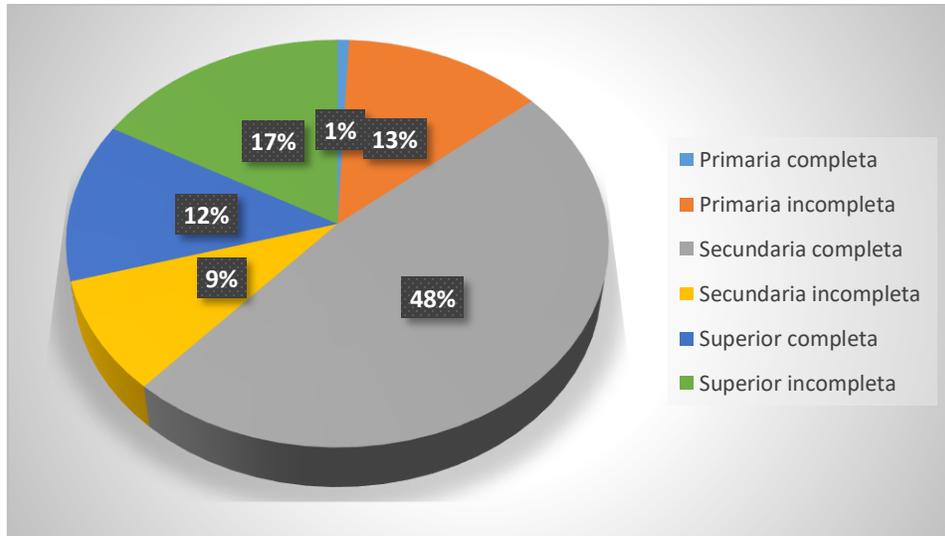
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 3: Edad del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



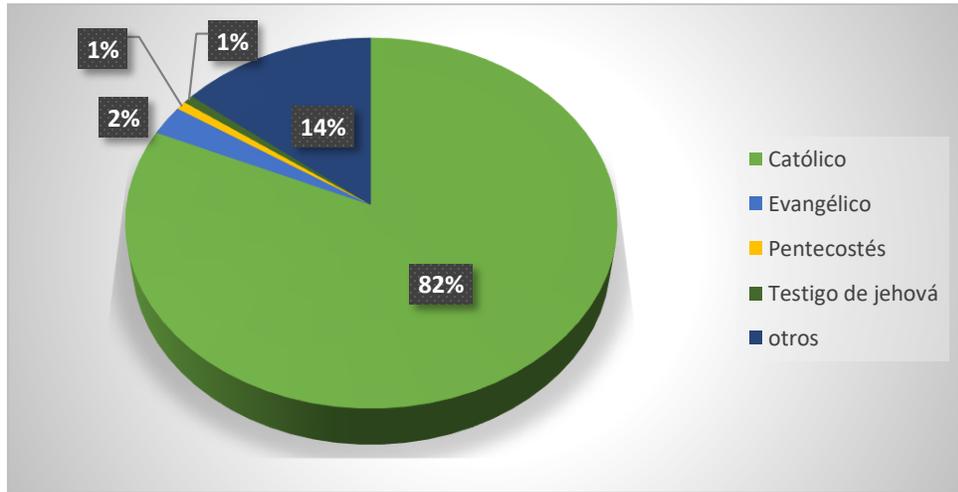
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 4: Grado de instrucción del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



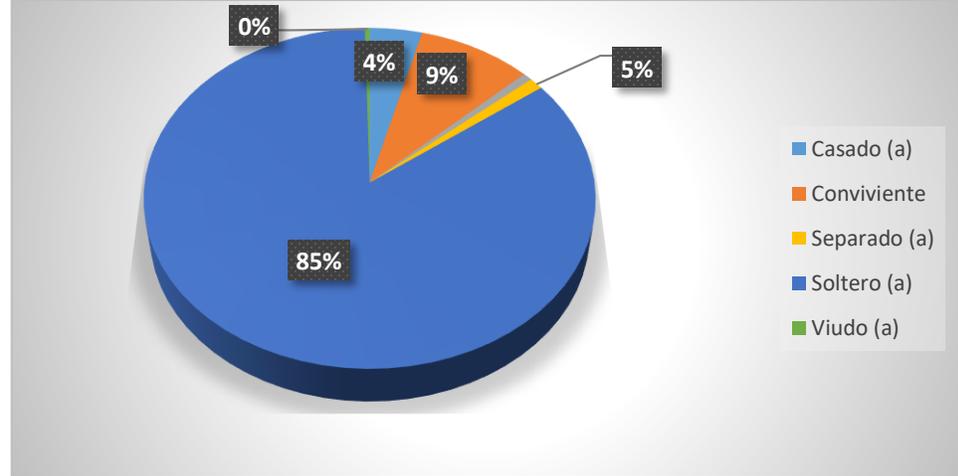
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 5: Religión del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



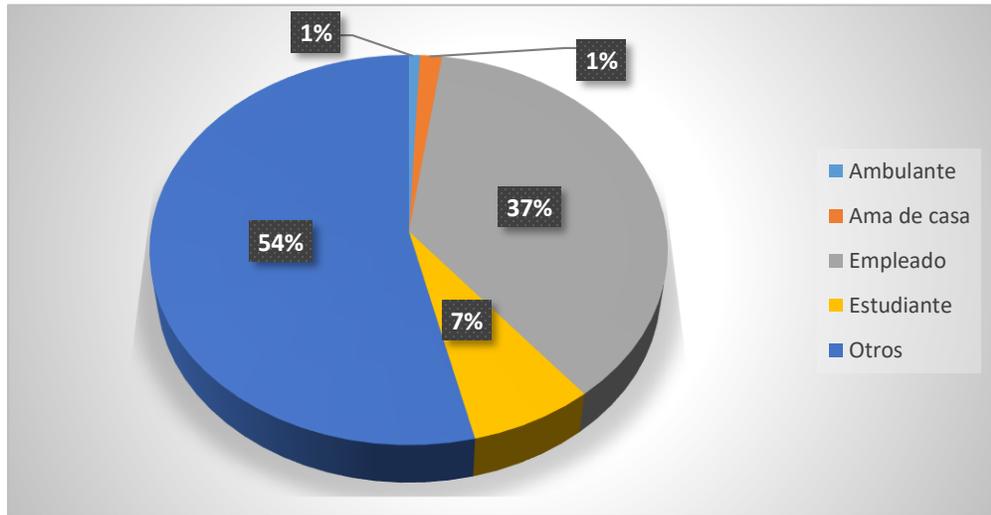
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 6: Estado civil del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



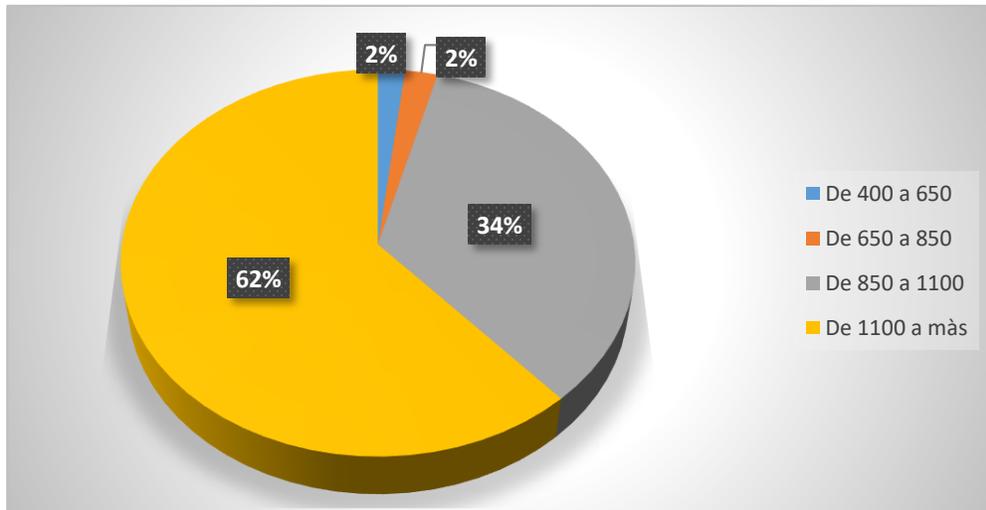
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 7: Ocupación del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico 8: Ingreso económico del adulto “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Tabla 3 Estilos de vida y los factores biosocioculturales y en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Sexo	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n	%	n	%	n°	%
Femenino	53	19,78	0	0	53	19,78
Masculino	213	79,47	2	0,75	215	80,22
Total	266	99,25	2	0,75	268	100

$$X^2 = 0.4977 \quad P = 0,481 > 0.05$$

No existe relación estadísticamente significativa entre el sexo y el estilo de vida

Chi cuadrado

Edad	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n	%	n	%	n°	%
18 años a 24 años	6	2,2	0	0	6	2,2
25 años a 35 años	103	38,43	1	0,4	104	38,8
35 años a 59 años	157	58,68	1	0,4	158	59,9
Total	266	99,35	2	0,8	268	100

$$X^2 = 0.138 \quad P = 0.934 > 0.05$$

No existe relación estadísticamente significativa entre la edad y el estilo de vida

Chi cuadrado

Religión	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n°	%	n°	%	n°	%
Católico	217	81	2	0,8	219	81,8
Evangélico	7	2,7	0	0	7	2,7
Pentecostés	2	0,8	0	0	2	0,8
Testigo de jehová	2	0,8	0	0	2	0,8
Otros	38	14,1	0	0	38	14,1
Total	266	99,5	2	0,8	268	100

$$X^2 = 0.451 \quad P = 0.978 > 0.05$$

No existe relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida

Chi cuadrado

**Continúa
siguiente...**

Estado Civil	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n°	%	n°	%	n°	%
Casado (a)	11	4,10	0	0	11	4,10
Conviviente	24	8,9	0	0	24	8,9
Separado (a)	5	1,86	0	0	5	1,86
Soltero (a)	225	83,9	2	0,8	227	84,7
Viudo (a)	1	0,4	0	0	1	0,4
Total	266	99,16	2	0,8	268	100

$$X^2 = 0.364 \quad P = 0.996 > 0.05$$

No existe relación estadísticamente significativa entre el estado civil y el estilo de vida

Chi cuadrado Ocupación	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n°	%	n°	%	n°	%
Ambulante	2	0,7	0	0	2	0,7
Ama de casa	4	1,5	0	0	4	1,5
Empleado	99	37	0	0	99	37
Estudiante	19	7,0	0	0	19	7,0
Otros	142	52,9	2	0,8	148	55
Total	266	99	2	0,8	268	100

$$X^2 = 0.364 \quad P = 0.996 > 0.05$$

No existe relación estadísticamente significativa entre la ocupación y el estilo de vida

Chi cuadrado Ingreso Económico	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n°	%	n°	%	n°	%
De 400 a 650 soles	5	1,8	0	0	5	1,8
De 650 a 850 soles	6	2,23	0	0	6	2,23
De 850 a 1100 soles	92	34	0	0	92	34
De 1100 a más	163	60,8	2	0,8	165	62
Total	266	99,23	2	0,8	268	100

$$X^2 = 1.258 \quad P = 0.739 > 0.05$$

No existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida

Continúa siguiente...

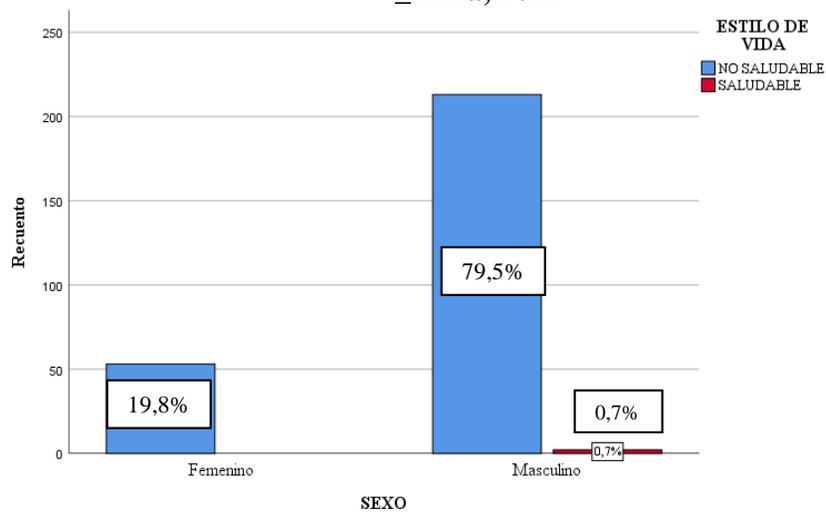
Grado de instrucción	Estilo de vida				Total	
	No saludable		Saludable			
	n°	%	n°	%	n°	%
Primaria completa	2	0,7	0	0	2	0,74
Primaria incompleta	35	13,05	0	0	35	13,05
Secundaria completa	126	47,01	2	0,8	128	47,76
Secundaria incompleta	24	8,9	0	0	24	8,9
Superior completa	34	13	0	0	34	13
Superior incompleta	45	16,79	0	0	45	16,79
Total	266	99,45	2	0,8	268	100

$X^2 = 2.204$ $P = 0.820 > 0.05$

Chi cuadrado No existe relación estadísticamente significativa entre el grado de instrucción y el estilo de vida

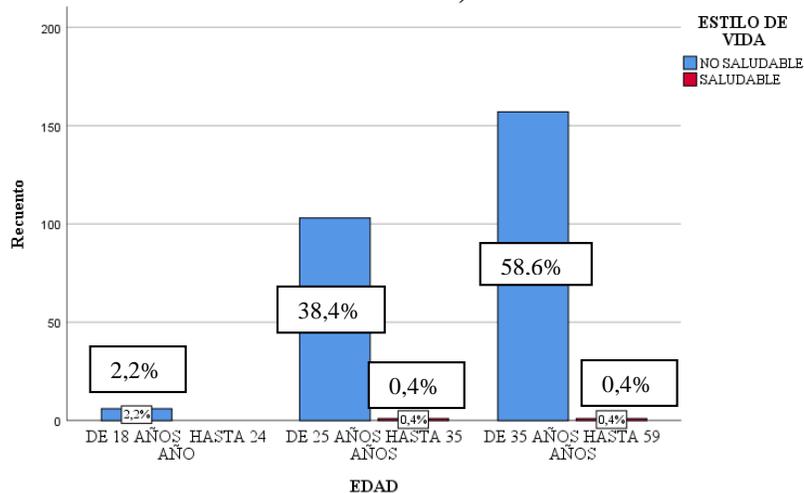
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los Adultos que acude a la “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022.

**Gráfico de estilo de vida y sexo del adulto. “Clínica Arthromeds”
_Lima, 2022**



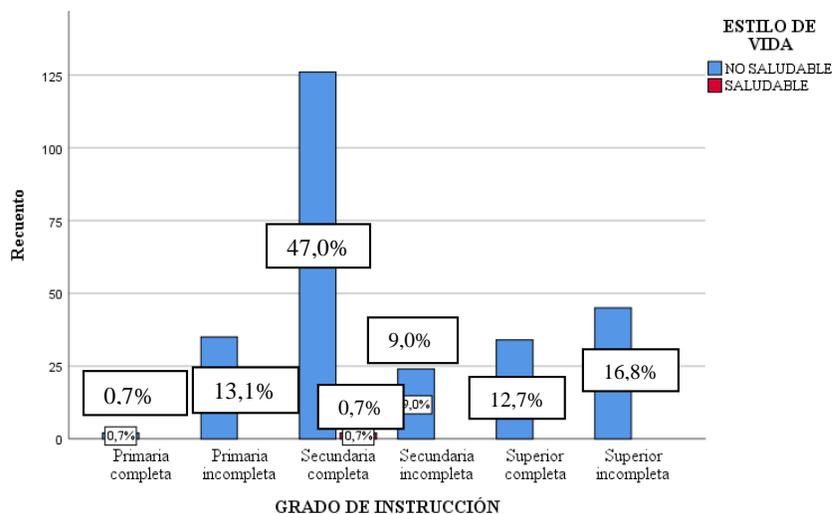
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022.

**Gráfico de estilo de vida y edad del adulto. “Clinica Arthromeds” _
Lima, 2022**



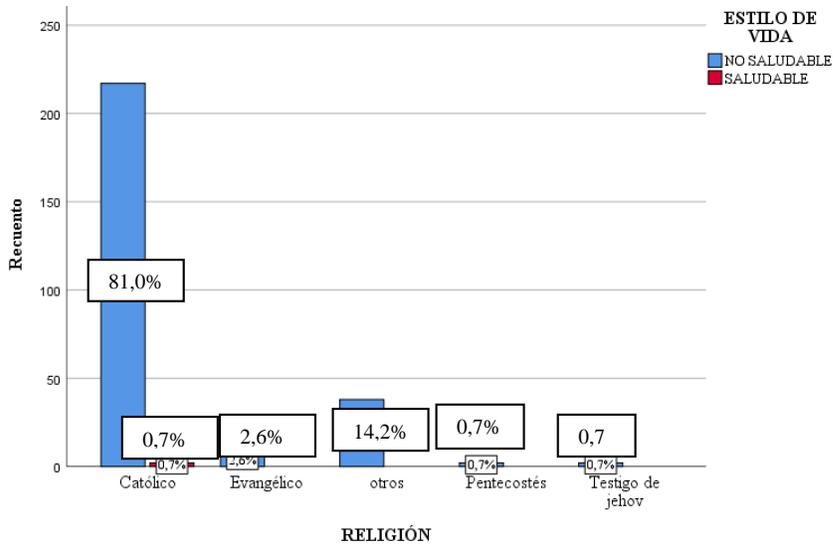
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

**Gráfico de estilo de vida y grado de instrucción del adulto. “Clinica
Arthromeds” _ Lima, 2022**



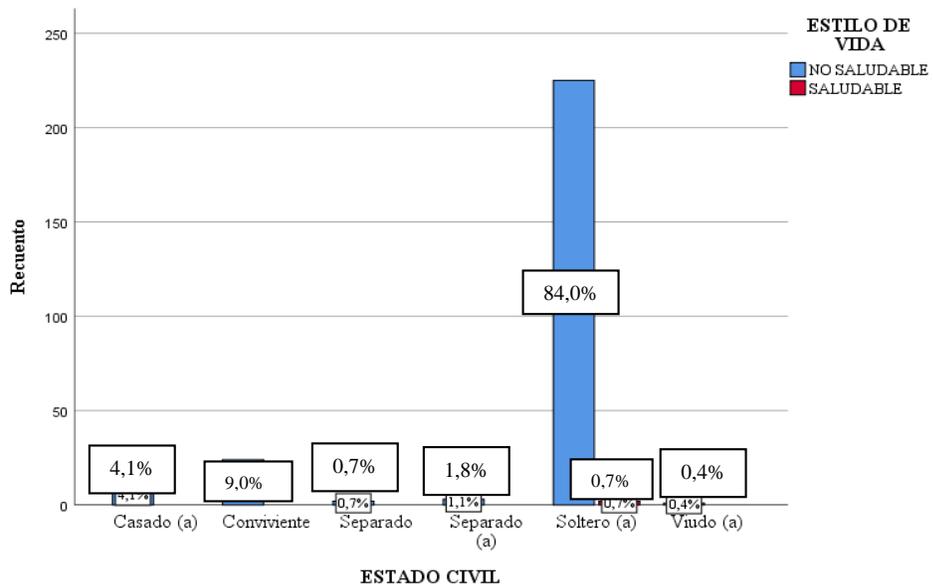
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico de estilo de vida y religión del adulto. “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022



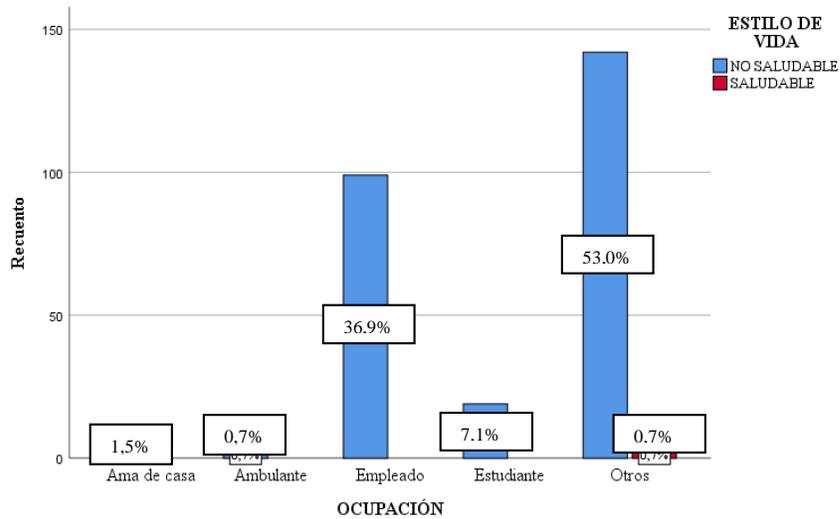
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico de estilo de vida y estado civil del adulto. “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022



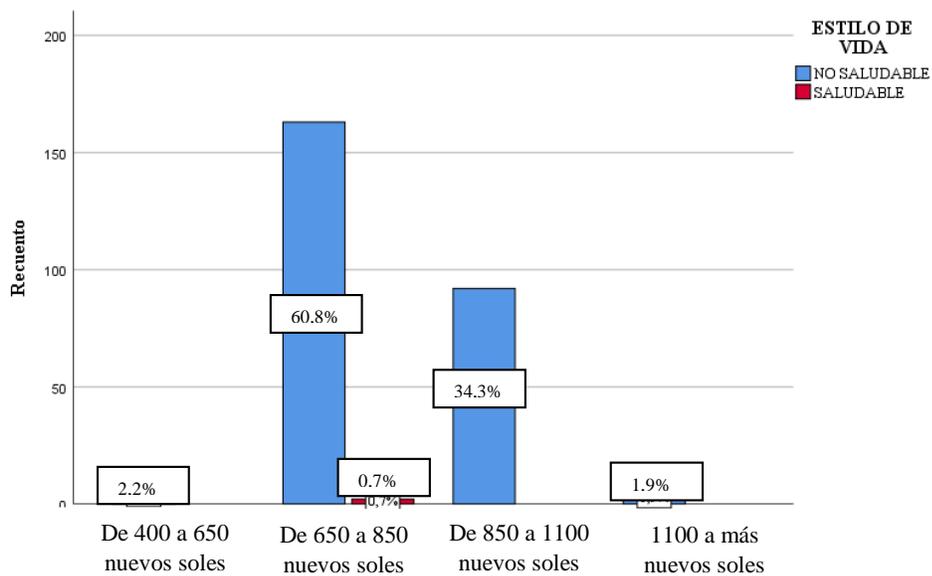
Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico de estilo de vida y ocupación del adulto. “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022.

Gráfico de estilo de vida e ingreso económico del adulto. “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022



Fuente: Escala de estilo de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender modificado por: Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R. Aplicado a los adultos que acude a la “Clínica Arthromeds” _ Lima, 2022.

5.2. Análisis de Resultados

Realizada el conteo estadístico de los datos de los estilos de vida de los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022. Se procede a presentar los siguientes resultados

Tabla 1: Del 100% (268) adultos que acude en la “Clinica Arthromeds”, el 99,2% pertenecen al estilo de vida no saludable.

Al respecto, estudios nacionales coinciden con nuestro hallazgo, realizado por Sifuentes J, (56) En su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Caserío UCRU WELLAP” _ Huaraz 2018, se encontró que el 85% tenía estilo de vida no saludable.

Los estudios locales difieren a nuestro hallazgo, realizado por Muñante M; (57) su investigación titulada “Estilos de vida y su relación con la condición de salud en el personal de enfermería del Hospital Antonio Skrabonja. Essalud. Pisco, 2018”, donde se encontró que un 57,5% tenían estilo de vida saludable. Mientras que, en la Ciudad de Arequipa, un estudio realizado por Almanza J, (58). Menciona en su investigación “Estilos de vida y desempeño laboral de los profesionales de enfermería H.R.D. Arequipa, 2018” se encontró que un 96% tiene un estilo de vida saludable. Los resultados se difieren a la investigación de Benites J, Fuentes R, 2018 (59). En su investigación “Estilos de vida saludable de los licenciados de Enfermería del Hospital Central de la Fuerza Aérea del Perú. Lima, 2018” determina que su población de 149 personas el 70% tenían estilo de vida saludable.

Al observar la variable del estilo de vida en los adultos que acuden a la “Clinica Arthromeds”. Se obtuvo que los adultos de la Clinica, generalmente no llevan un estilo de vida saludable, debido que no consumen alimentos ricos en proteínas como carnes y otros, ni consumen frutas, la cual existe un mal hábito de alimentación, en su vida diaria. Por ende, el motivo de alimentación debe ser los precios altos de los alimentos en los mercados, por la alta demanda en el mercado. Esto conlleva a que el adulto pueda acceder a otros alimentos de bajos precios y que no aportan nutrientes a su organismo, sino que pueden contener grasas u otros que puede afectar a su salud, de acuerdo a ello afectando a su salud con diversas enfermedades crónicas, renales, etc.

Asimismo, el estilo de vida es un elemento muy importante para la vida diaria del ser humano, ya que implica de diversas rutinas cotidianas que permiten obtener una buena salud, y de una buena condición de vida. Para poder llevar una vida saludable se necesita que cada individuo realice un buen autocuidado físico y mental, para poder evitar diversas enfermedades crónicas; ya que estas se presentan por realizar malos hábitos alimenticios y de llevar una vida sedentaria, significa que no realiza una conducta saludable. Para ello el individuo realiza actividades cotidianas que no implican de ejercicios y solo se dedica a su trabajo diario, su alimentación es solo base de comida rápida, sin ejercitarse, y hacer consumo de bebidas alcohólicas y otros (60).

No obstante, la salud física en la vida diaria es muy importante para el ser humano, ya que implica realizar diversos ejercicios que le ayudan a sentirse bien física, cognitiva y mentalmente. Esto ayuda también, a disminuir los altos niveles de estrés laboral o personal.

Al analizar la variable de estilo de vida del adulto de la “Clínica Arthromeds”, se ha observado que la mayoría tienen un estilo de vida no saludable, en donde se refleja que no realizan actividades físicas, no tienen una alimentación saludable, no incluyen verduras, menestras a sus alimentos, no verifican las fechas de los productos que vienen empaquetados, no tienen un chequeo médico anual y no reciben charlas educativas de centros de salud de su lugar donde habitan. Esto influye que todos los adultos tienen tendencia a padecer enfermedades crónicas, todo esto refleja que los adultos no practican estilo de vida saludable.

Los adultos deben tener en cuenta en su estilo de vida para llevar una mejora en su vida diaria, aplicando una alimentación saludable. La alimentación saludable es la ingesta de alimentos ricos en calorías, grasas, azúcares, etc. Esto permite que su condición de vida sea más equilibrada y mantenga principios básicos en donde incluya diversos alimentos de acuerdo con su condición, peso y edad (61).

Así, una alimentación adecuada debe incluir alimentos que contengan nutrientes, proteínas necesarias para el organismo. De acuerdo con la ingesta de los alimentos el ser humano podrá tener un buen físico y un saludable

metabolismo de acuerdo con su vida diaria, no incluya grasas, ni alimentos envasados. Esto permitirá que mantenga una buena salud y ser capaz de realizar sus actividades diarias con tranquilidad.

Por otro lado, la actividad y ejercicio, se refiere a la actividad física en donde se refleja a través de diversos ejercicios corporales, que se refiere a movimientos de los miembros superiores e inferiores, con un rango de tiempo determinado por la persona. No obstante, este es un agente de la salud muy primordial para el ser humano, ya que se alinea a una buena alimentación saludable. La realización de actividad física interdiaria brinda los siguientes beneficios: Ayuda a prevenir las enfermedades cardiovasculares, evitar también hipertensión arterial, ayuda también a reforzar la masa muscular, fuerza y resistencia, ayuda también a no tener problemas con las articulaciones, ayuda también a la salud mental (62).

De acuerdo con ello, los adultos que acude a “Clinica Arthromeds”, no realizan actividad física, puede que existan lozas deportivas y no hacen uso de esos lugares. Por otro lado, algunos adultos realizan terapia física y rehabilitación en el centro, pero solo asisten tres veces a la semana, pero solo ejercitan la zona de lesión que tuvo por el accidente de tránsito, Por lo tanto, las señoritas de Fisioterapia le aconsejan a tener una buena alimentación sana.

En relación con el manejo de estrés, es un cambio o una reacción normal que refleja nuestro organismo a algunas acciones o actividades que se realiza a diario, por ello se necesita no tener mucha carga personal, ya que esto puede

afectar su salud. Para poder evitar y realizar un control del estrés debe de evitar comer en exceso, fumar, tomar bebidas alcohólicas y dormir sus ocho horas completas. Se debe de aplicar algunas técnicas para poder realizar un buen manejo del estrés como realizar ejercicios, dormir bien, mantener una dieta adecuada y tener nuevas formas de relajarse (63).

En los adultos que acuden a la “Clínica Arthromeds”, no tienen un buen manejo del estrés, ya que no expresan sus emociones con las personas que les rodea, los adultos no realizan ejercicios por las mañanas para poder obtener un buen estilo de vida saludable, y esto conlleva a que los pacientes padezcan de enfermedades vasculares que afectan a su salud.

En cuanto al apoyo interpersonal es aquella que es parte del ser humano desde que nace hasta que partimos de este mundo, esto ayuda a la persona desarrollarse como persona en el entorno que se encuentra, de tal manera que favorece una adaptación así mismo y pueda obtener experiencias con los demás, y aporte un equilibrio para desarrollarse en su entorno de vivencia, como seres humanos necesitamos del afecto de otras personas que nos rodean (64).

En el área de apoyo interpersonal en el Adulto que se acude a la “Clínica Arthromeds” no mantienen buenas relaciones interpersonales con sus amistades, familia y vecinos, en donde no existe una buena comunicación saludable y existe relaciones, situaciones difíciles que no le ayuda a sí mismo como ser humano y a su comunidad donde vive.

Con respecto a la autorrealización, es aquella que se obtiene un logro de acuerdo a las metas propuestas del ser humano, haciendo uso de sus características como las fortalezas, para un beneficio propio. El ser humano es parte de sus propias decisiones y acciones que han realizado en su vida diaria (65).

Los adultos que acuden a la “Clinica Arthromeds”, no se encuentran satisfechos de las cosas que han realizado durante su vida, y tampoco con las actividades que realiza frecuentemente y que el esfuerzo que hacen no ha reflejado satisfacción en ellos. La totalidad de los adultos que acuden a la “Clinica Arthromeds” no tienen un estilo de vida saludable en donde no aporta nada a su salud, ya que realizan hábitos malos de alimentación y actividades que no brinda ningún beneficio a su salud. Se recomienda a la “Clinica Arthromeds” promover estilo de vida saludable para los adultos que se atiende en su centro.

Tabla 2: Del 100% (268) adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” que participaron de la investigación, en el factor biológico de estilo de vida saludable representada por la variable sexo, se observó que el 80,22 % son de sexo masculino, mientras que en la variable edad el 58,96 % de los adultos tienen la edad entre los 35 a 59 años.

Al respecto, los estudios de Castillo L, (66) se asemejan a mis resultados en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto Maduro Chimbote, 2018”, presento que 49% son del sexo masculino.

Mientras que el estudio de Rodríguez V, (67) su trabajo de investigación “Factores personales y de estilo de vida relacionados con el riesgo de padecer Diabetes Mellitus tipo 2 en población rural colombiana, 2019” demostró en sus resultados que el 30% son del sexo masculino, mientras que un 34% se encuentra en el rango de edad <45 años.

Nosotros somos seres humanos en donde la sexualidad es parte de cada etapa de nuestro diario vivir, en donde se fundamenta aspectos biológicos y anatómicos, en donde se verifica a través de dimensiones como la parte genital y afectiva, esto ayuda al ser humano a relacionarse con otras personas y consigo mismo, y esto le proporcione poder realizar conductas humanas que es parte de su sexualidad (68).

Con respecto al término masculino se refiere a los hombres, en donde ellos manifiestan comportamientos y actitudes diferentes a las mujeres, en donde, también refieren roles en la construcción social con otras personas y con ellos mismos (69).

El adulto se encuentra en una etapa en donde presenta diversos cambios en su vida personal y en su apariencia física. No obstante, se encuentra en el rango de edad es de 26 a 65 años. También manifiesta conductas poco negativas donde su estado de salud puede presentar diversas enfermedades crónicas u otros, si no realiza o practica un buen estilo de vida saludable (70).

En cuanto a la realización de estilos de vida no saludable, el sexo y la edad son dos factores que los adultos que acuden a la “Clinica Arthromeds”, mayormente los hombres son aquellas personas que desarrollan un mal hábito alimenticios, y no realizan ningún ejercicio o acciones, en donde mantengan su salud en buen estado.

En el factor cultural, se encuentra el grado de instrucción donde casi la mitad, 47,76% tienen el grado de instrucción de secundaria completa, el 81,72% son de religión católico. Por lo tanto, el grado de instrucción no ha demostrado influir en el estilo de vida saludable, mientras que la religión ha sido una dimensión con alto porcentaje en los adultos. El estudio de Torres A, Vera L, (71) se asemeja a nuestros resultados en su investigación “Factores biosocioculturales y resiliencia en tiempos de pandemia Covid-19 en estudiantes de enfermería de la Universidad de Lambayeque, 2021” refiere que el 75% son de religión católico. Mientras que el estudio de Moreno E, (72) su investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro Nuevo Chimbote, 2019” indica que el 38,9% pertenece a la religión católica, mientras que un 35,8% se encuentra en el grado de instrucción secundaria.

El grado de instrucción, es una dimensión donde el ser humano tiene un grado de estudios en donde se divide por niveles, según la enseñanza que adquiera el ser humano en el camino de su vida, esto influye en la calidad de

vida, porque aprende e adquiere conocimientos nuevos en cada nivel de estudio de que realiza (73).

La religión es una inteligencia e voluntad humana, esta dimensión es única considerando un encuentro con Dios, en esto vemos características de una orden de un ser especial que habita en el cielo, el hombre es un ser humano donde se refugia de manera espiritual en un ser especial que le ayuda cuando está en malos momentos (74).

En esta investigación se observó que la mayoría de los adultos que acuden a la “Clinica Arthromeds”, todos se encuentran en una afiliación religiosa católica, a diferencia que las otras religiones se encuentran con un menor porcentaje.

En el factor social, más de la mitad, 84,70% reportó ser de estado civil soltero; el 53,73% se encuentran en una ocupación de otros y el 61,57% se encuentra en un ingreso económico de 1100 nuevos soles a más.

Con respecto a esta investigación los resultados se difieren al estudio de Castillo W, (75) casi la mitad el 56.4% son conviviente, siguiendo que más de la mitad un 78,2% son ama de casa, el 74,6% tiene un ingreso económico menor de 400 nuevos soles.

El estado civil se comprende por la situación actual del individuo, de acuerdo a convivencia que tiene en su entorno social, en donde existe forma de unión conyugal y permite derecho, si existe un hogar donde estén casados,

convivientes, solteros, divorciados o viudos, esto se presenta a la decisión que tome la persona, en unirse con otra de su entorno (76).

En cuanto al ingreso económico se define por el estado económico del individuo de acuerdo al área laboral que pertenece o presta servicios, o produce en un largo periodo contable. De acuerdo a la entrada de dinero, el individuo realiza aporte a su hogar y realiza gastos que se adopten a la necesidad que se encuentren (77).

En los factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds”, la mayoría se desenvuelve en otro tipo de trabajos, casi la totalidad su estado civil son solteros, y su ingreso económico es más de 1100 nuevos soles a mas, en donde se considera que los adultos podrían tener un buen estilo de vida saludable. No obstante, se recomienda que los adultos realicen buenos hábitos para su salud en su entorno y poder evitar diversas enfermedades. Los adultos de la Clinica en su totalidad son masculinos, y casi la mayoría son solteros, en donde no tienen ninguna responsabilidad de mantener una familia, tienen un gran aporte económico.

Tabla 3: En relación al factor biológico, la mayoría de adultos del sexo masculino tienen un estilo de vida no saludable con un 79.47%, mientras que el sexo femenino 19.78% también se encontraba con un estilo de vida no saludable. No existió relación entre estas variables con un ($p= 0.481$). Este valor de p no se encuentra una significancia estadística, y que no existe una asociación entre estas dos variables, esto refleja que los hombres y mujeres no

tienen un estilo de vida saludable y que no practican buenos hábitos para cuidar su salud. Los adultos de nuestra investigación el estilo de vida es no saludable al sexo.

Siguiendo con el factor biológico, los adultos de edad que se encuentran en el grupo etario de 35 a 59 años el 58.68% se encuentran en estilo de vida no saludable, siguiendo de 25 a 35 años que presentan un 38.43% y finalmente los de 18 a 24 años con un 2.24%. No existió relación entre la variable edad ($p= 0.934$). Donde no hay significancia estadística y no existe alguna asociación entre estas dos variables. Esto determina que los adultos de nuestra investigación el estilo de vida es no saludable en el factor edad.

Al relacionar el factor cultural, se observa que los adultos con grado de instrucción secundaria completa 47.01% tienen un estilo de vida no saludable y adultos con secundaria completa con un 0.8% que tienen un estilo de vida saludable, este no logro una relacion significativa ($p=0.820$), esto determino el grado de instrucción se encuentra en un estilo de vida no saludable.

También encontramos, que los adultos el 81% son católicos y se encuentran en un estilo de vida no saludable, seguido de otros 14.17% teniendo otro tipo de religión de estilo de vida no saludable y el 0.8% que son católico tiene estilo de vida saludable. Asimismo, se reporta que no existe relacion significativa entre las variables ($p=0.978$). Esto identifica que los adultos tienen una afiliación religiosa y se encuentran en el estilo de vida no saludable.

Se verifica una distribución porcentual en los adultos, según su factor social en estado civil el soltero con un 84% tenían un estilo de vida no saludable, y el 0.8% soltero solo tiene un estilo de vida saludable. Sin embargo, no existió relación entre estas variables ($p=0.996$). Así también, los adultos que reportaron ocuparse en otros 52.2% tienen un estilo de vida no saludable y de estas solo el 0.8% se encuentra en estilo de vida saludable. No existió relación entre estas variables ($p=0.996$). También los adultos que tenían un ingreso económico entre 1100 nuevos soles a más 99.23% se encontraban en estilo de vida no saludable. Asimismo, no existió relación entre estas variables, ($p=0.739$), esto quiere decir que no existió relación estadística.

Esta investigación se contrasta con la investigación de Soriano A, (78) en el factor biológico el sexo masculino presenta 56.67% presenta un estilo de vida no saludable ($p=0.01$), mientras que el 48% de los adultos que tiene la edad de 35 a 60 años que están en estilo de vida no saludable ($p=0.00$) y el 11,3% son de estilo de vida saludable, en el grado de instrucción analfabeto 41,33% está en estilo de vida no saludable ($p=0.00$), en la religión el 56,7% de católicos tiene una forma de vida no saludable ($p=0.03$), en relación a los factores sociales en estado civil convivientes 43.33% están con estilo de vida no saludable, en el ingreso económico el menor de 500 soles el 40% tiene estilo de vida no saludable ($p=0.01$) y en la ocupación el 45,33% tiene un estilo de vida no saludable ($p=0.01$). En cuanto a la relación de significancia

de cada variable y los factores biológicos, social y cultural en cada una de ellas existe una relacion significativa de todas sus variables.

Estas variables que existió una relacion significativa con cada variable, es debido que los adultos del centro Poblado practican un buen estilo de vida saludable a pesar de vivir en un lugar lejos de comodidades y demandas de trabajo, a diferencia de los adultos del estudio que viven en la capital en los adultos de sexo masculino prevalece el estilo de vida no saludable, en donde se recomendará a la población realizar buenas prácticas de estilo de vida saludable.

De tal manera en la actual investigación aplicada en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds”, mediante la aplicación de la prueba estadística chi cuadrado, se obtuvo que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales (sexo, edad, religión, estado civil, grado de instrucción, ocupación e ingreso económico). Es primordial promover que el adulto realice buenas practicas saludables para no perjudicar su salud y aplique en su vida diaria conductas saludables.

Los factores biosocioculturales principales en este estudio de investigación no tienen relación con las conductas que adopta el adulto en su vida diaria, para poder tener un buen estilo de vida saludable. El adulto es independiente para realizar hábitos saludables necesarios para tener una buena salud, y actúa para mejoras para su salud personal, de su familia. Esto conlleva que su entorno en donde viva lo ayude aplicar un buen estilo de vida saludable.

También se ha observado que los factores biosocioculturales no están relacionados a que el adulto tenga un estilo de vida saludable, esto se refiere que el adulto puede ser soltero, tener un buen ingreso económico, asistir a la iglesia todos los domingos, estas dimensiones no se relacionan a que el adulto practique un estilo de vida saludable.

Así que, el adulto puede tener un buen ingreso económico, puede ser soltero, profese una religión católica, tenga un buen trabajo, estos no cambiaran su estilo de vida en ellos, ya que los estilos de vida saludable están conformados por costumbres y hábitos que adopta el ser humano en su vida diaria. Entonces el adulto puede tener un buen estilo de vida saludable si tiene buenas prácticas de alimentación, se ejercita y trata de mantenerse bien en su vida diaria, sin afectar a su salud. El adulto puede adoptar un buen estilo de vida saludable, aplicando estrategias de mejora para su vida diaria como: actividades relacionadas al estilo de vida saludable, de acuerdo a ello también se puede brindar información de que manera afecta su salud, sino adopta buenas practicas saludables.

VI. CONCLUSIONES

Se llegó a las siguientes conclusiones según los objetivos específicos propuestos

- En los estilos de vida de los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” de Lima, la mayoría tiene estilo de vida no saludable y un porcentaje poco significativo de un estilo de vida saludable.
- En relación a los factores biosocioculturales de los adultos que acude a la “Clinica Arthromeds” de Lima, la mayoría son de sexo masculino, se encuentran en el grupo etario de 35 a 59 años, profesan de la religión católica. Casi la mitad tiene el grado de instrucción secundaria completa, tiene estado civil soltero, ocupación de otros y su ingreso económico es de 1100 nuevos soles a más.
- Al aplicar la prueba de Chi cuadrado determinamos que no existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales (sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico), en la prueba se confirma que los estilos de vida no tienen relación significativa con los factores biosocioculturales.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

En cuanto a los resultados obtenidos en esta investigación se realiza las siguientes

- Difundir los resultados en la “Clínica Arthromeds” para promocionar la realización del estilo de vida saludable, aplicar estrategias que se visualice actividades para una buena adopción de estilo de vida saludable.
- Concientizar a las autoridades de la Clínica, realizar talleres semanales sobre los estilos de vida saludable, para poder mejorar su calidad de vida, para una buena recuperación según el diagnóstico traumatológico que presente.
- Se recomienda a que se sigan realizando nuevas investigaciones que contribuyan a la mejora de la salud del adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” y se pueda identificar que otros factores están relacionados al estilo de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Elmendorf E. La salud mundial: antes y ahora [Internet]. 12 Agosto. 2022. p. 1. Available from: <https://www.un.org/es/chronicle/article/la-salud-mundial-antes-y-ahora>
2. Guerrero R, Gallegos A et al. Sistema de salud de Colombia. Salud Publica Mex [Internet]. 2011;53(16 agosto):12. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/spm/v53s2/10.pdf>
3. Universidad Icel. Panorama de la salud para Mexico en el 2022 [Internet]. 19 agosto. 2022. Available from: <https://www.icel.edu.mx/blog-panorama-salud-2022/>
4. Matabanchoy S, Tatamuez R, Dominguez A. Revisión sistemática: Factores asociados al ausentismo laboral en países de América Latina. Univ y Salud [Internet]. 2018;21(17 agosto):14. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/reus/v21n1/2389-7066-reus-21-01-100.pdf>
5. Chirinos J. La salud en el Perú en tiempos del coronavirus: A reflexionar. 16 agosto [Internet]. 2019;10. Available from: <https://revistamedicinainterna.net/index.php/spmi/article/view/504/559>
6. Cosavalente O, Zevallos L et al. Proceso de transformación hacia las redes integradas de Salud en el Perú. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 36(2):7. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmpesp/2019.v36n2/319-325/es>

7. Inga F, Arosquipa C. Avances en el Desarrollo de los recursos humanos en Salud en el Perú y su importancia en la calidad de atención. Rev Peru Med Exp Salud Pública [Internet]. 2019;36(2):312–8. Available from: <https://www.scielosp.org/pdf/rpmesp/2019.v36n2/312-318/es>
8. Pajuelo J, Torres L, Agüero R et al. El sobrepeso, la obesidad y la obesidad abdominal en la población adulta del Perú. Fac Med [Internet]. 2019;80(16 agosto 2022):27. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v80n1/a04v80n1.pdf>
9. Troncoso C, Delgado D, Rubilar C. Adherencia al tratamiento en pacientes con Diabetes tipo 2. Rev Costarric Salud Pública [Internet]. 2013;22(1):09–13. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/rcsp/v22n1/art03v22n1.pdf>
10. Gob. pe. Población ocupada en Lima Metropolitana alcanzó los 4 millones 812 mil personas [Internet]. 18 de Agosto 2022. 2021. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/inei/noticias/571226-poblacion-ocupada-en-lima-metropolitana-alcanzo-los-4-millones-812-mil-personas-en-el-trimestre-setiembre-octubre-noviembre-de-2021>
11. Escobar B, Cid P et al. Estilos de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios. Estud La Comunidad Lepidópteros Diurnos En Zo Nat Y Sist Product Del Munic Caloto (Cauca, Colomb [Internet]. 2019;vol.24 n°(17 agosto del 2022, ISSN 0121-7577). Available from:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_serial&lng=en&pid=0034-7450&nrm=iso

12. Beltran Y, Nuñez N, Sanchez L et al. Estilos de vida relacionados con la salud en estudiantes universitarios. Retos [Internet]. 2020;38(17 agosto 2022):5. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/7446315.pdf>
13. Hormazabal F, Pardo K, Peña F et al. Actividad física, estilos de vida y estado nutricional en estudiantes universitarios y familia en tiempos de pandemia [Internet]. Universidad Católica de la Santísima Concepción; 2022. Available from: <http://repositoriodigital.ucsc.cl/handle/25022009/2642>
14. Parravicini J. Relación entre factores biosocioculturales y estilos de Vida en Trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica, Junio 2018. Univ Cesar Vallejo [Internet]. 2018;66. Available from: <http://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/1757099>
15. Marchena D. Caracterización de los determinantes biosocioeconomicos, estilos de vida y apoyo social para la salud de las personas adultas del caserío de Uquia, Independencia_Huaraz, 2019 [Internet]. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Universidad católica los angeles de chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia; 2019. Available from:

http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3606%0Ahttp://files.uladech.edu.pe/docente/08651805/INTRODUCCION_A_LA_OBSTETRICIA/SESION_04/Material_N°_04.pdf

16. Borjas S. Estilos de vida relacionados con el estado nutricional y presión arterial en personas adultas de la ciudad de Trujillo 2020 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo; Available from: <http://www.scielo.br/pdf/ean/v13n2/v13n2a08.pdf>. 2009 abr-jun; 13(2).
17. Huaman R. Estilos de vida en estudiantes del III al VIII semestre de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Andina del Cusco - 2019 [Internet]. Repositorio Universidad Andina del Cusco. Universidad Andina Del Cusco; Available from: <http://repositorio.uandina.edu.pe/handle/UAC/3069%0A%0A%0A%0A%0A%0A%0A>
18. Iberico P MA. Factores relacionados a los estilo de vida en adultos asistentes a Iglesias Adventistas de Ñana del distrito de Luringancho -Chosica, 2020 [Internet]. Dirección general de Investigación. Universidad Peruana Unión; Available from: <file:///C:/Users/user/Downloads/Propuesta de costos por órdenes de la empresa ASF EIRL 07.pdf>
19. Mora F. Estilos de vida del adulto maduro en el asentamiento humano ciudadela Pachacútec sector B3, Ventanilla, Callao – 2017. Univ Ciencias Y Humanidades [Internet]. 2019; Available from:

<http://repositorio.uch.edu.pe/handle/uch/285>

20. Saenz L. Estilos de vida y factores biosocioculturales en los universitarios de la escuela de obstetricia del VII al X Uladech_Chimbote, 2018 [Internet]. Universidad Catolica Los Angeles Chimbote; 2020. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/17736/ESTILOS_DE_VIDA_SAEENZ_VELASQUEZ_LUCIA_SADITH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
21. Tinta R. Estilos de vida y prevencion de complicaciones de la hipertension arterial, en un Hospital de Lima Metropolitana 2018 [Internet]. Vol. 1. Universidad Inca Garcilaso de la Vega; 2018. Available from: <http://www.fao.org/3/I8739EN/i8739en.pdf><http://dx.doi.org/10.1016/j.adolescence.2017.01.003><http://dx.doi.org/10.1016/j.childyouth.2011.10.007><https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2016.1224023><http://pdx.sagepub.com/lookup/doi/10>
22. Villar M. Factores determinantes de la salud: Importancia de la prevenciòn. Investig Cual diseños, evaluación del rigor Metod y retos [Internet]. 2022;v.13 n.13(17 agosto 2022). Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1729-48272007000100009&script=sci_arttext&tlng=en
23. Organizaciòn Panamericana de la Salud (OPS). Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. 17 agosto. 2018. Available from:

<https://www.paho.org/es/temas/determinantes-sociales-salud>

24. De la guardia M RJ. La salud y sus determinantes, promoción de la salud y educación sanitaria. 17 agosto del 2022 [Internet]. 2020;1–10. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2174-51452016000100004
25. Galli A, Pages M SS. Factores determinantes de la salud. Soc Argentina Cardiol [Internet]. 2017;(18 agosto 2022):1–8. Available from: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
26. IDOCPUB RJ. Modelo de Salud de Marc Lalonde [Internet]. 18 de Agosto 2022. 2019. p. 4. Available from: <https://idoc.pub/documents/modelo-de-salud-de-marc-lalonde-3no7oxrgv3ld>
27. Ensayos C. Determinantes Conductuales [Internet]. 18 de Agosto 2022. 2013. p. 3. Available from: <https://www.clubensayos.com/Psicología/Determinantes-Conductuales/1298173.html>
28. SCRIB. Determinantes ambientales [Internet]. 18 de Agosto 2022. p. 2. Available from: <https://es.scribd.com/presentation/326083479/Determinantes-Ambientales>
29. Library. Determinantes Ambientales [Internet]. 18 de Agosto 2022. 2022. Available from: <https://1library.co/article/determinantes-ambientales->

marco-de-referencia.wye7820z

30. Llorente M. Determinantes biológicos [Internet]. 18 de Agosto 2022. 2015. p. 13. Available from: <https://prezi.com/25hkqraklqby/determinantes-biologicos/>
31. Barragan O. Determinantes Sociales de la Salud [Internet]. 18 de Agosto 2022. 2012 [cited 2019 Jun 25]. p. 5. Available from: <https://saludpublicayepi.files.wordpress.com/2012/06/determinantes-sociales-2012.pdf>
32. Rojas I. Nola Pender [Internet]. 19 agosto 2022. 2020. Available from: <https://idoc.pub/documents/nola-pender-ylygd5w323lm>
33. Blog.com. El cuidado- Nola Pender [Internet]. 19 agosto. 2022. Available from: <http://teoriasdeenfermeriauns.blogspot.com/2012/06/nola-pender.html>
34. Hernandez F, Franco S OD. Acercandonos a la promoción de la Salud [Internet]. 19 agosto 2022. Colombia; 2006. p. 27. Available from: [http://www.uco.edu.co/ova/OVA_salud_familiar/Objetos_informativos/Unidad 2/02.pdf](http://www.uco.edu.co/ova/OVA_salud_familiar/Objetos_informativos/Unidad_2/02.pdf)
35. EcuRed. Adulto [Internet]. 19 agosto. 2022. Available from: <https://www.ecured.cu/Adulto>
36. westricher G. Empresa privada [Internet]. 17 agosto. 2022. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/empresa-privada.html>

37. By Roll`eat. Cambios en el estilo de vida y concepto segun la OMS [Internet]. 18 de Agosto. 2021. Available from: <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>

38. Organizaciòn Panamericana de la Salud (OPS). Guía de entornos y estilos de vida saludables. Munic Yamaranguila [Internet]. 2016;(20 agosto del 2022):1–83. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/34580/vidasaludable2016-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

39. El pais.com. El estilo de vida “no saludable” causa 16 millones de muertes al año [Internet]. 20 de agosto del 2022. Available from: https://elpais.com/elpais/2015/01/16/ciencia/1421435312_637657.html

40. Rodriguez Z. Los Determinantes Sociales y su importancia para los profesionales de la salud. Generaciòn de contenidos impresos [Internet]. 2020;17(20 de agosto 2022). Available from: https://repository.ucc.edu.co/bitstream/20.500.12494/20532/3/2020_NC_Determinantes_sociales_Zuly_VF.pdf

41. Fernandez A, Martinez A et al. Determinantes culturales de la salud. Opiniòn Novel. Rev Av en salud, Junio [Internet]. 2017;(19 de agosto del 2022):4. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/04/1087954/determinantes.pdf>

42. Dzul M. Diseño no-experimental [Internet]. 18 de Agosto. 2022. Available

from:

https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf

43. Centro Universitario Interamericano. Investigación Correlacional [Internet]. 16 agosto. 2022. p. 1–4. Available from: http://metodologiainter.weebly.com/uploads/1/9/2/6/19268119/investigacion_correlacional.pdf
44. Vega A, Maguiña J, Soto A et al. Estudios transversales. Rev la Fac Med Humana [Internet]. 2021;21(20 agosto del 2022):7. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>
45. Cardenas J. Investigación cuantitativa [Internet]. 20 de agosto del 2022. Berlín; 2017. p. 70. Available from: https://www.programa-trandes.net/Ressources/Manuales/Manual_Cardenas_Investigacion_cuantitativa.pdf
46. Ochoa J YY. El estudio descriptivo en la investigación científica [Internet]. 20 de agosto del 2022. 2020. Available from: <http://revistas.autonoma.edu.pe/index.php/AJP/article/view/224>
47. Um.es. Estilo de vida [Internet]. 21 de agosto del 2022. Available from: https://www.um.es/innova/OCW/actividad_fisica_salud/contenidos/estilo_de_vida.html
48. Library. Factores Biosocioculturales [Internet]. 21 de agosto del 2022. 2022.

Available from: <https://1library.co/article/factores-biosocioculturales-marco-conceptual-estilos-vida.zpn3dk7y>

49. Genero C. Sexo [Internet]. 21 de agosto del 2022. Available from: <https://campusgenero.inmujeres.gob.mx/glosario/terminos/sexo>
50. National Geographic. ¿Que es la religión? [Internet]. 20 de agosto del 2022. 2016. Available from: <https://www.nationalgeographic.es/historia/que-es-la-religion>
51. Eustat. Nivel de instrucción [Internet]. 20 de agosto del 2022. Available from: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_163/elem_1450/definicion.html
52. Conceptos Juridicos.com. Estado civil [Internet]. 21 de agosto del 2022. Available from: <https://www.conceptosjuridicos.com/pe/estado-civil/>
53. INE (Instituto Nacional de Estadística). Ocupación [Internet]. 21 de agosto del 2022. Available from: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4539&op=30417&p=1&n=20>
54. Euroinnova. Que es un ingreso economico [Internet]. 20 de agosto del 2022. Available from: <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-ingreso-economico>
55. Comité institucional de Ética en Investigación. Código de ética para la

investigaciòn. Citado 18 de setiembre 2022. 2019. p. 1–7.

56. Sifuentes J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserìo ucru wellap_ huaraz_ ancash, 2018 [Internet]. Universidad Catòlica Los Angeles de Chimbote; Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/25826/ESTILOS_VIDA_SIFUENTES_GREGORIO_JENNY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Muñante M. Estilos de vida y su relaciòn con la condiçìon de salud en el personal de enfermerìa del Hospital Antonio Skrabonja Antoncich-Essalud, Pisco_Ica, 2019 [Internet]. Universidad Provada Nòbert Wiener; Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3339/TESIS_Muñante_Mery.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. Almanza J. Estilos de vida y desempeñò laboral de los profesionales de enfermerìa H.R.D.E. Arequipa 2018 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustìn de Arequipa; Available from: <http://190.119.145.154/bitstream/handle/20.500.12773/12827/UPalchj.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. Benites J, Fuentes R. Estilos de vida saludables de los Licenciados de Enfermerìa del Hospital Central de la Fuerza Aèrea del Perù. Lima. 2018 [Internet]. citado 17 setiembre 2022. Universidad Nacional de Callao; 2018.

- Available from:
http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/4353/VIVANCO_MEDRANO_FCS_2DA_ESPEC_2019.pdf?sequence=4&isAllowed=y
60. Velasquez S. Salud física y emocional. Univ Autónoma del estado Hidalgo [Internet]. 2019(citado 17 Setiembre):1–16. Available from: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Lectura/licenciatura/documentos/LECT103.pdf
61. Organización Panamericana de la Salud (OMS). Alimentación saludable [Internet]. Citado 18 de setiembre 2022. 2020. p. 1. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/alimentacion-saludable>
62. Rienzi E. El ejercicio y la actividad física. citado 17 setiembre 2022 [Internet]. 2018; <https://news.ge/anakliis-porti-aris-qveynis-momava>. Available from: https://www3.labanca.com.uy/files/LOS_BENEFICIOS_DE_LA_ACTIVIDAD_FISICA_Y_EL_EJERCICIO_REGULAR.pdf
63. MedlinePlus. Manejo del Estrés [Internet]. citado 17 setiembre 2022. 2018. p. 1. Available from: <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001942.htm>
64. Avanza(Gabinete de Psicología). La importancia de las relaciones interpersonales [Internet]. p. 1. Available from: <https://www.psicologiacolmenar.es/psicologo/la-importancia-de-las-relaciones-interpersonales/>

65. Arguedas I. Autorrealización en personas jóvenes: fuentes y estrategias para su construcción. citado 17 setiembre 2022 [Internet]. 2019;11(1):10. Available from: https://www.cucs.udg.mx/revistas/edu_desarrollo/anteriores/51/51_Arguedas.pdf
66. Castillo L. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento Humano Señor de los Milagros_ Chimbote, 2018 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles Chimbote; Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29124/ESTILO_VIDA_CASTILLO_PALACIOS_LUHANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
67. Rodriguez V. Factores personales y estilo de vida relacionados con el riesgo de padecer diabetes mellitus tipo 2 en población contexto urbano y rural-indígena en la Costa norte Colombiana, 2019 [Internet]. Universidad del Norte; Available from: <https://manglar.uninorte.edu.co/bitstream/handle/10584/10137/77039858.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
68. Fallas. Sexualidad y salud [Internet]. Citad 18 de setiembre 2022. 2016. p. 118. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29124/ESTILO_VIDA_CASTILLO_PALACIOS_LUHANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

69. Hardy E, Jimenez A. Masculinidad y género. Rev Cuba Salud Publica [Internet]. 2001;27(citado 18 setiembre del 2022):12. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/rcsp/v27n2/spu01201.pdf>
70. Terrassa C. Adultez [Internet]. Citado 18 de setiembre 2022. 2021. p. 1. Available from: https://www.infermeravirtual.com/esp/situaciones_de_vida/aduldez/informacion_practica
71. Torres A VL. Factores biosocioculturales y resiliencia en tiempos de pandemia COVID-19 en estudiantes de enfermería de una universidad de Lambayeque, 2021 [Internet]. Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo; Available from: https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/10058/Torres_Bustamante_y_Vera_Nopo.pdf?sequence=1&isAllowed=y
72. Moreno E. Estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Asentamiento Humano Casuarinas del Sur_Nuevo Chimbote, 2019 [Internet]. Citado 18 de setiembre 2022 18 de setiembre 2022. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2019. Available from: <https://www.uladech.edu.pe/>
73. Eustat(Euskal Estatistika Erakundea). Nivel de instruccion [Internet]. Citado 18 de setiembre 2022. 2021. p. 1. Available from: http://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_163/elem_1450/definicion.

html

74. Cerda D. ¿Qué es una religión ? Una revisión crítica y ampliadora. Citado 18 setiembre 2022 [Internet]. 2020;60. Available from: <http://e-spacio.uned.es/fez/eserv/bibliuned:masterFilosofiaFilosofiaPractica-Dcerda/Documento.pdf>
75. Castillo W. Factores sociodemográficos y acciones de acciones de prevención y promoción asociados al comportamiento de la salud: Estilos de vida en la mujer adulta. Barrio Consuzo_Conchucos, 2019. [Internet]. Citado 18 de setiembre 2022. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; 2022. Available from: <file:///C:/Users/user/AppData/Local/Mendeley Ltd./Mendeley Desktop/Downloaded/Unknown - 2011 - Universidad católica los ángeles de chimbote facultad de ciencias de la salud escuela profesional de obstetricia.pdf%0Ahttp://repositorio.uladech.edu.pe/bitstre>
76. INEI (Instituto Nacional de Estadística e Informática). Capítulo 3: Estado civil o conyugal del jefe (a) de hogar y ciclo de vida del hogar. Citado 18 setiembre 2022 [Internet]. 2017;3:14. Available from: https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digiales/Est/Lib1711/cap03.pdf
77. Norma Internacional de Contabilidad [NIC]. Ingresos económicos [Internet]. Citado 18 de setiembre 2022. 2016. p. 18. Available from: https://www.mef.gob.pe/contenidos/conta_publ/con_nor_co/NIC18_04.pdf

78. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui_Catac, 2020 [Internet]. Universidad Católica Los Angeles de Chimbote; Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

N°	ACTIVIDADES	AÑO 2022								AÑO 2022							
		JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
		1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1	Elaboración del proyecto	x	x	x	x												
2	Revisión del proyecto por el jurado de investigación						x										
3	Aprobación del proyecto por el jurado de investigación								x								
4	Exposición del proyecto al Jurado de investigación																x
5	Mejora del Marco teórico			x	x	x											
6	Redacción de la revisión de la literatura				x	x											
7	Elaboración del consentimiento informado (*)						x										
8	Ejecución de la metodología					x											
9	Resultados de la investigación										x						
10	Conclusiones y recomendaciones											x	x				
11	Redacción del pre informe de investigación												x	x			
12	Redacción del informe final													x	x		
13	Aprobación del informe por el jurado de investigación														x		
14	Presentación de ponencia en jornadas de investigación															x	
15	Redacción de artículo científico														x	x	

ANEXO 2: PRESUPUESTO

PRESUPUESTO DESEMBOLSABLE (Estudiante)			
Categoría	Base	°º o números	Total (s/.)
Suministros			
1. Impresiones	0.50	2	2.00
2. Fotocopias	0.10	100	10.00
3. Empastados	35.00	1	35.00
4. Papel bond- A-4 (300 hojas)	7.50	300	7.50
5. Lapiceros	0.80	3	2.40
Servicios			
1. Uso de tournitin	100.00	1	100.00
Sub total			
Total de presupuesto desembolsable			156.90
PRESUPUESTO NO DESEMBOLSABLE (UNIVERSIDAD)			
Categoría	Base	°º o números	Total S/.
Servicios			
1. Uso de internet	-	-	-
2. Búsqueda de información en base de datos	-	-	-
3. Soporte informático (Modulo de investigación del ERP University-MOIC)			
4. Publicación de artículo en repositorio institucional	50.00	1	50.00
Sub total			
Recurso humano			50.00
1. Asesoría personalizada (4 horas por semana)			252.00
Total			S/302.00

ANEXO 3
INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS
ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

AUTOR: Walter, Sechrist, Pender

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

N° Ítems		CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
01	Come usted tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida	N	V	F	S
02	Todos los días, Ud. Consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos	N	V	F	S
03	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
04	Incluye entre comidas el consumo de frutas	N	V	F	S
05	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
06	Lee Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
07	Hace Ud. Ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
08	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
09	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. Plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					

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

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

Nunca: N= 1

A veces: V = 2

Frecuentemente: F = 3

Siempre: S = 4

PUNTAJE MÁXIMO: 100 Puntos

75 A 100 puntos saludables

74 a menos puntos no saludable

ANEXO 4

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES
AUTOR: Reyna, E. (2008)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

A) FACTORES BIOLÓGICOS:

1. Marque su sexo

Masculino ()

Femenino ()

2. Edad

a) 18- 24 años

c) 35- 59 años

b) 25 – 35 años

B) FACTORES CULTURALES:

1. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Analfabeto (a)

d) Secundaria completa

b) Primaria completa

e) Secundaria incompleta

c) Primaria incompleta

f) Superior completa

g) Superior incompleta

2. ¿Cuál es su religión?

a) Católico

d) Pentecostés

b) Evangélico

e) Otros

c) Testigo de Jehová

C) FACTORES SOCIALES:

1. ¿Cuál es su estado civil?

a) Soltero (a)

d) Viudo

b) Casado (a)

e) Separado

c) Conviviente

2. ¿Cuál es su ocupación?

a) Obrero (a)

d) Estudiante

b) Empleado (a)

e) Ambulante

c) Ama de casa

f) Otros

3. ¿Cuál es su ingreso económico?

a) De 400 a 650 nuevos soles ()

c) De 850 a 1100 nuevos soles ()

b) De 650 a 850 nuevos soles ()

d) De 1100 a más nuevos soles ()



ANEXO N° 5

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

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

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



ANEXO N° 6

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N	%
Casos	Válidos	27	93.1
	Excluidos(a)	2	6.9
	Total	29	100.0

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

Estadístico de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

ANEXO N°7

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: “Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la Clínica Arthromeds” _Lima, 2022” y dirigido por Alvarez Lavan Nicools Mercedes, investigadora de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clínica Arthromeds” _Lima, 2022.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 20 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima.

Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio, Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través del número 970851267. Si desea, también podrá escribir al correo nicools.alvarezlavan@gmail.com para 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 la información): _____

ANEXO 8
AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIO



=

Oficio N° 001-2022-GDG-Clinica Arthromeds

Cercado de Lima, 19 de agosto de 2022

Señora
Nathaly Blanca Flor Mendoza
Docente Tutora en Investigación
Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote

Presente.-

Asunto : **Autorización de estudio de investigación**
Referencia : **Carta s/n del 16 de agosto de 2022**

De mi mayor consideración:

En atención a la solicitud del asunto, mencionar que por medio de la presente me permito enviarle un cordial saludo, a la vez informarle que la estudiante Alvarez Lavan Nicools de la carrera de Enfermería, ha sido aceptada para realizar su proyecto de investigación en la "Clínica Arthromeds".

Aprovecho la oportunidad para renovar a usted, las expresiones de mi mayor consideración.

Atentamente,



Dr. Alberto Gonzales Guzmán
Gerente General "Clínica Arthromeds"

Jiron, Sánchez Pinillos 188, Cercado de Lima
(+01) 424-6321
(+51) 960-080-073

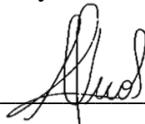


ANEXO 9

DECLARACIÓN DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado **declaración de compromiso ético y no plagio** el autor (a) del presente trabajo de investigación titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto que acude a la “Clinica Arthromeds” _ Lima, 2022. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por lo contrario, en todos, los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exige veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respecto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que este trabajo forma parte de una línea de investigación denominada “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asigno un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos.

Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de buena fe y respeto de los derechos del autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las referencias Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento:



ALVAREZ LAVAN NICOLS MERCEDES

ALVAREZ LAVAN, NICOLS MERCEDES

INFORME DE ORIGINALIDAD

5%

INDICE DE SIMILITUD

5%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.uladech.edu.pe

Fuente de Internet

5%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 4%

Excluir bibliografía

Activo