



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

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

**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE
VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO
DE MARIAN – INDEPENDENCIA - HUARAZ -
ANCASH, 2021**

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

AUTORA

BONIFACIO LOPEZ, YOLI BERTILA

ORCID: 0000-0002-1290-3173

ASESORA:

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

PIURA - PERÚ

2023

1. EQUIPO DE TRABAJO

AUTOR

BONIFACIO LOPEZ, Yoli Bertila

ORCID ID: 0000-0002-1290-3173

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante de pregrado,

Huaraz – Perú

ASESOR

REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID : 0000-0002-4722-1025

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Ciencias de la Salud,

Escuela profesional de Enfermería, Chimbote – Perú

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocío

ORCID: 0000-0002-1205-7309

2. HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Juan Hugo, Romero Acevedo

PRESIDENTE

Mgtr. Ana, Cerdán Vargas

MIEMBRO

Mgtr. Fanny Rocio, Ñique Tapia

MIEMBRO

Mgtr: Elena Esther, Reyna Márquez

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A Dios por iluminar mi camino, por bendecirme la vida lleno de luz y paz, y por guardarme de todo peligro a lo largo de mi existencia.

Agradezco a mis tutores quienes se dieron esa voluntad de compartirnos sus conocimientos y apoyo mutuo durante la elaboración de este informe

A mis padres Fausto y Felicitas quienes me brindaron amor, motivación y dedicación para poder yo cumplir con este sueño. Gracias por inculcarme los valores y el ejemplo esfuerzo y valentía.

Yoli Bonifacio

DEDICATORIA

A mi familia, a mis padres y hermanos quienes fueron mi fortaleza en el transcurso de mi carrera universitaria por el apoyo incondicional en todos los aspectos de mi vida. Y a todos mis seres queridos quienes

A Dios por regalarme la vida, por darme la sabiduría, buena salud y permitirme haber alcanzado lo que más anhelaba en mi vida ser

A mis tutores de curso de investigación quienes me transmitieron sus enseñanzas en el transcurso de mi carrera profesional. Y a la población de Marian por haberme apoyado en las encuestas y haberme brindado información importante.

Yoli Bonifacio

ÍNDICE DE CONTENIDO

1. Carátula	i
2. Equipo de trabajo	ii
3. Hoja firma del jurado y asesor	iii
4. Hoja de agradecimiento y dedicatoria	iv
5. Índice de contenido	vi
6. Índice de tablas y gráficas	vii
7. Resumen y abstract	ix
8. I. INTRODUCCIÓN	1
9. II. REVISIÓN DE LITERATURA	9
2.1 antecedentes.....	9
2.2. Bases teóricas de la investigación.....	14
10. III. Hipótesis	24
11. IV. METODOLOGIA.	25
4.1 El tipo de la investigación.....	25
4.2. Nivel de investigación de la tesis.....	25
4.3. Diseño de la investigación	25
4.4. Población y muestra	26
4.5 Definición y operacionalización de variables	27
4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:	34
4.7. Plan de análisis.....	36
4.8 Matriz de consistencia.....	38
4.9. principios éticos	40
12. V. RESULTADOS	43
5.1 Resultados	43
5.2. Análisis de Resultados	52
13. VI. CONCLUSIONES	74
14. VII. RECOMENDACIONES	75
15. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	76
ANEXO 2.....	92
ANEXO 3.....	94
ANEXO 4.....	95
ANEXO 5.....	97
ANEXO 06.....	98

ÍNDICE DE TABLAS

Tabla 01: ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021.....	43
Tabla 02: FACTORES BIOSOSCIOCULTURALES DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH,2021.....	44
Tabla 03: FACTOR BILOGICO Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ – ANCASH,2021.....	49
Tabla 04: FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ – ANCASH, 2021.....	50
Tabla 05: FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ – ANCASH, 2021.....	51

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 01: ESTILOS DE VIDA DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH, 2021.....	43
Gráfico 02: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH, 2021.....	45
GRÁFICO 03: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH, 2021.....	46
GRÁFICO 04: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH,2021.....	46
GRÁFICO 05: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH, 2021.....	47
GRÁFICO 06: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH, 2021.....	47
GRÁFICO 07: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA – HUARAZ - ANCASH, 2021.....	48

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo de nivel descriptivo con diseño no experimental de doble casilla tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz – Ancash, 2021. La muestra fue constituida por 70 adultos jóvenes, aplicándoles dos instrumentos para la recolección de datos: Escala de estilos de vida y el cuestionario de factores biosocioculturales. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p > 0.05$. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos. Como resultados y conclusiones tenemos que: En los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino y profesan la religión católica, con grado de instrucción secundaria completa y estado civil soltero, más de la mitad tienen ingreso económico de 600 a 1000 soles y tiene ocupación de empleado. Más de la mitad tienen estilo de vida no saludable. No existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida.

Palabras clave. Adultos jóvenes, estilos de vida y factores biosocioculturales.

ABSTRACT

The present research work of quantitative type of descriptive level with non-experimental design of double box had as general objective: To determine the relationship between the biosociocultural factors and lifestyles of the young adult of the town center of Marian - Independencia - Huaraz - Ancash, 2021 The sample was made up of 70 young adults, applying two instruments for data collection: Life Styles Scale and the Biosociocultural Factors Questionnaire. To establish the relationship between the study variables, the Chi-square criteria independence test was applied, with 95% reliability and significance of $p>0.05$. The results were presented in tables and graphs. Obtaining as a response that, in the lifestyles of young adults in the town center of Marian, more than half have an unhealthy lifestyle. Regarding the biosociocultural factors, in the majority the female sexo predominates and they profess the Catholic religion, with a complete secondary education degree and single marital status, more than half have an economic income of 600 to 1000 soles and have an employee occupation. There is no statistically significant relationship between biosociocultural factors and lifestyle.

Keywords. Young adults, lifestyles and biosociocultural factors.

I. INTRODUCCIÓN

El presente estudio de investigación tuvo como finalidad relacionar los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia - Huaraz - Ancash, 2021. Los determinantes de la salud del adulto joven permiten comprender las condiciones de salud en las que se encuentran estos jóvenes de dicho centro poblado.

La Organización Mundial de la Salud (1), argumenta que las posibilidades de supervivencia de los jóvenes adultos son diversas, según la población mundial del cual se trata. En el año 2019 la posibilidad con mayor riesgo de muerte entre 10 a 24 años sucedía en África, Asia y Oceanía, la posibilidad de que un niño a partir de los 10 años muriera antes de cumplir los 24 años era 6 veces más en África, América del Norte y Europa. La mortalidad en adultos jóvenes de entre 19 a 24 años era de 0.8 a 27 por cada 1000 jóvenes adultos de 20 años. Se manifiesta que los países con elevadas tasas de mortalidad en los adultos jóvenes están en África subsahariana

La Organización Panamericana del Sur (2), deduce que el grupo de la población joven adulto son un conjunto de edad esencial, el 30% de esta población forma parte de la sociedad América Latina y el Caribe. El cual es considerado un grupo referentemente saludable, a pesar de ello la inversión en la salud y educación en los jóvenes proporcionan la productividad e incremento económico. Así mismo la inversión en salud del grupo adulto joven es importante para preservar inversiones ejecutados en la niñez y para custodiar la salud de los futuros habitantes adultos. La mayor parte de conductas

perjudiciales para la salud se obtiene en la edad adulta, como el Cáncer del pulmón consecuencia del consumo excesivo de tabaco.

A nivel mundial y nacional existe la preocupación por el aumento continuo del consumo de drogas tanto legales e ilegales en los jóvenes. El “Informe Mundial de Drogas de la Oficina contra la Droga y Crimen de la Organización de las Naciones Unidas en el 2017”, las personas que consumían drogas ilegales eran un promedio de 185 millones y en año 2018 la cifra aumentó a 200 millones, significando que el 5% de los pobladores a nivel mundial, entre 15 a 64 años consumieron drogas ilegales por lo menos una vez al año. En cuanto a las drogas legales la organización mundial de la salud manifiesta que el consumo del alcohol ocupa el tercer lugar del factor de riesgo principalmente en países en desarrollo y ello conlleva a padecer más de 60 enfermedades, trastornos y lesiones, así mismo esta entre 5 factores riesgo de accidentes (3).

Distintos estudios realizados en Colombia argumentan el aumento continuo del consumo de drogas, y una mayor incidencia, conforme los jóvenes van avanzando en su formación cada vez con edades más tempranas se someten al consumo de drogas, según los estudios se ha visto que la droga legal que más se consume es el alcohol y la ilegal la marihuana. Dentro de ello, los adolescentes y adultos jóvenes son los que presenta una mayor proporción de personas consumidores de drogas (3).

El Instituto Nacional de Estadística e Informática (4) fundamenta que, en el año 2020, el 24.6% de los pobladores de 15 y más años de edad sufren

de obesidad, año en que se observa un incremento de 3, 6% en comparación con el año 2017. Según lugar donde habitan la incidencia fue más alta en los pobladores que residen en áreas urbanas (26,9%), que en rurales (14,5%). Según grupos de edad en Perú: el 69.9% de adultos sufren de sobrepeso y obesidad, así mismo el 42.4% de jóvenes padecen de dicha enfermedad, al 23.9% de adolescentes, al 32.3% de escolares, no siendo ajeno a ello, al 33.1% de adultos mayores. Se considera obesidad si una persona presenta un IMC mayor o igual a 30.

Según los estudios epidemiológicos la cifra de mortalidad se evidencia más en los adultos jóvenes de 15 a 24 años, debido al incremento del consumo de drogas en el grupo de jóvenes californianas. Los varones y personas de raza negra dieron resultados más elevados en el consumo de drogas y accidentes automovilísticos siendo la causa principal de muertes. Siendo parte de la metamorfosis epidemiológica, la mortalidad en jóvenes adultos es complementado con la muerte infantil, en vista que esta rigurosamente relacionado con la salud social, el trabajo y la educación (5).

Conforme a la resolución del ministerio N° 538-2009/MINSA es considerado como población adulto joven de 18 a 29 años. Perú está en proceso de transformación demográfica, con una disminución de tasa de natalidad y aumento de esperanza de vida al nacer. Según el INEI en 2015 el grupo de adulto joven de 18 a 29 años constituía el 17.6% de la sociedad peruana y en el año 2021 será 17.%. incrementándose de 5,489,733 a 5,626,274 en estos últimos periodos. en los años 1994 a 2016 habitan 2,799,484 de personas. De

las cuales de 20 a 29 años son habitantes jóvenes, es decir el porcentaje más alto de edades es el de 20 a 29 años (6).

Por otro lado, se argumenta que en los últimos 15 años la pobreza nacional disminuyó a 28.4% esto quiere decir que un aproximado de 3 millones de individuos dejaron de la pobreza. Hoy en día tenemos la oportunidad de hacer el reto con 36% de grupo de adultos jóvenes de 18 a 29 años, esto sustituye un cambio social y económico del Perú. Por ende, tanto los adolescentes y los jóvenes deben ser prioritarios para las políticas públicas, la participación y la toma de decisiones en el país. Se debe garantizar sus derechos y servicios de manera oportuna de esa manera poder impulsar su convivencia de crecimiento (7).

Según la sociedad peruana de adolescente y juventud (SPAJ) (8), argumenta que existen un total de 6, 368286 jóvenes de 18 a 29 años, las enfermedades más comunes en dicha población son las IRAS, EDAS, enfermedades bucales, trastornos de glándulas endocrinas, enfermedades gastrointestinales, ITU, etc. Las muertes más frecuentes que se dan en la edad joven son por accidentes de transporte, VIH, influenza y neomenia, TBC, y otros tumores malignos.

Así mismo en Ancash uno de los indicadores que nos permiten comprender la situación de vida y la salud de la sociedad es la mortalidad, el INEI muestra como indicador de mortalidad el tanto por ciento de hijos fallecidos de mujeres mayores de 17 años. En Ancash años atrás disminuyó de 9.8% a 7.3 % hasta el 2018. La maternidad a temprana edad es muy preocupante debido a que hay un riesgo tanto para la salud del niño y la madre

y consecuencias sociales y económicas. Según estos argumentos la maternidad en mujeres de 15 a 19 años es de mucho interés difundir y hacer algo para disminuir todo ello (9).

Por lo expuesto anteriormente, dicho trabajo de investigación se ejecutó en los adultos jóvenes del centro poblado de Marian, Huaraz, está ubicado en distrito de independencia, provincia de Huaraz y departamento de Áncash, los adultos jóvenes se encuentran entre 18 a 31 años, la mayoría son padres familia sin ocupación y con bajos recursos económicos. Así mismo no se visualizan estudios relacionados en los adultos jóvenes.

En el centro poblado de Marian, según el argumento de una conocida técnica en enfermería las enfermedades más comunes que se presentan son: TBC, obesidad, hipertensión arterial, las IRAS y EDAS, enfermedades de la caries dental, artritis y anemia, siendo uno de los que más presentado estas enfermedades en los adultos jóvenes de dicha población, agregando a ello se manifiesta que en el año 2020 se ha evidenciado que ha habido varios casos del covid 19 en esta edad antes mencionado.

Por lo cual se ha creído conveniente desarrollar la presente investigación con la siguiente interrogante ¿Existe relación entre los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021?

Para responder a la pregunta del problema sea planteado el siguiente objetivo general: Determinar la relación entre los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021.

Así mismo para lograr cumplir con este objetivo, se ha creído necesario considerar los siguientes objetivos específicos: 1. Identificar los factores biosocioculturales del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021, 2. Determinar el estilo de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021 y 3. Establecer la relación estadística entre los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021.

El presente trabajo de investigación se justifica porque es indispensable determinar los factores biosocioculturales que influyen en la salud del adulto joven, ya que conociendo el estilo de vida y cuáles son los factores que repercuten en ella o qué relación sostienen, las personas que tienen la capacidad para elaborar o formular estrategias van a poder sustentar con dicha fuente de información, determinadas acciones. Y cuando se difunda estas acciones van a mejorar el estilo de vida de la población. La impresión primordial de dicho estudio es enriquecer los estilos de vida del adulto joven, ya que la información alcanzada cooperara en las estrategias sanitarias de los adultos jóvenes, quienes son los encargados de ofrecer el soporte técnico a la población joven.

El propósito de este estudio es obtener una información real y describir los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven, de dicho centro poblado la cual servirá como fuente de información para futuros estudios de investigación y asimismo ahondar elementos teóricos que corroborará en la

mejora de atenciones que se brinda al adulto joven de acuerdo con la norma técnica del MINSA y según modelos y teorías de Enfermería.

De esta manera se podrá ayudar a la población que lo necesita y poder contribuir con el distrito de independencia, del mismo modo, el profesional de salud podrá conocer los factores de riesgo que influyen en la salud del adulto joven, y así poder mejorar la atención con calidad, eficiente y oportuno, asimismo, tendrá iniciativas de implementar programas preventivos juntamente con las autoridades y poder realizar sesiones educativas y demostrativas, de manera que se pueda disminuir estos problemas o riesgos presentados en el centro poblado de Marian. En el lado práctico se podrá ayudar a sectores vulnerables de dicha población identificando la FODA, con la finalidad de mejorar los factores biosocioculturales y estilos de vida de la población adulto joven.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con una muestra de 70 personas adultos jóvenes y para la recolección de datos se utilizó la entrevista y como instrumentos, cuestionarios debidamente validados, para el procesamiento de los datos se utilizó el programa SPSS y para la estadística inferencial, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que el 67.14% presentan estilo de vida no saludable; con relación a los factores biosocioculturales, el 59% son de sexo femenino, el 60% son católicos, el 34% con grado de instrucción superior, el 44% tienen estado civil soltero, el 44% son empleados y el 36% percibe de 600 a 1000 soles mensuales. Se concluyó que no existe relación entre los factores biosocioculturales: Sexo, religión,

estado civil, ocupación e ingreso económico con la variable estilo de vida y no existe relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida

II. REVISIÓN DE LITERATURA

2.1 Antecedentes

A NIVEL INTERNACIONAL

Escobar B, et al. (10), cuya tesis titulada “Estilo de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios 2019”. Objetivo: Identificar el estilo de vida promotor de salud y su relación con el sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios en Sonora, México. La metodología fue descriptivo, correlacional en 300 estudiantes. Resultados: Los adultos jóvenes mostraron estilo de vida promotor de salud general suficiente (51.0%), mayor incidencia en mujeres (52.1%). Estudiantes de ciencias de la salud (55.2%) tuvieron estilo de vida promotor de salud insuficiente. El sentido de coherencia general fue alto (52.0%), predominó en hombres (58.0%). No hubo diferencia estadísticamente significativa según sexo y carreras Conclusiones: es imprescindible establecer programas para el desarrollo de habilidades y bienestar de las futuras generaciones de adultos jóvenes al promover el desarrollo del sentido de coherencia.

Tempestti C, et al. (11) en su tesis titulada “Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la provincia de Salta – 2018, España”. Tuvo como objetivo describir estilos de vida y su asociación con variables sociodemográficas y estado nutricional en personas adultas de Salta. La metodología fue de nivel descriptivo transversal, su población muestral estuvo conformado por 465 adultos mediante un muestreo no intencional, su recolección de datos se realizó mediante la encuesta.

Cuyos resultados fueron: su edad una media de 34,1 años en mujeres y 32,6 años en varones, son solteros 54,2%, nivel educativo medio 49,9%, el 51% tiene un estilo de vida bueno. Concluyendo que existe una asociación significativa de orden negativo entre sobrepeso/obesidad y estilos de vida.

Pinillos Y, et al. (12) en su tesis. “Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. Diferencias según sexo y estatus socioeconómico 2022”, objetivo determinar los estilos de vida en estudiantes universitarios y las diferencias según el sexo y el estatus socioeconómico. Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal con 508 universitarios se aplicó una encuesta sobre sus condiciones sociodemográficas, y los estilos de vida fueron evaluados mediante el cuestionario de Perfil del Estilo de Vida de Pender. Se observó que solo el 24,02% (n=122) de la muestra controla frecuentemente los niveles de azúcares y de grasas el 21,85% (n=111), en su alimentación; más del 20% (n=102) no realiza actividad física, el 20 (n=102) y 30% (n=152) no regulan los azúcares; los promedios inferiores al 60%(n=305) en los factores asociados contemplados en el estudio, infieren que los encuestados no mantienen un estilo de vida saludable.

A NIVEL NACIONAL

Rodríguez D, Carolina C. (13) en su tesis “Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018”, tuvo como objetivo determinar la relación entre

Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adultos. fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, la población estuvo conformada por 80 adultos. Teniendo como resultado que en el factor biológico el género predominante fue Masculino con un 58.2% (39), en los factores culturales el grado de instrucción nivel secundario con fue de 56.7% (38), de creencias católica con un 68.7% (46), con relación a los factores sociales como ocupación de diferentes actividades con un 64.2% (43) y de estado civil casados con un 47.8% (32), además con unos ingresos menores a 400 nuevos soles con un 34.3% (23). Dentro de los estilos de vida tenemos que la gran mayoría No tiene una vida saludable esto comprendido en un 79.1% (53).

Cotrina J, Rodríguez Ñ. (14) en su tesis titulada “Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto joven de la H.U.P. Lomas del Sur del distrito de Nuevo Chimbote 2020”, tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto joven, conformada por 110 adultos jóvenes. Resultado, el 32,7% tiene estilo de vida saludable y el 66.3 no saludable, en factores biosocioculturales el 53,6% son del sexo femenino, el 55,5% (61) tiene secundaria incompleta y un 99% son católicos. El 44,5% tienen estado civil de unión libre, el 34,6% tiene otro tipo de trabajo y el 30% son amas de casa y el 45,5% tiene un ingreso económico de 100 a 599 nuevos soles. En conclusión, la mayoría presenta estilo de vida no saludable y son de sexo femenino,

presentan grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la mitad percibe ingreso económico de 100 a 599 soles mensuales

Ramos J. (15) en su tesis titulado “Estilo de vida y el estado nutricional en adultos atendidos en Centro de Salud Alto Trujillo en el 2017-2018” tuvo como objetivo evaluar la relación que existe entre el estilo de vida y el estado nutricional en adultos atendidos en Centro de Salud Alto Trujillo en el 2017-2018. La metodología fue descriptiva correlacional, cuya muestra fue de 285 personas entre los 20 a 59 años y ambos sexos. En los resultados se halló que el estilo de vida malo fue 39.6%, el nivel regular alcanzó 13%, bueno 19.6% y excelente 27.8%. El 34.4% presentaron obesidad, el 38.2% sobrepeso, el 25.3% normalidad y 2.1% desnutrición. Predominó el sexo femenino con 54.7%. Conclusiones: El estado de nutrición de sobrepeso fue el más frecuente en los adultos. La mayoría perteneció al sexo femenino y al intervalo de edad de 51 a 59 años. La relación entre los estilos de vida y el estado nutricional es baja e inversa.

A NIVEL LOCAL

Ordiano C. (16) en su tesis titulado “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018” tuvo como objetivo general determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap, con una metodología de estudio cuantitativo, con diseño descriptivo correlacional. La muestra estuvo

conformada por 120 adultos, Concluyendo que la mayoría de los adultos del caserío de Queshcap presentan un estilo de vida no saludable. No hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, ocupación, e ingreso económico. Si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: grado de instrucción, religión y estado civil.

Aniceto Z. (17) en su tesis titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020”. Tuvo como objetivo determinar los estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020; la metodología es de tipo cuantitativa, de nivel descriptivo – correlacional, de diseño transversal y no experimental; la muestra estuvo conformada por 369 adultos; Los resultados obtenidos son: El 76,96% de los adultos encuestados no tienen un estilo de vida saludable, el 57,45% tienen edades entre los 26 a 59 años, el 42,82% tienen ingresos entre 600 a 1000 soles, son empleados, conviven con sus parejas, y como grado de instrucción tiene secundaria incompleta. Se concluye que existe relación directa y estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos del distrito de Caraz.

Palacios N. (18) en su tesis titulado “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama – Piscobamba, 2018”. Tubo como objetivo Determinar la relación entre el estilo de

vida y los factores biosocioculturales de los adultos. Estudio de tipo cuantitativo, de corte transversal, descriptivo correlacional, conformada por 75 adultos. Se aplicó dos instrumentos: escala de estilos de vida y cuestionario sobre factores biosocioculturales. Resultados: La mayoría tienen estilos de vida no saludable y con relación a los factores biosocioculturales: menos de la mitad tienen un ingreso menor a 100 soles, son amas de casa, son adultos maduros, mujeres, tienen instrucción superior completa/incompleta, de estado civil casado(a) y la mayoría son católicos. Se encontró asociación estadística significativa entre el estilo de vida y el estado civil, más no con el resto de los factores biosocioculturales

2.2. Bases teóricas de la investigación

El presente trabajo de investigación se centra en las bases teóricas del modelo de determinantes de la salud de Marc Lalonde y el modelo de promoción de la salud de Nola Pender sobre los estilos de vida vinculados con los factores biosocioculturales en la persona.

Marc Lalonde fue uno de los abogados más destacados quien tenía a su responsabilidad el ministro de Salud y Bienestar Social, en 1974 publicó muchas propuestas para la rectificación del sistema de seguridad social en Canadá, el gran esfuerzo que mantuvo en su trabajo como líder de las políticas públicas ha hecho que sea importante en el mundo entero. En el mismo año logró difundir “Nuevas perspectivas sobre la salud de los canadienses”, el cual cambiaron por otro nombre

“El Lalonde Report”, dicho documento fue aplaudido a nivel mundial, por su aporte en la promoción y prevención de la salud (19).

Por otro en 1974 Lalonde, dio a conocer su trabajo de investigación epidemiológica sobre las probables causalidades de muerte y la adquisición de patologías en un grupo poblacional, de esta forma resalta cuatro determinantes esenciales de la salud, la primera es: La biología humana, el cual hace énfasis de los aspectos genéticos (sexo, edad, antecedentes), el segundo viene a ser: el medio ambiente, el cual está enfocado a nuestro entorno conformado por las personas (la contaminación física, química, biológica, social y cultural), el tercer determinante son los estilos de vida el cual hace referencia al comportamiento de cada individuo y los hábitos que practican cotidianamente (drogas, sedentarismo, nutrición, estrés y violencia), por último y el cuarto determinante tenemos el sistema sanitario, el cual está basado en el funcionamiento y gestión que desempeñan los servicios de salud con la finalidad de brindar buena atención a la población entera (20).

Marc Lalonde fundamenta que los estilos de vida vienen a ser la base de nuestro entorno de salud, siendo uno de los que determina el grado de nuestra salud, de tal manera que si el estilo de vida que llevamos es saludable gozaremos de una buena salud o si fuese lo contrario el sujeto se verá afectado en su salud, si bien es cierto la salud está compuesta por la biología humana, estilos de vida, medio ambiente y asistencia sanitaria (21).

Gracias a la teoría de este importante autor hoy en día tenemos un modelo donde permite abordar mejores probabilidades de triunfo y cualquier acción humana. Anteriormente se apreciaba problemas esenciales de carencia en cuanto al marco conceptual común donde autorice principales componentes. En la actualidad el modelo de Marc

Lalonde, facilita comprender los problemas y determinar las necesidades de la salud, como seleccionar formas o procedimientos que permitan satisfacer la salud humana. Así mismo favorece la ubicación rápida de casi todas las ideas, problemas o actividades que están relacionadas con la salud.

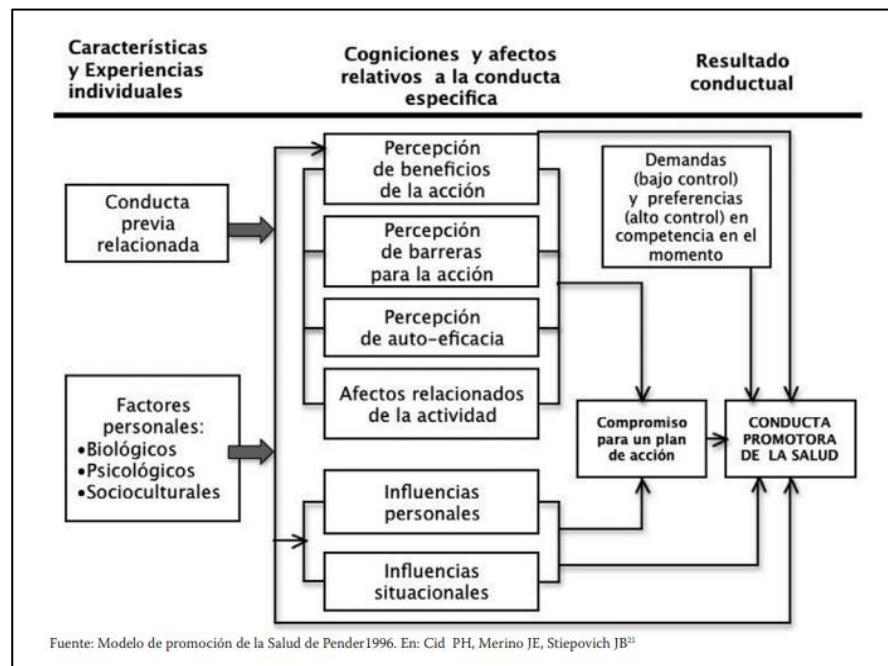
Otro de las teoristas más reconocido en el campo de la enfermería es Nola Pender, quien fue una enfermera diplomada, matriculado en la escuela de Enfermería “West Suburban Hospital del Oak Park en Illinois” después de haber obtenido su diplomado en enfermería inicio con su trabajo en el hospital de Michigan, quien a la vez fue Autora del modelo de Promoción de la Salud, donde argumenta que la salud está relacionado con la aspiración de lograr el bienestar, de ella nace el interés de realizar un modelo de enfermería donde explica como una persona puede decidir para el cuidado de su salud (22).

El modelo Promocional de Nola P argumenta de qué manera tanto las características y experiencias individuales, cogniciones y afectos relativos a la conducta específica y resultado conductual del individuo se interpone a una salud favorable, es por ello Pender propone un Modelo de Promoción de Salud. En primer lugar, explica en cuanto a

las experiencias vividas sean una de las consecuencias que entrelacen las conductas de promoción de la salud, seguidamente habla de los factores personales, tanto biológicos, psicológicos y culturales (23).

Nola Pender (24) define al estilo de vida como un protector multidimensional de actividades que cada individuo desarrolla en su vida cotidiana y que está dirigido directamente a la salud, para ello se necesitan de 3 categorías: “características y experiencias individuales, condiciones y efectos específicos de la conducta y el resultado conductual”.

Figura N° 1: MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD



Fuente: Modelo de promoción de la salud de Nola Pender 1996.

En dicho cuadro se pueden visualizar los elementos por cada columna de izquierda a derecha, el primer elemento indica las peculiaridades y experiencias que viven cada persona y comprende dos conceptos: “conducta previa relacionada y los factores personales”. El

primer componente hace referencia a experiencias anteriores que pueden presentar consecuencias tanto directos e indirectos en la posibilidad de involucrarse con los comportamientos de promoción de la salud. Asimismo, el siguiente elemento específica sobre los factores personales, catalogados como: biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales son los que predicen ciertas conductas y están contextualizados por la naturaleza consideradas de la meta de las conductas (25).

Los elementos de la segunda columna son base del modelo y están relacionados con saberes y estimas específicos conductuales, las cuales están comprendidos por 6 dimensiones, cada uno se relaciona e influyen en la aceptación y compromiso para un plan accionar. La tercera columna argumenta sobre cómo se debe constituir un antecedente para presentar el resultado final que se desea, “es decir la conducta promotora de la salud”. En fin, el modelo de promoción de salud propone componentes y relaciones que puedan engendrar y transformar la conducta promotora de la salud, este es el pilar, la manifestación de acción que dirige el resultado de salud positiva, “como el bienestar óptimo, el cumplimiento personal y la vida productiva” (25).

La teoría de Nola Pender determina en la persona los factores cognitivos y preceptuales que se modifican por las particularidades situacionales, individuales e interpersonales, dando como resultado la cooperación en conductas favorables de la salud. Asimismo, dicho modelo facilita la identificación de concepciones relevantes de los

comportamientos de promoción de la salud y sigue siendo una teoría amplia en cuanto a su capacidad para fundamentar la relación que existe entre los factores e influye en los cambios de conducta sanitaria. Esta teoría está basada en la educación de los individuos y como cuidarse y tener una vida saludable

Las dimensiones a considerar son:

La alimentación saludable es la proporción de nutrientes que el organismo requiere para preservar un funcionamiento estable del organismo, así mismo restableceremos la salud, disminuirémos el padecimiento de diferentes enfermedades, para lograr ello es imprescindible consumir frutas y verduras, legumbres, carnes, pescado, etc. El consumo mayoritario de los alimentos afianza un preciso aporte energético sin peligros, y un consumo limitado comidas chatarra, grasas saturadas, etc., hará que la persona consiga el equilibrio nutricional (26).

Asimismo, la actividad física es considerado como cualquier movimiento del cuerpo desarrollado por los músculos esqueléticos que exigen gastos de energía. A sí mismo, la condición física en relación con la salud se define como situación dinámica de energía y vitalidad donde permite al individuo a realizar sus que haceres en el transcurso de sus días, disfrutar de la pausa activa y enfrentar las posibles fatigas que puedan presentarse de un momento a otro, de igual manera, previene infinidad de enfermedades, crónicas, diabetes, etc. Es importante que en el campo de la salud se fomente prácticas de

programas de actividades físicas bien planeadas donde permitan un alivio de la condición física en relación con la salud (27).

Recomendaciones para los adultos jóvenes en la practicas de ejercicios, después de comer no es recomendable hacer ejercicios debido a que el alimento ingerido está en proceso digestivo, después de haber realizado los ejercicios no debe someterse a fumar ni beber bebidas alcohólicas porque puede ocasionar arritmias. Si está haciendo demasiado frio o calor no debe hacer muchos movimientos, si usted siente algún síntoma de dolencia suspéndalo y relájese, no te duches en temperaturas muy frías o calientes ni antes ni después del ejercicio, no haga fuerzas de exceso intensidad sin una supervisión, finalmente reducir de poco a poco la velocidad y fuerza (28).

Por otro lado, el estrés es un estímulo o respuesta inespecífica de nuestro organismo, es producido por cualquier alteración ocasionado por una impresión sucesos fundamentales, dando como resultado un hecho brusco o constante, ya sea apacible o desagradable. Al ser constantes las reacciones estresantes, los resultados del organismo son intensos, estas pueden manifestar una propagación muy localizada o puede ser afectado una parte del organismo (29).

La causalidad fundamental del riesgo es la manifestación de agentes estresantes, el cuadro suele iniciar un mes después de iniciar con las acciones estresantes esto podría estar sujeto a padecer la depresión, ansiedad, preocupaciones, sentimientos de incapacidad para enfrentar cualquier problema, incapacidad de los que haceres del día a

día, también pueden presentar conductas antisociales. Estos factores pueden tener consecuencias leves y graves puede suceder un suicidio o complicar alguna enfermedad que presenta el usuario, esto enfermedad se puede interrumpir a través del tratamiento con el apoyo de la psicoterapia, a la vez también uno mismo puede afrontar con un ritmo cardiaco, con un masaje plexo solar, autocontrol mental, contacto con el agua, dependiendo la gravedad del estrés (30)

Las relaciones interpersonales son imprescindibles para el crecimiento global de todas las personas, mediante ello el sujeto puede acomodarse e incorporarse a un determinado grupo, existen valores resaltantes para ocasionar relaciones interpersonales formales y satisfechos, que son pilares para el desarrollo social de los individuos, estas relaciones facilitan la construcción de la identidad, para llevar una vida satisfecha, armónica y pacífica en distintos ámbitos ya sea con la familia, en el ámbito laboral, estudios, etc. de esta manera podremos tratar con respeto, comprensión y claridad a los demás (31).

Otra de las dimensiones fundamentales es la autorrealización, argumentado como el placer de haber logrado alcanzar y cumplir uno o varias metas u objetivos, estas forman parte del desarrollo el esfuerzo humano, mediante la autorrealización las personas muestran sus capacidades, habilidades con la finalidad de ser y hacer lo que se quiere obtener en un futuro. Esto hace referencia al cumplimiento de los objetivos trazados por medio de ello la persona se puede sentir muy feliz. El cumplimiento de la autorrealización es la máxima felicidad, se

contempla cuando un individuo comprende que por medio de acciones y hechos se logran cumplir los anhelos y metas (32).

Además, la responsabilidad en salud depende de cada individuo según los comportamientos que realiza. Esto implica que cada ser humano es responsable de escoger y decidir sobre las opciones saludables y correctas. El único responsable de su salud y quien puede cambiar comportamientos que amenazan a acciones saludables que benefician es el mismo individuo, para ello se requiere de esfuerzo y reflexión para autoevaluar nuestra vida desde un punto de vista de la salud. Cada uno evalúa sus hábitos y comportamientos del día a día y así uno mismo determina su calidad de salud (33).

Factores biosocioculturales son manifestados conjuntamente por medio de la formación de distintos estilos de vida localizados esencialmente en tiempo y espacios intersticiales de la vida, estas están compuestas por edad, sexo, hábitos, costumbres y valores en el hogar y comunidad, estos factores mencionados son aspectos comunes se aprenden, sin embargo, otros pueden ser modificados a lo largo de vida (34).

Dentro de ello encontramos los factores biológicos concernientes a la genética son peculiares a cada sujeto en particular y mayor parte de casos no son controlados, puede hacer que la persona sea más o menos propensos a contraer ciertas enfermedades y es considerado que el 20% influyen en el estado de salud. Un ejemplo de esto son los individuos

inmunodepresores desde el nacimiento o con patologías genéticas de sus antecesores (35).

La Organización Mundial de la Salud (36), conceptualiza que los determinantes sociales son peculiaridades que los individuos nacen, crecen y envejecen, en ella está incluido un grupo amplio de sistemas que repercute sobre las situaciones de la vida diaria. Estas fuerzas y sistemas comprenden las políticas económicas, programas y normas sociales, estas situaciones se pueden ser altamente distintos para diferentes subgrupos de una sociedad y pueden dar lugar en resultados de la salud.

Por otra parte, factores culturales proporcionan el conocimiento de rasgos diferentes que realizan las personas en distintas poblaciones y asentamientos del mismo espacio geográfico y social, además a través de ello se puede comprender como se ha creado la historia esto ayudara a comprender las actuaciones de las personas y grupos sociales. Los factores culturales son condiciones que determinan especialmente los comportamientos de la persona, la cual está compuesta por características religiosas, costumbres y tradiciones en cada comunidad (37).

III. HIPÓTESIS

- ✓ **Ho. Hipótesis nula:** No existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021
- ✓ **Ha. Hipótesis alterna:** Si existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021

IV. METODOLOGIA.

4.1 El tipo de la investigación.

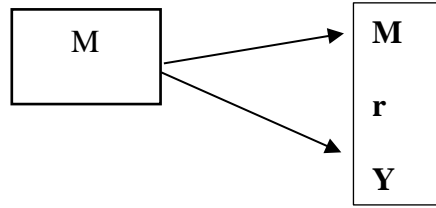
El presente trabajo de investigación fue de tipo cuantitativo, ya que para adquirir resultados de las variables fueron a base de datos numéricos, y los resultados adquiridos se mostraron en porcentajes a través de tablas y gráficos. De corte transversal, porque la información extraída fue adquirida en un momento definido y no experimental, el presente proyecto de investigación no buscó realizar ningún tipo de experimento para la recolección de información necesaria (38).

4.2. Nivel de investigación de la tesis.

El presente trabajo de investigación fue de nivel descriptivo ya que se dirigió a detallar y describir de manera específica las propiedades, las características y fenómenos sociales importantes relacionados a las variables de estudio y correlacional porque buscó determinar la relación que existe entre las variables de estudio: Factores biosocioculturales y el estilo de vida de la población adulto joven del centro poblado de Marian (39).

4.3. Diseño de la investigación

El diseño de dicho trabajo de investigación fue no experimental de doble casilla, porque se estudió dos variables de estudio: Factores biosocioculturales y Estilo de vida, la cual estará representada de la siguiente manera:



Donde:

M: Representó la población muestral.

X: Representó los factores biosocioculturales de la persona.

Y: Representó el estilo de vida de los adultos jóvenes del centro poblado de Marian

4.4. Población y muestra

Población:

La población del presente trabajo de investigación estuvo conformado por 147 adultos jóvenes que residen en el centro poblado de Marian.

Muestra:

Se consideró una muestra no probabilística por conveniencia de 70 adultos jóvenes, debido al incremento de casos del COVID - 19, en estos últimos meses.

Unidad de análisis:

Cada adulto joven del centro poblado de Marian, que ha cumplido los criterios de inclusión.

Criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión:

Todo adulto joven del centro poblado de Marian que accedió participar en el presente proyecto de investigación, a través de la firma del consentimiento informado (**Ver Anexo 4**).

- ✓ Todo adulto joven que mantuvo la función cognitiva conservada.
- ✓ Todo adulto joven del centro poblado de Marian mayor o igual de 18 años y menor de 35 años.

Criterio de exclusión

- ✓ Todo adulto Joven del centro poblado de Marian que rechazó participar en el presente proyecto.
- ✓ Todo adulto joven que presentó problemas de trastornos mentales o déficit cognitivo.
- ✓ Toda persona menor a los 18 años y mayor de 35 años.

4.5 Definición y operacionalización de variables

Estilo de vida

Definición conceptual:

Los estilos de vida son hábitos, estilos y forma de vida en el sentido de comportamientos en la vive un individuo ya sea individual, social o

familiar que constituyen en conductas como los pasatiempos, alimentación, higiene, y vivienda incluso como está relacionado con su entorno. (40).

Definición operacional:

Según escala nominal:

✓ Estilo de vida saludable: 75 - 100 punto

✓ Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos

Factores biosocioculturales

Definición conceptual:

Los factores biosocioculturales son sucesiones sociales, culturales, rutinas conductas de cada persona y conjuntos de poblaciones que satisfacen las necesidades de los individuos con la finalidad de lograr el bienestar y la armonía en cada población (41).

Definición operacional:

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

Factor biológico

Edad

Definición conceptual:

La edad es considerada como un periodo transcurrido en la vida de la persona viva, cada individuo tiene una edad aproximada que puede lograr, así mismo la edad involucra cambios repentinos en las personas a la vez suponen formas de acceder o una carencia de derechos, así como la aparición de anomalías y discapacidades (42).

Definición operacional: Según

escala de razón:

✓ Adulto Joven. 20 – 35

✓ Adulto Maduro 36 – 59

✓ Adulto Mayor 60 a más

Sexo

Definición conceptual:

Se define como un conjunto de etapas continuos que conllevan a distintos cambios progresivas de diferencias, en el desarrollo de las características orgánicas tanto del varón y la mujer y las manifestaciones de rasgos cromosómicos (43)

Definición operacional:

Según escala nominal:

✓ Masculino

✓ Femenino

Factores culturales

Religión

Definición conceptual:

La religión acompaña al hombre y la población siendo un elemento esencial de la composición del hombre y su identidad, estas están comprendidas por creencias y prácticas que cada persona considera como algo sagrado a un tipo existencial, espiritual y moral. (44).

Definición operacional:

Según escala nominal:

✓ católica

✓ Evangélica

✓ Otros

Grado de instrucción

Definición conceptual:

Es el grado de nivel más alto de estudios que ha tenido una persona o que está en curso, sin considerar si han culminado o están incompletos (45).

Definición operacional:

Según escala nominal:

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

Factores sociales

Estado civil

Definición conceptual:

Es la situación de las personas, esto define en qué circunstancias se encuentran los individuos según la determinación jurídica: esta se consideran el estado civil soltero, casado, viudo, divorciado (46).

Definición operacional:

Según escala nominal:

✓ Soltera

✓ Casada

✓ Conviviente

✓ Separada

✓ Viuda

Ocupación

Definición conceptual:

Es lo que un individuo realiza en un momento determinado, está la pone en práctica en el momento de ocupar su labor de trabajo (47).

Definición operacional:

Según escala nominal:

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

Ingreso económico

Definición conceptual:

Es la cantidad de egreso económicos que tienen un grupo familiar en un determinado tiempo sin incrementar ni disminuir sus activos netos. (48).

Definición operacional:

Según escala de intervalo:

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

- ✓ Mayor de 1000 nuevos soles

4.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

En la investigación se aplicó la entrevista haciendo uso de los cuestionarios en el Google Drive sobre los factores biosocioculturales y estilos de vida

Instrumento 1.

Escala de estilos de vida

Se hizo uso de la escala valorativa de Walker, sanchirst y pender que estuvo conformado por 25 ítems divididos en 5 dimensiones: alimentación (1, 2, 3, 4, 5, 6 ítems), actividad física (7, 8), manejo del estrés (9, 10, 11, 12), apoyo interpersonal (13, 14, 15, 16) autorrealización (17, 18, 19) y responsabilidad en salud (20, 21, 22, 23, 24 y 25).

Cada ítem se califica de la siguiente manera:

- NUNCA: N = 1
- A VECES: V = 2
- FRECUENTEMENTE: F = 3
- SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación es N=4; V=3; F=2; S=1. Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada subescala donde se obtendrá como resultado 2 categorías, las cuales son: saludable y/o adecuado de 75 a 100 puntos, no saludable e inadecuado si el puntaje es de 25 a 74 puntos

Instrumento 2:

Cuestionario sobre los factores biosocioculturales de la persona, Instrumento elaborado por las investigadoras de línea de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Delgado R, Reyna E, y Díaz R. Este instrumento para fines de la investigación estuvo constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes, datos de identificación, factores biológicos, culturales y sociales. (**Ver Anexo 2**) Estructuradas de la siguiente manera:

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

Control de Calidad de los datos:

Validez externa:

Se aseguró la validez externa por juicio de expertos presentando el instrumento a cuatro (4) expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaron mayor calidad y especificidad a los instrumentos (49).

Validez Interna

Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido (49). **(Ver Anexo 3)**

Confiabilidad

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el estilo de vida del adulto es confiable (50).

4.7. Plan de análisis

Procedimientos para la recolección de datos:

Para la recolección de datos y estudio del presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

- ✓ Se les informó y pidió el Consentimiento Informado del adulto (a) joven del centro poblado de Marian, para la recolección de datos (Ver Anexo 4).
- ✓ Se realizó una coordinación con los adultos jóvenes dispuestos a participar y con tiempo para el día que se realizó la aplicación del instrumento.
- ✓ Se le entregó el cuestionario a cada participante del estudio.
- ✓ Se dará lectura al contenido e instrucciones del ítem a cada participante.
- ✓ El cuestionario duró un máximo de 25 minutos, las respuestas fueron marcadas individualmente.

Análisis y procesamiento de los datos:

Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS/info/software versión 25.0, y los resultados se presentaron en tablas simples y se elaboraron gráficos para cada tabla. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

4.8 Matriz de consistencia

Título	Enunciado	Objetivo General	Objetivo Específico	Hipótesis	Variable	Metodología
Factores Biosocioculturales y estilos De vida del adulto Joven del centro poblado De Marian - Independencia - Huaraz - Ancash, 2021	¿Existe relación entre los Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021?	Determinar la relación entre los Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021	✓ Identificar los Factores biosocioculturales del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021 ✓ Determinar el estilo de vida del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021	✓ Ho. Hipótesis nula: No existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021	Factores biosocioculturales	Tipo: Cuantitativo, de corte transversal Nivel: Descriptivo correlacional Diseño: No experimental de doble casilla Técnica:

			<p>✓ Establecer la relación estadística entre los Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian - Huaraz, 2021</p>	<p>✓ Ha. Hipótesis alterna: Existe relación significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto joven del centro poblado de Marian -Huaraz, 2021</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Entrevista - Cuestionario de estilo de vida - Escala de estilos de vida
--	--	--	--	--	---

4.9. Principios éticos

Protección A Las Personas. Todo individuo necesita de un cierto grado de protección el cual se señala de acuerdo al riesgo que corre y la posibilidad de que gane un beneficio, toda persona merece ser respetada y respetar su dignidad humana, identidad, la diversidad, la confidencialidad y la privacidad. Dicho principio no solo está involucrado a una participación voluntaria si no también está implicado a que la persona reciba el respeto de sus derechos primordiales en especial si el sujeto está en un estado de vulnerabilidad (51). El presente proyecto se realizará teniendo en cuenta la integridad de cada persona, mostrando respeto en la decisión de cada uno si aceptan participar o no en dicho estudio, así mismo se realizará una encuesta vía online con la finalidad de proteger la salud de cada uno de ellos debido a la pandemia del COVID 19 que en la actualidad se está viviendo.

Libre participación y derecho a estar informado: Las personas que aceptan participar en estudios de investigación tienen el derecho a una buena información, el propósito y las finalidades de la investigación que se están desarrollando y tiene toda la libertad de participar en ella voluntariamente. En todo estudio de investigación debe contar con una expresión voluntaria, informada, libre, equívoca y específica la cual la persona investigadora debe informar para los fines específicos establecidos en el proyecto (51). Dentro de este principio se le anticipa a los participantes brindando información vía online y

WhatsApp sobre el propósito y la finalidad de dicho estudio de investigación, luego se le enviara el consentimiento informado, respetando su libre decisión para ser participe en este estudio.

Beneficencia no maleficencia: El bienestar de las personas quienes participan en los estudios de investigación debe ser asegurados, en relación con ello los investigadores deben tener en cuenta las siguientes reglas, no causar daño a los demás, reducir posibles efectos adversos y acrecentar los beneficios (51). A todas las personas quienes participan en el estudio de investigación se le garantizara seguridad y bienestar con el fin de evitar daños físicos, psicológicos y sociales.

Justicia: El investigador debe desempeñar un juicio razonable y analizable, debe tomar precauciones necesarias para asegurar su oblicuidad, y limitar sus capacidades y conocimientos. La equidad y justicia se ofrece a todas las personas que desarrollan actividades de investigación asimismo se obliga al investigador que trate equitativamente a todas las personas que participan en el desarrollo de la investigación sin distinguir las condiciones económicas ni razas (51). Para las personas encuestadas online y WhatsApp en la investigación se tomará la decisión de hacer conocer el derecho de acceder a sus resultados finales de cada participante, así mismo se garantizará que todos serán tratados con equidad y justas.

Integridad Científica: la integridad no solo deben dirigir la actividad científica de los investigadores si no también deben ampliarse

a sus acciones de enseñanza y a su ejercicio profesional, la integridad de las personas que realizan una investigación resaltan especialmente cuando se hacen una evaluación y muestran daños en un proceso de investigación, de igual manera se debe mantener la integridad científica al declarar conflictos de interés que pueden afectar el curso de estudio o la comunicación de los resultados (51). se mantendrá una integridad científica en la declaración de un conflicto de interés que pueda afectar la comunicación de resultados o el proceso de investigación.

V. RESULTADOS

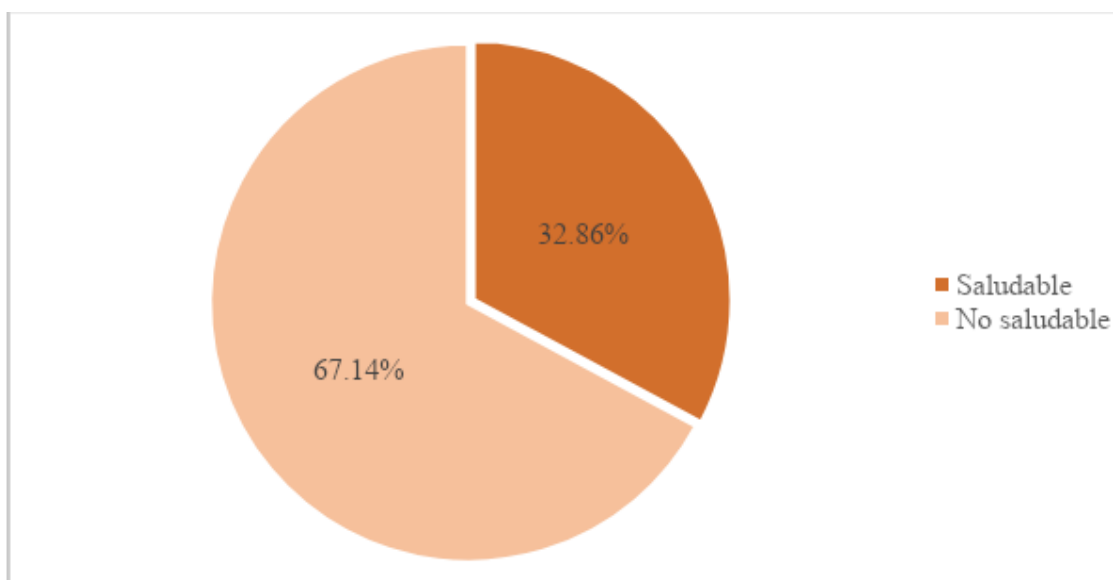
5.1 Resultados

TABLA 01 Estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian - Independencia - Huaraz - Ancash, 2021

ESTILO DE VIDA	N	%
Saludable	23	32.86%
No saludable	47	67.14%
TOTAL	70	100%

Fuente: Escala de estilos de vida del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

GRAFICO N° 01. ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



Fuente: Cuestionario de los estilos de vida del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst, Pender aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

TABLA 02 Factores biosocioculturales del adulto joven del centro poblado de Marian - Independencia - Huaraz - Ancash, 2021

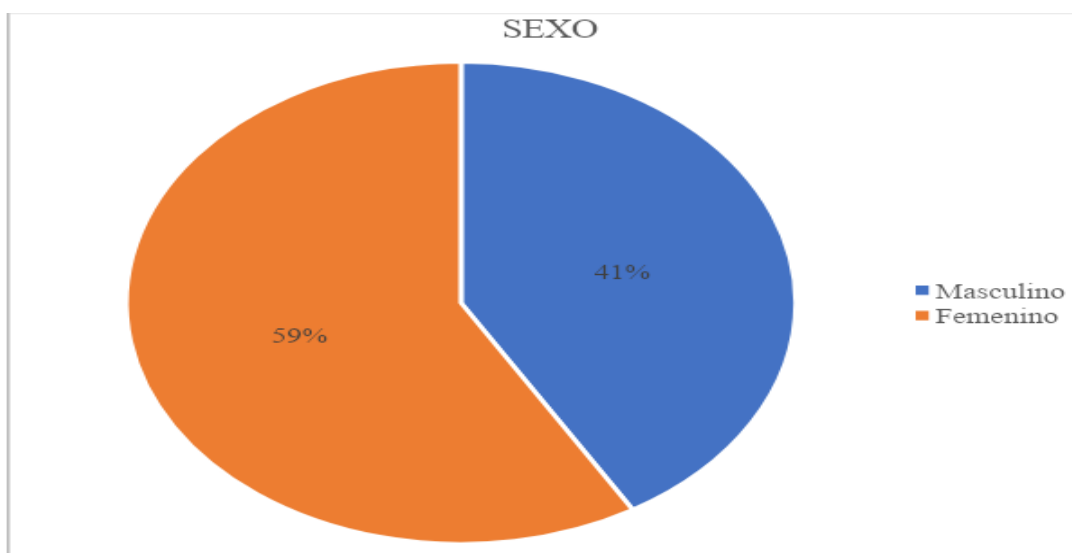
FACTORES BIOLÓGICOS		
Sexo	N	%
Masculino	29	41%
Femenino	41	59%
TOTAL	70	100%
FACTORES CULTURALES		
Grado de instrucción	N	%
Analfabeto	1	1%
Primaria completa	5	7%
Primaria incompleta	3	4%
Secundaria completa	24	34%
Secundaria incompleta	8	11%
Superior completa	13	19%
Superior incompleta	16	23%
TOTAL	70	100%
Religión	N	%
Católico	42	60%
Evangélico	19	27%
Otra religión	9	13%
TOTAL	70	100%
FACTORES SOCIALES		
Estado civil	N	%
Soltero	31	44%
Casado	10	14%
Viudo	0	0%
Unión libre	27	39%
Separado	2	3%
TOTAL	70	100%

Ingreso económico	N	%
Menos de 100 soles	18	26%
De 100 a 500 soles	21	30%
De 600 a 1000 soles	25	36%
De 1000 a más soles	6	9%
TOTAL	70	100%
Ocupación	N	%
Obrero	13	19%
Empleado	31	44%
Ama de casa	4	6%
Estudiante	13	19%
Otros	9	13%
TOTAL	70	100%

Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

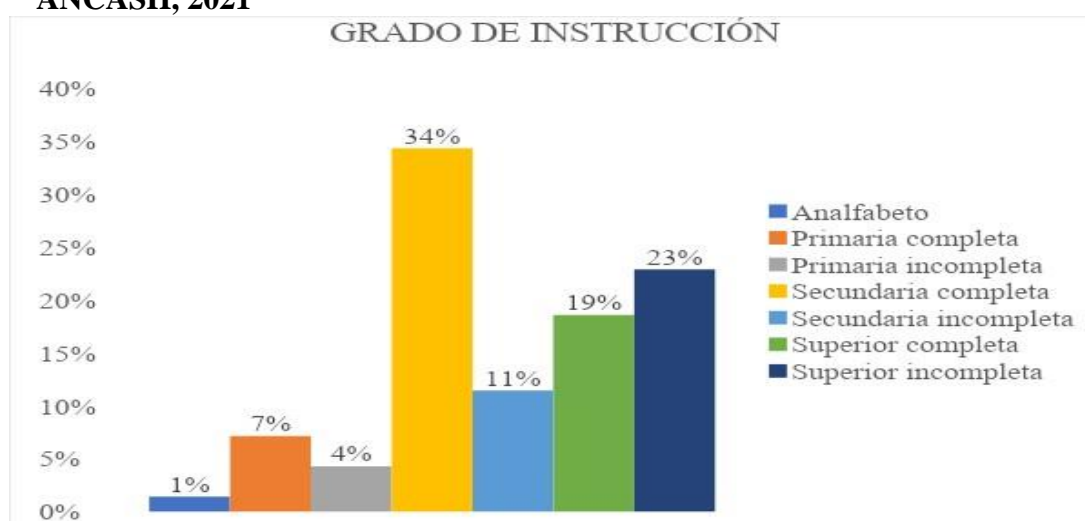
FACTORES BIOSOSCIOCULTURALES DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021

GRAFICO 02. SEXO DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



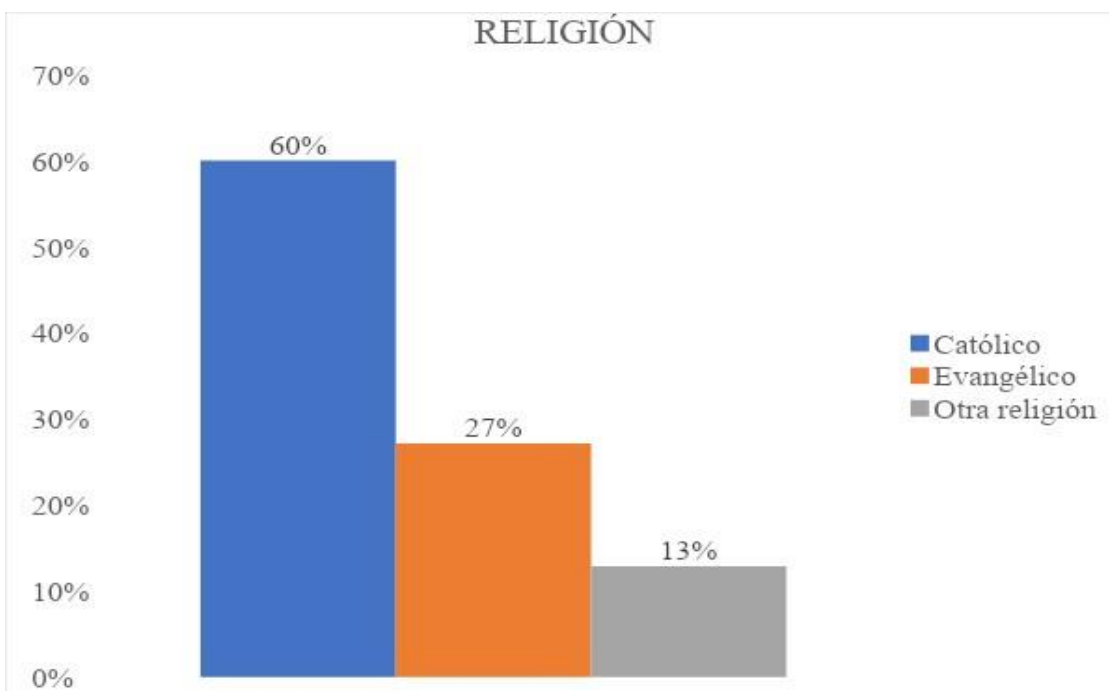
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

GRAFICO 03: GRADO DE INSTRUCCIÓN DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



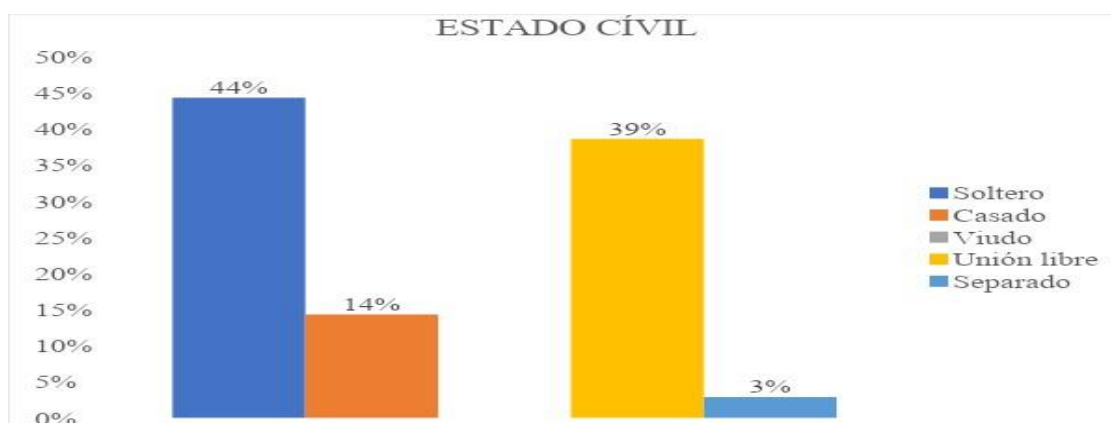
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

GRÁFICO 04. RELIGIÓN DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



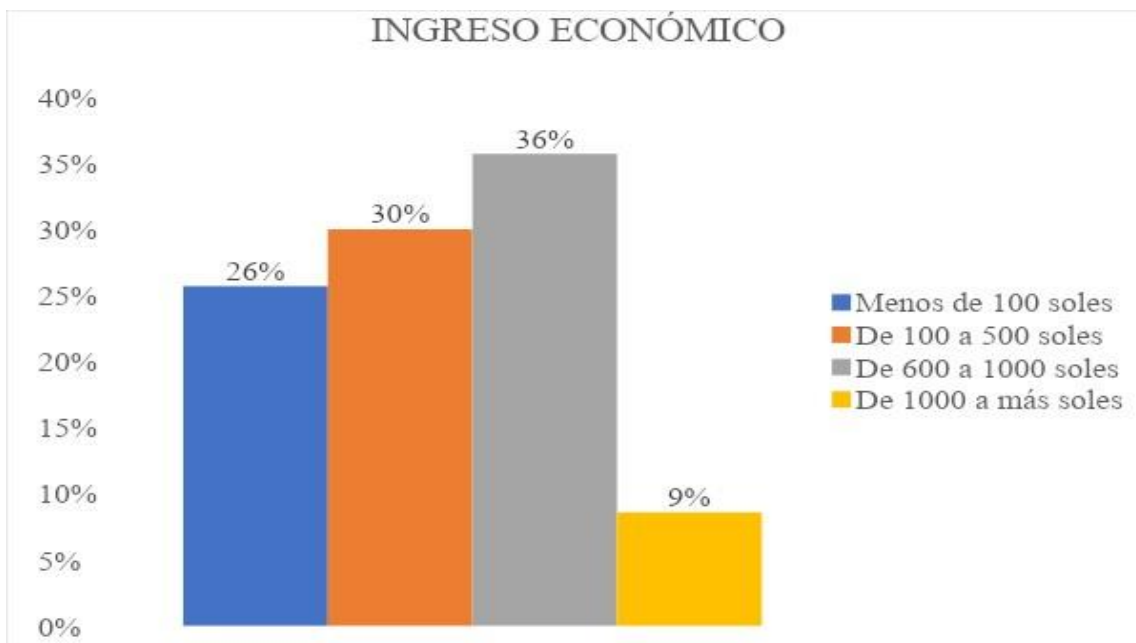
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

GRAFICO 05: ESTADO CIVIL DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



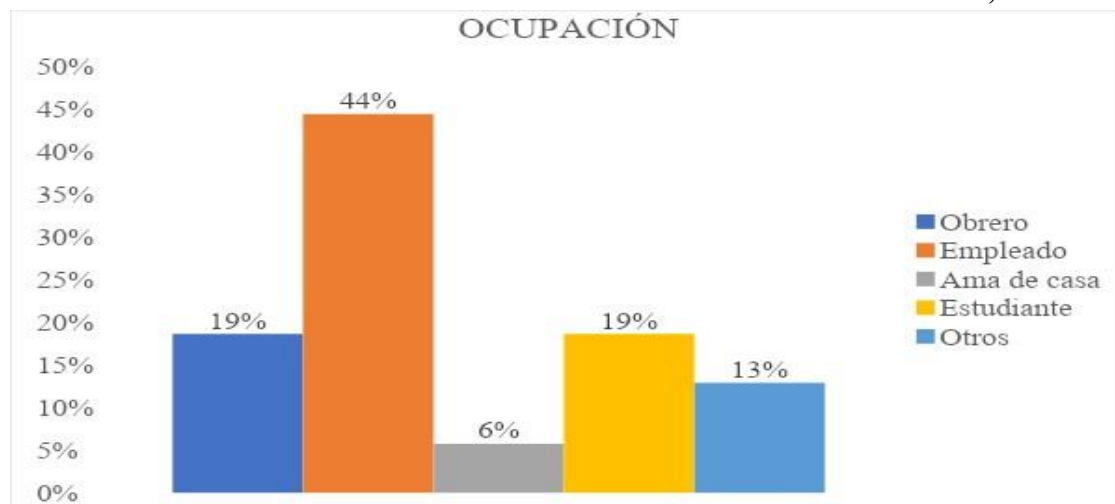
Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

GRÁFICO 06. INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

GRAFICO 07. OCUPACIÓN DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN - INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021



Fuente: Cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst. Pender. Modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R (2008). Aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

Relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto joven del centro poblado Marian – independencia – Huaraz – Áncash, 2021

TABLA 3. Factor biológico y estilos de vida del adulto joven del centro poblado Marian – independencia – Huaraz – Áncash, 2021

Sexo	Estilo de vida				Total		No existe relación significativa entre las variables
	Saludable		No saludable		n	%	
	n	%	n	%			
Masculino	6	8.6%	27	38.6%	33	47.1%	
Femenino	6	8.6%	31	44.3%	37	52.9%	
Total	12	17.1%	58	82.9%	70	100.0%	

$x^2 = 0.0474$ $gl = 1$
 $p = 3.8415 > 0.0474$

Fuente: cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R y estilos de vida del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst, Pender aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

TABLA 4 Factores culturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado Marian – independencia – Huaraz – Áncash, 2021

Grado de instrucción	Estilo de vida				Total		No existe relación significativa entre las variables
	Saludable		No saludable		N	%	
	n	%	N	%			
Analfabeto	0	0.0%	1	1.4%	1	1.4%	
Primaria completa	0	0.0%	5	7.1%	5	7.1%	
Primaria incompleta	0	0.0%	3	4.3%	3	4.3%	
Secundaria completa	6	8.6%	18	25.7%	24	34.3%	
Secundaria incompleta	0	0.0%	8	11.4%	8	11.4%	
Superior completa	4	5.7%	9	12.9%	13	18.6%	
Superior incompleta	2	2.9%	14	20.0%	16	22.9%	
Total	12	17.1%	58	82.9%	70	100.0%	

$x^2 = 6.5025$ $gl = 6$
 $p = 12.592 > 6.5025$

Religión	Estilo de vida	Total	$x^2 = 2.6767$ $gl = 2$
----------	----------------	-------	-------------------------

	Saludable		No saludable				
	n	%	N	%	N	%	
Católico	5	7.1%	37	52.9%	42	60.0%	<i>No existe relación significativa entre las variables</i>
Evangélico	4	5.7%	15	21.4%	19	27.1%	
Otra religión	3	4.3%	6	8.6%	9	12.9%	
Total	12	17.1%	58	82.9%	70	100.0%	

$p= 5.9915 > 2.6767$

Fuente: cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R y estilos de vida del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst, Pender aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

TABLA 5 Factor sociales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado Marian – independencia – Huaraz – Áncash, 2021

Estado Civil	Estilo de vida				Total		$X=1.2346$ $gl= 4$ $p= 9.4877 > 1.2346$
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Soltero	10	14.3%	21	30.0%	31	44.3%	<i>No existe relación significativa entre las variables</i>
Casado	3	4.3%	7	10.0%	10	14.3%	
Viudo	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%	
Unión libre	10	14.3%	17	24.3%	27	38.6%	
<u>Separado</u>	<u>0</u>	<u>0.0%</u>	<u>2</u>	<u>2.9%</u>	2	2.9%	
Total	23	32.9%	47	67.1%	70	100.0%	

Ingreso económico	Estilo de vida				Total		$=1.9340$ $gl= 3$ $p= 7.8147 > 1.9340$
	Saludable		No saludable				
	n	%	n	%	n	%	
Menos de 100 soles	6	8.6%	12	17.1%	18	25.7%	<i>No existe relación significativa entre las variables</i>
De 100 a 500 soles	9	12.9%	12	17.1%	21	30.0%	
De 600 a 1000 soles	7	10.0%	18	25.7%	25	35.7%	
			5	7.1%	6	8.6%	

De 1000 a	1	1.4%				
más soles						
Total	23	32.9%	47	67.1%	70	100.0%

Estilo de vida

Ocupación	Saludable		No saludable		n	Total %	$X=5.058$ $gl= 4$ $p= 9.4877 > 5.058$
	N	%	n	%			
Obrero	5	7.1%	8	11.4%	13	18.6%	<i>No existe relación significativa entre las variables</i>
Empleado	12	17.1%	19	27.1%	31	44.3%	
Ama de casa	1.4%	3	4.3%	4	5.7%		
Estudiante	1	1.4%	12	17.1%	13	18.6%	
Otros	4	5.7%	5	7.1%	9	12.9%	
Total	23	32.9%	47	67.1%	70	100.0%	

Fuente: cuestionario de los factores biosocioculturales del adulto joven, modificado por Díaz R; Reyna E; Delgado R y estilos de vida del adulto joven, elaborado por Walker Sanchirst, Pender aplicado en las personas adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia – Huaraz - Ancash, 2021

5.2. Análisis de Resultados

Seguidamente se presenta el análisis de los resultados de las variables de los Factores biosocioculturales y estilos de vida que contribuyen en cuidado de enfermería en la promoción y recuperación del adulto joven del centro poblado de Marian - Independencia - Huaraz - Ancash, 2021.

En la tabla N° 1. Con relación a los estilos de vida se puede apreciar que los adultos jóvenes del centro poblado de Marian - Independencia – Huaraz - Ancash, 2021. De los 70 adultos jóvenes encuestados el 32.86% (23) tienen estilo de vida saludable y el 67.14% (47) tienen estilo de vida no saludable.

Según estos resultados obtenidos se puede apreciar que muy pocos de los adultos jóvenes practican estilo de vida saludable, resultando de mucha preocupación para la sociedad. Este pequeño grupo de adultos jóvenes por lo menos consumen alimentos saludables (verduras, frutas, huevo, carne, pescado y menestras), practican ejercicios físicos y tienen mucha responsabilidad en su salud, muchos de estos jóvenes tienen un empleo con un sueldo mínimo de 1200 el cual hace que puedan comprar frutas, carnes y pescados y otros tienen sus sembríos de verduras en sus chacras y puedan consumir frecuentemente.

Todos estos adultos jóvenes deben saber que el estilo de vida es una manera de entender, percibir la realidad y trazarse en la vida diaria, es el modo de vida de cada individuo y grupos de personas. Generalmente, son

distintas cuando los patrones de comportamientos o conductas son practicados de manera voluntaria o involuntaria por cada persona, pese a ello la pauta psicosocial argumenta como una decisión involuntaria de alguna manera, aun sabiendo que puede influir de las pautas psicosociales la manera de adquirir y mantener el estilo de vida, a medida que se va aprendiendo los malos hábitos en la vida cotidiana ya son difíciles de modificar, los problemas de salud en la etapa del adulto joven están vinculados con los estilos de vida que llevan en la vida diaria (52).

Además, estos adultos jóvenes ponen en práctica ejercicios físicos en el transcurso de su vivir, ya sea haciendo deporte, realizando actividades físicas, caminatas y otros. Este grupo de jóvenes acuden responsablemente a los puestos de salud a hacer consultas sobre los malestares que sienten en su organismo, siempre consultan con los médicos y son responsables al momento de ingerir medicamentos indicados por el médico, de esta manera presentan estilo de vida saludable siendo un pequeño grupo que dan mucha alegría y ejemplo para las demás personas que poco les importa tener vida saludable. Si estos jóvenes continúan saludables, tendrán una esperanza de vida más larga y serán menos propensos a sufrir muchas enfermedades.

Además, los jóvenes que practican actividad física desempeñan un papel fundamental según distintos estudios realizados, pese a ello son muy pocos que practican en su vida cotidiana. A medida que va avanzando la etapa de la vida, la salud se va deteriorando a consecuencia de muchos factores que influyen en la salud, dentro de ello se encuentra

el “desequilibrio en el bienestar físico y social”. Es decir, la calidad de vida depende del grado de la fuerza que tenga un individuo. La actividad física es toda actividad que se lleva a cabo en el día a día de nuestras vidas, ya sea de manera regular y sistemática, en ellas incluye realizar ejercicios, moverse de un lugar a otro, practicar deportes, etc. El cual da como resultado una mejora de la aptitud física y motriz (53).

Por otra parte, más de la mitad de los adultos jóvenes del centro poblado de Marian tienen estilo de vida no saludable, esto se debe a que la mayoría de los adultos jóvenes no consumen alimentos saludables, no practican ejercicios físicos en la vida diaria, no tienen un cuidado y una responsabilidad en su salud, gran parte de los adultos jóvenes se dedican a la práctica del consumo de sustancias nocivas, por ello se evidencian un porcentaje mayor de estilos de vida no saludables. Como consecuencia, la salud de cada uno de ellos corre un riesgo, al consumir bebidas alcohólicas en exceso, trae conflictos familiares, se pueden caer sufrir una fractura en cualquier parte del cuerpo o tener otros accidentes de mayor riesgo, incluso pueden llegar a la muerte.

El no tener estilo de vida saludable trae muchos problemas en la familia, si no practican una buena alimentación, estos jóvenes tienden a sufrir muchas enfermedades, como la anemia, la obesidad y otros problemas crónicas graves, siendo preocupación para la familia, aún más si no tiene suficientes recursos económicos para cubrir los gastos cuando inicia un tratamiento un integrante de la familia. Una mala alimentación

afecta a nivel cognitivo, muchos de ellos no tienen una concentración en las clases, no captan las tareas, están somnolientos y eso hace que el estudiante no tenga un buen aprendizaje, ya sea en el colegio o en la universidad, y afecta el trabajo porque al enfermarse no puede acudir a laborar y por muchas inasistencias corre el riesgo de perder el trabajo.

Así mismo deben ser concientizados de que la alimentación es una rutina que contribuye en la salud de la persona, el hábito de consumir alimentos son las mismas que repetimos todos los días de nuestra vida cotidiana de una manera más frecuente. El doctor Osler, médico famoso, manifiesta que el 90% de enfermedades a excepción de las infecciones y accidentes son relacionados con la alimentación. La alimentación en los jóvenes tiene muchas finalidades porque cubre escasos energéticos y reguladoras, la adolescencia y la juventud es una etapa clave en la que se debe educar sobre los hábitos correctos de alimentación para ayudar a prevenir enfermedades crónicas en la adultez. Además, la alimentación es la proporción de alimentos que ingresan a nuestro cuerpo con la finalidad de obtener nutrientes necesarios y poder conseguir energías, mantener equilibrado nuestro organismo (54).

Estos resultados obtenidos tienen una similitud con los resultados encontrados por Velázquez E. (55), cuya tesis titulada “hábitos y estilos de vida en la juventud y convivencia Familiar - Ecuador”, con el objetivo general dar conocer los hábitos y estilos de vida de los/as alumnos/as del Instituto de educación secundaria San Benito, así como de su entorno familiar, con una metodología de investigación cuantitativo transversal de

tipo no experimental y de diseño descriptivo-correlacional, dando como conclusión que más de la mitad de la muestra encuestada, concretamente el 68%, realiza entre cuatro y cinco comidas al día, por lo que se podría considerar que en general llevan a cabo unas pautas de alimentación adecuadas.

Otro de los resultados que se asemeja a mi tesis es de Penillos Y, et al (56) con su tesis titulado Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. Con el objetivo de determinar los estilos de vida en estudiantes universitarios. Con una metodología cuantitativo, descriptivo de corte transversal con 508 universitarios se les aplicó una encuesta autoadministrada sobre sus condiciones sociodemográficas, mientras que los estilos de vida fueron evaluados mediante el cuestionario de Perfil del Estilo de Vida de Pender II. Se observó que solo el 24,02% (n=122) de la muestra controla frecuentemente los niveles de azúcares y de grasas el 21,85% (n=111), en su alimentación; más del 20% (n=102) no realiza actividad física, entre el 20 (n=102) y 30% (n=152) incluyen frutas y vegetales en sus dietas; los promedios inferiores al 60%(n=305) en los factores asociados contemplados en el estudio, infieren que los encuestados no mantienen un estilo de vida saludable. **CORRIGE NUNCA EN PRIMERA PERSONA VERIFICA CANTIDAD DE RENGLONES**

Después de haber analizado dicho resultado se pudo identificar que la mayoría de los adultos jóvenes de dicho centro poblado tienen un estilo de vida no saludable, las cuales se deben a distintos factores que influyen

en la vida de cada adulto joven. No consumen alimentos saludables, la mayoría de los adultos jóvenes son consumidores del alcohol, cigarro y otras sustancias nocivas, esto conlleva a que su salud corra grandes riesgos, como caídas, accidente de tránsito, intoxicaciones, conflictos en la familia incluso puede llegar a la muerte consecuencia del alcohol. Así mismo, el desconocimiento de tener una alimentación saludable desde pequeños hace que poco nada les interese tener vida saludable, el poco interés en su salud, no acuden a los puestos ni centros de salud para consultar ni hacerse sus chequeos de las dolencias que sienten en su cuerpo, esto conlleva a que la enfermedad avance y posiblemente la cura o el tratamiento sea más complicado incluso puede llevarlos a la muerte.

Por ende, es recomendable promover actividades que puedan mejorar su estilo de vida, como: realizar actividades físicas, tener una alimentación equilibrada, ya que en esta etapa es fundamental la alimentación debido a que suceden grandes cambios en la formación corporal y se incrementa la velocidad del desarrollo de crecimiento, se debe aconsejar consumir alimentos 5 veces al día, mínimo las 3 comidas básicas del día, dentro ello debe contener verduras, menestras, carnes y frutas. De la misma forma, se debe fomentar charlas educativas con la finalidad de hacer conocer los daños que causan en la salud, el consumo de alcohol y drogas y las consecuencias que provocan en la familia y el entorno.

En la tabla N° 2. En cuanto a los factores Biosocioculturales del 100% (70), de adultos jóvenes del centro poblado de Marian -

Independencia – Huaraz - Ancash, 2021. Se puede apreciar que el 59 % (31) son de sexo femenino, el 34% (24) tienen grado de instrucción secundaria completa, el 60.0% (42) son de religión católica, el 44% (31) tienen estado civil soltero, el 36.0% (18) tienen ingreso económico de S/. 600 a 1000 y el 44.0% (31) tiene una ocupación de empleados.

En dicho estudio realizado a los adultos jóvenes del centro poblado de Marian – independencia – Huaraz – Áncash, 2021. Se observa que predomina más el sexo femenino, por lo que se logró contactar más con mujeres que varones de dicha comunidad, esto se debe a que en su mayoría de las mujeres se dedican más en los quehaceres de la casa y son los más interesados en recibir una información, así mismo las mujeres forman un rol fundamental en la sociedad tanto como cuidadora y madre, muchas de las veces las mujeres tienden a sufrir enfermedades coronarias como el sobrepeso, obesidad, etc. Por lo que permanecen más tiempo en casa y no salen hacer caminatas, no realizan ejercicios, y eso conlleva a un estilo de vida no saludable.

En efecto, se debe fundamentar que el sexo es denominado como como una particularidad de cualidades anatómicas y cromosómicas, entre el hombre y la mujer. Como evidenciamos que en su mayoría los hombres realizan trabajos más pesados y las mujeres se encargan de hacer cosas más suaves como las actividades del hogar, todo ello está relacionado a las tradiciones anteriores. En la actualidad el rol tanto del varón y mujer ya van igualándose debido a la superioridad que muestran

las mujeres es por ello por lo que tanto como el varón y la mujer trabajan según la carrera profesional que pudo adquirir (57).

En cuanto a esta dimensión, más de la mitad de los adultos jóvenes de dicha población profesan una religión católica debido a que la mayoría de estas personas siguen los pasos de sus padres y otros antecesores, mucho de ellos son muy fieles a los santos que les rinden homenaje, es su comunidad, aun la mayoría participan en las misas dominicales otras celebraciones religiosas como fiestas patronales, etc. Otro podría deberse a que el estado reconoce a la iglesia católica como un elemento esencial de la historia, por ende, es conocido como una tradición o una costumbre.

Es bueno saber que la religión es una agrupación de creencias y costumbre esenciales en la mitología con la aptitud de dirigir la vida de los individuos. Una religión mediante sus textos sagrados, instaurar sus principios morales y determina el bien o mal y que metas perseguir. De tal modo es uno de los pilares principales desenvolvimientos de la cultura (58).

En cuanto al grado de instrucción se observa que la mayoría de adultos jóvenes tienen un grado de instrucción secundaria completa, esto se debe a que a lo largo de la etapa de la adolescencia no se les pudo conceder la posibilidad de completar la secundaria y posteriormente continuar con sus estudios superiores ya sean carreras técnicas o universitarias con un objetivo que abarca a todos, dentro de ello uno de los factores que influye es el bajo ingreso económico, siendo un

problema principal en la actualidad en todo el país, y la falta de apoyo y dedicación por parte de los padres limitándose al crecimiento personal y profesional.

Además, la inclinación vocacional, sociocultural y desconocimiento a que si alcanzaran el mayor grado de instrucción obtendrían una mayor rentabilidad, generando un ingreso económico mucho mayor.

Muchos de estos adultos jóvenes son padres y madres solteras que es una las causas por el cual no pueden seguir con sus estudios, porque ya tienen por quien velar y el sueldo que ganan no es lo suficiente como para seguir estudiando y otros ni trabajan solo se dedican al sembrío de sus chacras. Esto pasa por falta de comunicación de padre a hijo y viceversa, la falta de conocimiento y que el personal del puesto de salud no brinda sesiones educativas con los jóvenes sobre los métodos anticonceptivos.

Por lo tanto, se conoce que el grado de instrucción de un individuo es el nivel más alto de estudios que realiza o que está realizando, no se toma en cuenta si los estudios han sido culminados o están eventual o terminantemente incompleto. El cual tiene diferentes etapas dentro de ellas están el nivel inicial, primaria completa e incompleta, secundaria completa e incompleta, superior completo e incompleto, analfabeto, etc. De todos ellos, algunos son culminados exitosamente y otros no llegan a desarrollarse por distintos factores que influyen en la vida de cada individuo (59).

Concerniente al estado civil, según los encuestados, la mayoría de los adultos jóvenes se consideran solteros, esto se debe a que muchos de ellos tienen desconocimiento del matrimonio, o muchos piensan que al casarse van a tener mayor responsabilidad y compromiso con la familia, o que la pareja opuesta va a ser más posesivos (as) con él/ella. Sin embargo, todo ello debe ser de lo contrario, según psicólogos manifiestan que para una buena relación de parejas debe haber compromiso, los gastos deben ser compartidos y en general, así este casado o no siempre habrá responsabilidades. A un así no haya un papel de por medio siempre habrá responsabilidades estrictas por los hijos y deberes del hogar.

Además, el estado civil es la cualidad o postura constante, en gran parte toma posición que una persona dentro de la sociedad se relacione con sus familiares y que concede ciertos derechos, obligaciones y deberes civiles. El estado civil no siempre es continuo, lo será solo para las personas de filiación matrimonial, más no para las personas de filiación no matrimonial (60).

El ingreso económico que obtienen los adultos jóvenes del centro poblado de Marian es un promedio de 600 a 1000 soles, debido a que muchos de estos adultos jóvenes no tienen un trabajo estable, más se dedican la agricultura, ganadería, empleado o peones o comercializan productos que ellos mismos cultivan. Lo que obtienen realizando estas distintas actividades lo invierten pago del agua y luz y para otras

necesidades de suma urgencia, es por ello que muchos de ellos no consumen alimentos saludables por falta de la economía.

El ingreso económico es el tipo de ingreso que recibe un individuo o una institución u organización, todo ello depende del tipo de trabajo que ejecuta cada uno, ya sean negocios, empleo, etc. Por lo tanto, es una remuneración que se adquiere por ejecutar una actividad durante un periodo, la cantidad del ingreso va depende mucho tanto de su salario y otras actividades extras que realiza fuera de ello. Un ingreso económico se utiliza para satisfacer las necesidades de cada uno y de la familia (61).

Concerniente a la ocupación, menos de la mitad de estos adultos son empleados, esto se debe a que la mayor parte no han concluido su estudios, secundarios y superiores y no pueden formar sus propios negocios, la falta de conocimiento hace que trabajen al mando de otras personas y para el beneficio de otros. Los demás se ocupan de realizar otras actividades.

Ocupación es denominado toda aquella actividad que realiza una persona o participa en el día a día de su vida cotidiana y que puede ser designado por la cultura. Por otro lado, se manifiesta que no todas las actividades que se realizan son denominadas ocupación, una ocupación es cuando se realiza una actividad tanto practica y teórica, el cual hace que la persona transforme todo el contexto y una sucesión permanente (62).

Estos resultados obtenidos tienen una similitud con los resultados encontrados por Rodríguez D y Carolina C (63). en su tesis titulado

determinar la relación entre Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adultos, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. fue de tipo cuantitativo de corte transversal descriptiva, la población estuvo conformada por 80 adultos. Teniendo como resultado que en el factor biológico el género predominante fue Masculino con un 58.2% (39), en los factores culturales el grado de instrucción nivel secundario con fue de 56.7% (38), de creencias católica con un 68.7% (46), con relación a los factores sociales como ocupación de diferentes actividades con un 64.2% (43) y de estado civil casados con un 47.8% (32), además con unos ingresos menores a 400 nuevos soles con un 34.3% (23). Dentro de los estilos de vida tenemos que la gran mayoría No tiene una vida saludable esto comprendido en un 79.1% (53).

Otro de los resultados obtenidos tiene una similitud por Cotrina J, Rodríguez Ñ (64). cuya tesis titulada determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto joven de la H.U.P. Lomas del Sur del distrito de Nuevo Chimbote 2020. La muestra estuvo conformada por 110 adultos jóvenes. El resultado de las 110 personas adultas jóvenes el 32,7% tiene un estilo de vida saludable y el 66.3 tiene un estilo de vida no saludable, en factores biosocioculturales el un 53,6% son del sexo femenino. En los factores culturales, el 55,5% (61) tiene secundaria incompleta y un 99% son católicos. En los factores sociales, el 44,5% tiene un estado civil de unión libre, el 34,6% tiene otro tipo de trabajo y el 30% son amas de casa y el 45,5% tiene un ingreso económico de 100 a 599 nuevos soles. En conclusión, la mayoría presenta un estilo

de vida no saludable. Más de la mitad son de sexo femenino, más de la mitad presenta grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la mitad percibe ingreso económico de 100 a 599 soles mensuales.

En cuanto a los factores Biosocioculturales del 100% (70), de adultos jóvenes del centro poblado de Marian - Independencia – Huaraz - Ancash, 2021. Se puede apreciar que el 44.3 % (31) son de sexo femenino, el 34% (24) tienen grado de instrucción secundaria completa, el 60.0% (42) son de religión católica, el 44% (31) tienen un estado civil soltero, el 26.0% (18) tienen un ingreso económico de S/. 600 a 1000 y el 44.0% (31) tiene una ocupación de empleados.

Después de haber analizado estos resultados, se pudo identificar que la mayoría de los adultos jóvenes del centro poblado Marian son de sexo femenino, menos de la mitad tienen grado de instrucción completa, en su mayoría son de religión católica y estado civil soltero y la mayoría tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles mensuales. Según lo observado, esto indica un resultado positivo ya que el sexo no es un factor de riesgo que influye en la salud de la persona, ni el grado de instrucción, pero la escasa economía sí puede afectar un poco la salud porque la persona no podrá comprar frutas y verduras, carnes, etc. Por falta de dinero. El cuerpo necesita de consumo adecuado de alimentos saludables, y al no poder consumir nutrientes que benefician al cuerpo va a presentar deficiencias de vitaminas y minerales.

Por lo tanto, es recomendable difundir sesiones que puedan mejorar su estilo de vida, como: trazándose metas hacia futuro y como pueden

cumplirlas, leer más, ver videos educativos y actualizarse y adecuarse a las cosas de la actualidad, buscar ayuda, consejos de personas que han sobresalido para poder tomar conciencia y cumplir los objetivos trazados.

En la tabla N° 3. Se evidencia que del 100% (70) adultos jóvenes del centro poblado de Marian – Huaraz – Independencia – Áncash, 2021, el 82.9% (58) de ambos sexos tienen estilo de vida no saludable, mientras que el 38.6% (27) son de sexo masculino y el 44.3% (31) son del sexo femenino mostrando un estilo de vida inadecuado.

Según los resultados encontrados en los adultos jóvenes del centro poblado de Marian no existe relación estadísticamente significativa entre las variables al aplicar la prueba del chi cuadrado factores biosocioculturales y estilos de vida, sexo ($\chi^2 = 0,0474$; 1gl $P = 3.8415,0 < 0,0474$) en el cual se evidencio que no existe relación estadística significativa entre el sexo y estilos de vida.

Por consiguiente, de acuerdo con el resultado del chi cuadrado, acepto la hipótesis nula que menciona que no existe relación entre los factores biosocioculturales y estilos de vida. Ya que dichos resultados obtenidos en cuanto a las variables sexo y estilos de vida se concluye que no existe relación significativa entre las ambas variables, por lo tanto, la mayoría de los adultos jóvenes tanto masculinos y femeninos tienen estilo de vida no saludable, esto puede deberse a que el sexo hace la diferencia de ser un varón y una mujer estableciéndose así la manera en que cada individuo se manifiesta según su sexo. Pero esto no quiere decir

que el género va a repercutir para que la persona lleve estilo de vida saludable o no saludable.

Según la teoría de Nola Pender, fundamenta que el estilo de vida es el promotor de la salud, la cual hace referencia a un grupo de patrones de comportamientos y hábitos que guardan relación con la salud, es decir, con todo aquello que proporciona beneficios y crecimiento de la persona. Asimismo, señala que los estilos y hábitos de vida dependen de comportamientos individuales como es que la persona se ha formado, por influencias del núcleo familiar, es decir si una persona se ha formado con una familia sedentaria es muy probable que esa persona también sea sedentario y entornos sociales es decir, si un individuo se muda a un entorno social donde practican alimentación saludable, ejercicios físicos, van al Gym, asisten a los hospitales para sus chequeos, entonces es muy probable que esa persona también pueda llevar esos hábitos de vida saludable, todos ellos originados a través de la apreciación de la salud (65).

Es así como se puede evidenciar que los adultos jóvenes del centro poblado de Marian el sexo predominante es femenino, esto se debe a que muchas de las mujeres son las que toman la iniciativa de las cosas familiares y sobre todo tener algo propio. En cuanto a los estilos de vida de las mujeres, a pesar de la igualdad, son las que tienen un estilo de vida más saludable. Estadísticamente, el consumo del tabaco se ha incrementado en las mujeres, pese a ello son las mujeres las que menos

fuman y son menos frecuente en el consumo del alcohol, en comparación con los varones son los que tiene un estilo de vida inadecuado.

La salud y el estilo de vida son dos factores que van de la mano si no tienes un estilo de vida saludable, no tienes salud. Entonces es fundamental tener un estilo de vida adecuado para disminuir el padecimiento de enfermedades crónicas, estomacales, etc. Más aún en esta edad ya que las defensas bajan y son vulnerables a adquirir distintas enfermedades.

Uno de los resultados que se asemeja es de Carranza B (66). En su estudio titulado: determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto de la urbanización El Carmen, distrito de Chimbote, con una muestra de 242 adultos. Para establecer la relación entre las variables de estudio se aplicó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado, con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0,05$. Llegando a una conclusión: respecto a los factores biosocioculturales, la mayoría son de sexo femenino, menos de la mitad presenta grado de instrucción primaria completa e incompleta y percibe de 600 a 1000 soles mensuales; la mayoría profesa la religión católica y son casados; poco más de la mitad son amas de casa. Existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida con el grado de instrucción en los adultos mayores. No existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida y factores biosocioculturales de edad, sexo, estado civil, ocupación e ingreso económico.

Al analizar estos resultados se concluye que los factores culturales no tienen relación con el estilo de vida, el cual hace referencia que la cultura no influye en tener estilo de vida saludable si no uno mismo lo determina su comportamiento, por ende es recomendable que cada adulto joven tome conciencia del estilo de vida que practica, así mismo el personal de salud de dicho centro poblado debe realizar reuniones donde fomenten educación sobre hábitos saludables y presentar sesiones demostrativas enriqueciendo el conocimiento e incentivando al cambio de malos comportamientos.

En la tabla N° 4. En cuanto a los factores biosocioculturales y estilos de vida de los adultos jóvenes del centro poblado de Marian – Huaraz – Independencia – Áncash, 2021, el 34.3% (24) tienen grado de instrucción secundaria completa, mientras que el 12.9% (9) tienen un estilo de vida saludable y el 21.49% (15) tienen estilo de vida no saludable. Así mismo, el 60.0% (42) son de religión católica, mostrando que el 18.6% (13) tienen estilo de vida saludable mientras que el 41.4% (29) tienen estilo de vida no saludable.

En cuanto a los factores culturales y estilos de vida se muestran: grado de instrucción ($\chi^2 = 4.8709$ gl= 6 $P = 12.592 > 4.8709$), religión ($\chi^2 = 0.6309$ gl= 2 $P = 5.9915 > 0.6309$) por lo tanto, no existe relación significativa entre las variables aplicando el chi cuadrado de independencia. Por lo tanto, se acepta la hipótesis nula ya que se concluye que no existen relaciones estadísticas significativas entre el grado de instrucción, la religión y estilos de vida.

Según la teoría de Nola Pender, argumenta que el comportamiento está generado por la aspiración de alcanzar beneficio y aptitud humana, así mismo pretende iluminar la naturaleza de los individuos en su interrelación con el entorno al querer alcanzar el bienestar que se desea para la salud, haciendo hincapié en las actitudes personales, experiencia, creencias, entendimientos y apariencias situacionales relacionados con el comportamiento de salud que se quiere lograr. (67).

Macías F (68), argumenta que los factores culturales proporcionan no solamente comprender los rasgos distintivos que las caracterizan a distintos grupos de personas y asentamientos comunitarios, si no también facilita la comprensión que de por medio de ellos como se ha ido produciendo el desarrollo holístico. Así mismo, manifiesta que la cultura es un principio de interrelación del individuo con su entorno, con el hombre y consigo mismo. También es conocido como una materia espiritual, material, producción, creación, la manera de pensar, sentir y crear de cada sujeto, etc. En cual se entiende que la cultura no es un factor que influye en estilo de vida de la persona. Si no, la persona misma define el tipo de comportamiento que quiere llevar consigo.

El haber culminado o no sus estudios tanto secundarios o superiores no implica a que tengan estilo de vida no saludable, el tener una buena alimentación depende de uno mismo, conscientemente y sabiendo uno decide lo que va a comer, por el hecho que no haya culminado mi secundaria no quiere decir que voy a comer comidas

chatarra que no van a aportar beneficios a mi organismo. Entonces el tener un hábito de vida saludable depende de uno mismo, de concientizarnos un poco en el momento de elegir la comida, y así evitaremos a padecer muchas enfermedades, nos sentiremos bien en todos los aspectos de nuestras vidas.

Morales J. (69) en su tesis titulado Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. H.U.P. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote. Encontramos de que si existe relación significativa entre el estilo de vida y factor biosocioculturales: Religión e ingreso económico, en lo cual no existe relación significativa entre las variables: Sexo, no se pudo encontrar relación ya que no se cumple con las condiciones para aplicar la prueba del chi-cuadrado; 5 casillas porque tiene una frecuencia esperada inferior a 5: Grado de instrucción, estado civil y ocupación.

Al analizar las líneas anteriores es imprescindible extender estos resultados para que trabajen las autoridades líderes juntamente con su equipo y relacionarse con otras entidades como establecimientos de salud y así puedan trazarse metas que puedan plantear acciones relacionados a la mejora de estilos de vida de los adultos jóvenes.

En la tabla N° 5. Concerniente a los factores sociales y estilos de vida de los adultos jóvenes del centro poblado de Marian – Huaraz – Independencia – Áncash, 2021, el 44.3% (31) tienen un estado civil soltero, evidenciándose que el 14.3% (10) tienen un estilo de vida saludable y el 30.0% (21) tienen un estilo de vida no saludable. Por otra

parte, se muestra que el 35.7% (25) sostiene un ingreso económico de S/. 600 a 1000 mensuales, dando como resultado que el 10.10% (7) tienen un estilo de vida saludable mientras que el 25.7% (18) tienen un estilo de vida no saludable. Del mismo modo se observa que 44.3% (31) tienen una ocupación de empleado, mientras que el 17.1 (12) tienen un estilo de vida saludable y el 27.1% (19) tienen un estilo de vida no saludable.

En cuanto a los factores sociales y estilos de vida se muestran que: estado civil con estilos de vida ($\chi^2 = 1.2346$ $P = 9.4877 > 1.2346$), ingreso económico ($\chi^2 = 1.9340$ $gl = 3$ $P = 7.8147 > 1.9340$) y ocupación ($\chi^2 = 5.058$ $gl = 4$ $P = 9.4877 > 5.058$) por lo tanto, no existe relación significativa entre las variables aplicando el chi cuadrado de independencia. Y se acepta la hipótesis nula ya que se concluye que no existen relaciones estadísticas significativas entre el estado civil, ingreso económico, ocupación y estilos de vida.

En cuanto a los determinantes sociales según el modelo de Marc Lalonde están divididas en 4 condiciones distintas “medio ambiente, estilos de vida, biología humana y sistemas de organización de la atención de la salud”. Las cuales son las que determinan el grado de salud en una sociedad y están vinculados con distintos aspectos tanto individuales, familiares, sociales, educativos, religiosos, etc. Los mismos que influyen en un posible crecimiento y resolución de una patología. Estos determinantes de la salud son las particularidades en que los individuos nacen crecen, viven, trabajan y envejecen. Es fundamental conocer los modelos relacionados al cambio de comportamientos en

salud, ya que ello facilita elementos básicos para comprender los dispositivos ocultos a los estilos de vida que están relacionados con la salud.

Nola P, hace referencia que el estilo de vida es el pilar de la salud, ya que todo ello está basado en la interrelación de condiciones de vida, pautas individuales de comportamientos y están orientados por los factores socioculturales y particularidades individuales.

Con relación a los resultados obtenidos de las variables, estado civil. Ingreso económico, ocupación y estilos de vida no tiene una relación estadísticamente significativa, por ello el estado civil de los adultos jóvenes son solteros en su mayoría, la mayoría tiene ocupación de empleado, muchos se dedican a la agricultura, ganadería, y peones y el ingreso económico depende mucho del tipo de trabajo que realizan cada uno de ellos, no tiene un trabajo estable, otros aparte de su salario tienen que hacer trabajos extras para adquirir un poco más de ingreso y poder sustentar la familia. Por ende, la mayoría tienen un estilo de vida no saludable.

Dar a conocer que los factores sociales son los que determinan la salud de la persona y somos quienes estamos inmersos ante ello. Y depende de cada uno, como se relaciona con el entorno familiar y social para dar como resultado del estilo de vida ya sea saludable o no saludable. Por ende, es importante que cada individuo reconozca y analice su entorno para poder mejorar su estilo de vida (70).

Estos resultados obtenidos tienen una similitud con los resultados encontrados por Cotrina J, Rodríguez Ñ, (71), determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto joven de la H.U.P. Lomas del Sur del distrito de Nuevo Chimbote 2020. La muestra estuvo conformada por 110 adultos jóvenes. De las 110 adultas jóvenes el 32,7% tiene un estilo de vida saludable y el 66.3 un estilo de vida no saludable, en factores biosocioculturales en un 53,6% son del sexo femenino. En los factores culturales, el 55,5% (61) tiene secundaria incompleta y un 99% son católicos. En los factores sociales, el 44,5% tiene un estado civil de unión libre, el 34,6% tiene otro tipo de trabajo y el 30% son amas de casa y el 45,5% tiene un ingreso económico de 100 a 599 nuevos soles. En conclusión, la mayoría presenta un estilo de vida no saludable. Más de la mitad son de sexo femenino, más de la mitad presenta grado de instrucción secundaria completa e incompleta, la mitad percibe ingreso económico de 100 a 599 soles mensuales.

Después de analizar las líneas anteriores se identificó que no existe relación significativa entre los factores sociales y estilos de vida, pese a ello es importante identificar las características de cada adulto joven. Para ello es recomendable divulgar estos resultados para que las personas con mayor capacidad puedan elaborar alternativas para enriquecer el estilo de vida de dicha comunidad

VI. CONCLUSIONES

- Se identificó los factores biosociculturales en los adultos jóvenes del centro poblado de Marian que la mayoría son de sexo femenino, son de religión católica, tienen grado de instrucción secundaria completa, son de estado civil soltero, tienen un ingreso económico de S/. 600 a 1000 y de ocupación empleado.
- Se determinó que los adultos jóvenes del centro Poblado de Marian, más de la mitad tienen estilo de vida no saludable y menos de la mitad tienen estilos de vida saludable.
- Se estableció la relación entre las variables: Factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto joven, llegando a la conclusión de que no existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales: La religión, el estado civil, ingreso económico, ocupación, grado de instrucción con el estilo de vida.

VII. RECOMENDACIONES

- Difundir los resultados de este trabajo de investigación a las diferentes entidades del centro poblado Marian – Huaraz, a la municipalidad y otras autoridades que pertenecen a dicho poblado, con el propósito de que trabajen de la mano conjuntamente y hagan gestiones con autoridades de altos niveles como, los acaldes provinciales, y otras instituciones quienes pueden apoyar en la mejora de estilos de vida de los adultos jóvenes, mediante ello poner en marcha estrategias que fomenten la mejoría en los estilos vida y favorecer la calidad de vida de la población adulto joven de Marian.
- Recomendar al centro de salud y profesionales de salud la implementación de estrategias de cómo llegar a concientizar a los adultos jóvenes para que modifiquen o adopten estilo de vida saludable y finalmente garantizar la mejora de la calidad de vida.
- Sugerir a los futuros investigadores de que sigan realizando investigaciones de otras variables ya sean sociales y psicológicas relacionados con el estilo de vida con la finalidad de conocer las circunstancias de vida que presentan en distintas comunidades.

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

1. Organización Mundial de la Salud. Salud del adolescente y el joven adulto [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de: <https://www.who.int/es/newsroom/fact-sheets/detail/adolescents-healthrisks-and-solutions>
2. Organización Panamericana de la salud. Perfil de los adolescentes y jóvenes de La región de las Américas adulto [internet] 2017 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de: <https://www.paho.org/informe-saludadolescente-2018/part-one-a-profile-of-adolescents-and-youth-in-theamericas.html>
3. Instituto Nacional de Estadística e Informática. [internet] 2021 [citado el 30 de julio del 2022] recuperado a partir de: <https://www.inei.gov.pe/prensa/noticias/el-399-de-peruanos-de-15-y-masanos-de-edad-tiene-al-menos-una-comorbilidad-12903/>
3. John R, Goldsmith M y Julie M. mortalidad de los jóvenes adultos: comparaciones internacionales, Ponencia presentada en el Simposio Internacional "Evolución y Revolución en Salud". Cuernavaca, Morelos, México, [internet] 2019 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de: <https://saludpublica.mx/index.php/spm/article/view/5640/6140>
4. Ministerio de salud. Documento técnico, situación de salud de los adolescentes y jóvenes en Perú [internet] 2019 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4143.pdf>
7. Loyola R, desafíos y prioridades política de adolescentes y jóvenes en el Perú [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de: <https://peru.unfpa.org/sites/default/files/pub>

8. Calle M, situación de la adolescencia y juventud en Perú [internet] 2018 [citado el 07 de abril del 2021] recuperado a partir de:
<http://www.codajic.org/sites/www.codajic.org/files/Situaci%C3%B3n%20de%20la%20Adolescencia%20y%20Juventud%20en%20el%20Per%C3%BA.pdf>
9. Instituto peruano de economía, Ancash: avances en salud [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de:
<https://www.ipe.org.pe/portal/ancash-avances-ensalud/>
10. Escobar B, et al. Estilo de vida promotor de salud y sentido de coherencia en adultos jóvenes universitarios. Hacia Promoc. Salud [Internet]. 29 de mayo de 2019 [citado 10 de septiembre de 2022];24(2):107-22. Disponible en:<https://revistasoj.s.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/article/view/2819>
11. Tempestti C, et al. Estilos de vida y estado nutricional en adultos de la provincia de Salta. Epidemiología y Salud Pública [Internet]. 2017 [Citado el 30 marzo del 2021] XVI. Recuperado a partir de:
https://www.researchgate.net/publication/292952760_Estilos_de_vida_y_estado_nutricional_en_adultos_de_la_provincia_de_Salta 27.
12. Pinillos Y, et al. Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. [Internet]. 2022 [citado 2023 enero 21]; vol: 43. Recuperado a partir de:
<https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/87335>
13. Rodríguez D y Carolina C. Estilos de vida y factores biosocioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura - 2018. [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de:

http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de Salud La Matanza Piura – 2018. [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de:
http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Ramos J. Estilo de vida y estado nutricional en adultos centro de salud alto Trujillo, 2017-2018. [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/25739/ramos_hj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Ordiano C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Queshcap – Huaraz, 2018. [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7783/estilo_de_vida_adultos_ordeano_figuroa_carolina_magdalena.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz - Ancash, 2020. [internet] 2020 [citado el 21 de enero del 2023] recuperado a partir de: <https://bibliotecadigital.oducal.com/Record/ir-20.500.13032-19047/Description>
18. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018 [internet] 2018 [citado el 30 de marzo del 2021] recuperado a partir de:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/factores_biosocioculturales_adultos_villacorta_chavez_gissela_elsa.pdf?sequence=1&isallowed=y

19. Lalonde M. Una nueva perspectiva sobre la salud de los canadienses. Un documento de trabajo. Ottawa: Gobierno de Canadá. [internet] 2017 [citado 26 de abril del 2021] Recuperado a partir de:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v28n4/a11.pdf> 30.
20. Tejera J. Lalonde. Situación de un problema de salud por Marc Lalonde. [internet] 2017 [citado 26 de abril del 2021]. Recuperado a partir de:
<http://www.monografias.com/trabajos56/situacionsalud/situacio>
21. Nola J Pender. Modelo de promoción de la salud Nola Pender, editores. España: Elsevier-mosby; 2018. [internet] 2019 [Citado el 22 de abril del 2021] Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
22. Ministerio de salud. Orientaciones técnicas de una alimentación saludable. [Documento en internet] 2017 [Citado el 22 de abril del 2021] Recuperado a partir de: <ftp://ftp2.minsa.gob.pe/docconsulta/documentos/dgps/ORIENTAC...>
23. Rojo N y García G, Enfoques sociomédicos actuales de salud y su importancia en los perfiles de las ciencias médicas, [internet] 2014 [citado el 1 de setiembre del 20120] 18(1) recuperado a partir de: <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v18n1/mdc02114.pdf>
24. Marta R. teorías y modelos de enfermería, [internet] 2016 [citado el 06 de febrero del 2021] recuperado a partir de:
<https://sites.google.com/site/todoparaenfermeria/teorias-y-modelos-deenfermeria>

25. Aristizábal g, Sánchez A. Modelo de Promoción de la salud de Nola P. Una reflexión entorno a su comprensión. [internet] 2017 [Citado el 22 de abril del 2021] Recuperado a partir de:
<https://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
26. Ministerio de Salud Directiva sanitaria. Promoción de la actividad física en el personal de los establecimientos de salud [internet] 2017 [Citado el 22 de abril del 2021] Recuperado a partir de:
<http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>
27. León R, Berenson S. Medicina teórica.: Definición de la salud. Rev Med Hered [Internet]. 2019 Jul [citado 2020 Sep 29] ; 7(3): 105-107. Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1996000300001&lng=es.
28. Escalante Y. Actividad física, ejercicio físico y condición física en el ámbito de la salud pública. Rev. Esp. Salud Publica [Internet]. 2018 [citado el 22 de abril 2021]; 85(4): 325-328. Recuperado a partir de:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57272011000400001&lng=es
29. Pérez D, et al. Conocimientos sobre estrés, salud y creencias de control para la Atención Primaria de Salud. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet]. 2018 Sep [citado 2021 Abr 22]; 30(3): 354-363. Recuperado a partir de:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252014000300009&lng=e

30. Martínez J, et al. Estrategias para el control del estrés empresarial. Un estudio longitudinal en una empresa mediana. Horiz. sanitario [revista en Internet]. 2019 [citado 06 Oct del 2020]; 16(1): 38-45. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.19136/hs.v16i1.1388>
31. Juantá R, Relaciones Interpersonales y Atención al Usuario, [internet] 2019 [citado el 19 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/43/Juanta-Rosaura.pdf>
32. Minaya E, autorrealización [internet] 2017 [citado el 19 de abril del 2021] recuperado a partir de: <https://www.significados.com/autorrealizacion/> 32.
33. Limia M. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. Index Enferm [internet] 2020 [citado el 19 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S113212962010000100009&lng=es.
34. Lopategui E. la salud como responsabilidad individual. [internet] 2021 [Citado el 22 de abril del 2021] Recuperado a partir de: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>
33. Vega M, Estilos de vida y factores biosocioculturales, [internet] 2019 [citado el 19 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: http://repebis.upch.edu.pe/articulos/in_crescendo/v4n1/a6.pdf
34. Maragall J. Factores que influyen en la salud: conócelas. [internet] 2017 [citado el 19 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.vitalseguro.com/blog/salud/factores-que-influyen-en->

de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2007-74592018000200087&lng=es.

41. Abad F, et al. Importancia del sexo/género y su distinción en la investigación biomédica. *Hacia promoc. Salud* [Internet] 2019 [citado 27 de abril del 2021]; 24 (2): 11-13. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.17151/hpsal.2019.24.2.2>
42. Salcedo T. introducción: religión y sociedad. *Revista Colombiana de Antropología*. [internet] 2017 [citado el 27 de abril del 2021], Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0486-65252012000200001&lng=en&tlng=es.
43. Gizarte J, definiciones utilizadas en el centro del mercado de trabajo. Definiciones relativas a un individuo, [internet] 2018 [citado el 27 de abril del 2021] Recuperado a partir de https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOfer ta2002Doc.4.Definiciones.pdf
44. Goldenberg J. Una propuesta de reconstrucción del sentido original del estado civil en el Código Civil chileno. *Revista de estudios históricojurídicos*, [internet] 2018 [citado el 27 de abril del 2021] (39), 299-328. Recuperado a partir de: <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-54552017000100299>
45. Valle Flores, Ángeles. Profesión, ocupación y trabajo: Eliot Freidson y la conformación del campo. *Perfiles educativos*, [internet] 2017 [citado el 27 de abril del 2021] 32(128), 150-152., Recuperado a partir de: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0185-26982010000200009&lng=es&tlng=es.

46. Taype A, et al. El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números. Salud pública Méx [revista en Internet] 2017 [citado 2021 Abr 27]; 58(3): 337-338. Recuperado a partir de: <https://doi.org/10.21149/spm.v58i3.7917>.
47. Pitarque A. Métodos y Diseño Investigación II [Internet] 2019 [citado el 27 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: http://www.aniortenic.net/apunt_metod_investigac4_5.htm
48. Corral Y. Confiabilidad y Validez de los Instrumentos [Internet] 2017 [citado el 27 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://es.slideshare.net/ugdipa/capitulo-3-confiabilidad-y-validez-de-losinstrumentos>
49. Uladech: código ético para la investigación [internet] 2019 [citado el 27 de abril del 2021] Recuperado a partir de: <https://uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codigo-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
50. Bastías E, Stieповich J. una revisión de los estilos de vida de estudiantes universitarios iberoamericanos. Cienc. enferm. [Internet]. 2018 [citado 2021 Nov 22] ; 20(2): 93-101. Recuperado a partir de: http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532014000200010&lng=es.
51. Ministerio de salud. Que es una alimentación saludable, [internet] 2021 [citado el 22 de noviembre de 2021] recuperado a partir de: <https://www.minsalud.gov.co/salud/publica/HS/Paginas/que-esalimentacion-saludable.aspx>

52. Meneses M, Monge M. Actividad física y recreación. Rev. costarric. salud pública [Internet]. 2019 [Citado 2021 Nov 16] ; 8(15): 16-24. Recuperado a partir de:http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-14291999000200003&lng=en.
53. Flores M, et al. Las habilidades sociales y la comunicación interpersonal de los estudiantes de la Universidad Nacional del Altiplano. [Internet]. 2019 [Citado 2021 Nov 16] 7(2), 05-14. Recuperado en 22 de noviembre de 2021, de http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2219-71682016000200001&lng=es&tlng=es.
54. Pinillos Y, et al. Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. [internet] 2017 [citado el 22 de julio del 2022] recuperado a partir de: <https://recyt.fecyt.es/index.php/retos/article/view/87335>
55. Catalino N. el estrés [internet] 2017 [citado el 22 de noviembre del 2021] recuperado a partir de: https://www.ashlanddecisions.org/wpcontent/uploads/2018/10/ADET-Stress_SPA-JAN2018-019-MAPA.pdf
56. Alonso A. Definición de la semana: Autorrealización [internet] 2016 [citado el 23 de noviembre del 2020] recuperado a partir de: <https://www.psyciencia.com/definicion-la-semana-autorrealizacion/>
57. Velásquez E. Hábitos y estilos de vida en la adolescencia y convivencia Familiar [internet] 2017 [citado 28 de Febrero de 2022] recuperado a partir de: <https://riull.ull.es/xmlui/bitstream/handle/915/6900/Habitos%20y%20estilos%20de%20vida%20en%20la%20adolescencia%20y%20convivencia%20familiar.pdf?sequence=1>

58. Ministerio de salud y protección social. Definición “Sexo y Salud” [Citado 2016 Oct. 10] "Más tamaños", "msu": "/search?q=revistas+de+salud\u0026hl.
59. Gizarte J. Definiciones generales: nivel de instrucción. [internet] 2018 [citado el 22 de noviembre del 2021] recuperado a partir de: https://www.euskadi.eus/contenidos/informacion/5873/es_2266/adjuntos/CMTOfer ta2002Doc.4.Definiciones.pdf
60. Imaginario A. Que es la religión. [internet] 2018 [citado el 22 de noviembre del 2021] recuperado a partir de: <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
61. Universidad San Sebastian. Estado civil, certificado de soltería. [internet] 2020 [citado el 22 de noviembre del 2021] recuperado a partir de: <file:///C:/Users/pc/Downloads/Estado-Civil.pdf>
62. Rondán, Á, et al. El ingreso económico como incentivo para la migración médica: explorando los números. Salud Pública de México [online]. 2018, v. 58, n. 3 [Accedido 25 Noviembre 2021] , pp. 337-338. recuperado a partir de: <https://doi.org/10.21149/spm.v58i3.7917>.
63. Instituto Nacional de Estadística e Informática. Concepto de ocupación. [internet] 2021 [citado el 28 de marzo del 2022] Recuperado a partir de: <https://www.ine.es/DEFIne/es/concepto.htm?c=4614&op=30100&p=1&n=20>
64. Cotrina J, Rodríguez Ñ. (2020). Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto joven de la H.U.P. Lomas del Sur del distrito de Nuevo Chimbote 2020 [internet] 2020 [citado el 28 de marzo del 2022]

Recuperado a partir de:

<https://elibro.net/es/ereader/uladech/113757?prev=as>

65. Aristizábal G. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. [internet] 2021 [citado el 28 de marzo del 2022] Recuperado

a partir de:

https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S166570632011000400003#:~:text=El%20Modelo%20de%20Promoci%C3%B3n%20de%20la%20Salud%20propuesto%20por%20Nola,la%20generaci%C3%B3n%20de%20conductas%20saludables.

66. Carranza B. determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto de la urbanización El Carmen, distrito de Chimbote. [internet] 2021 [citado el 28 de marzo del 2022] Recuperado a partir de:

https://www.researchgate.net/publication/329176676_Estilo_de_vida_y_factores_biosocioculturales_del_adulto_mayor_urbanizacion_el_Carmen_Chimbote

67. Macias F. factores y desarrollo culturales comunitario. [internet] 2020 [citado el 28 de setiembre del 2022] Recuperado a partir de:

<https://www.eumed.net/librosgratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>

68. Carranza R, et al. Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos.

<https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/2859/500#:~:text=El%20modelo%20de%20promoci%C3%B3n%20de,en%20el%20desarrollo%20del%20comportamiento.>

69. Morales J. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018. [internet] 2018 [citado el 28 de marzo del 2022] Recuperado a partir de:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/8947/MORALES_%20JARA_%20LISBETH_CARLA_ADULTO_ESTILO_DE_VIDA.pdf?sequence=1
70. Salvatierra A. La trascendencia de los determinantes sociales de la salud “Un análisis comparativo entre los modelos. [internet] 2018 [citado el 28 de marzo del 2022] vol.5 Recuperado a partir de:
<https://revistas.proeditio.com/jonnpr/article/download/3065/HTML3065?inline=1>
71. Cotrino J, Rodríguez Ñ. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. H.U.P. Lomas del Sur, Nuevo Chimbote. [internet] 2018 [citado el 28 de marzo del 2022] vol.5 Recuperado a partir de:
<https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/218>



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO 1. Instrumento de recolección de datos

Instrumento 1



FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

FACTORES BIOSOSCIOCULTURALES Y ESTILOS DEVIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – IDEPENDENCIA -HUARAZ - ANCASH, 2021

N°	ITEMS	CRITERIOS			
ALIMENTACIÓN					
1	Se alimenta usted 3 veces al día: desayuno, almuerzo y cena	N	V	F	S
2	Bebe usted agua en un promedio de 4 a 8 vasos al día.	N	V	F	S
3	Usted consume habitualmente alimentos constructores, protectores y energéticos tales como: Frutas, verduras, carnes y cereales.	N	V	F	S
4	Usted elige comer alimentos que contienen alta cantidad de químicos en los ingredientes.	N	V	F	S
5	Usted escoge comer alimentos que contengan ingredientes naturales.	N	V	F	S
6	Acostumbra revisar el contenido de las etiquetas de todos los alimentos para evidenciar su producción antes de consumir.	N	V	F	S
ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Realiza ejercicios tres veces a la semana por unos 20 o 30 minutos,	N	V	F	S
8	Realiza actividades que involucran el movimiento de todo el cuerpo diariamente.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted logra identificar las manifestaciones que provocan las situaciones de tensión, preocupación y demasiada exigencia en su vida diaria.	N	V	F	S
10	Expresa usted sus emociones mediante reacciones tensionadas y mucha preocupación	N	V	F	S

11	Logra enfrentar y controlar hábilmente su nerviosismo, cansancio, ansiedad, tensión y preocupación.	N	V	F	S
12	Practica usted danza, deporte, ejercicios de respiración u otras actividades de recreación que le permiten distraer su mente y cuerpo.	N	V	F	S
APOYO INTERPERSONAL					
13	Usted acostumbra interactuar con los que le rodean (familia, amigos, conocidos).	N	V	F	S
14	Usted conserva una buena comunicación con los que le rodean.	N	V	F	S
15	Acostumbra consultar activamente sus inquietudes y aspiraciones con los demás.	N	V	F	S
16	En situaciones de crisis emocional y dificultades busca ayuda o se deja ayudar por los demás.	N	V	F	S
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se considera satisfecho con todo lo que ha realizado en su vida hasta el momento y se siente orgulloso con toda su actividad que realiza cotidianamente.	N	V	F	S
18	Se plantea metas que al cumplirlas le harán sentirse autorrealizado.	N	V	F	S
19	Desarrolla actividades y actitudes que permiten su progreso personal.	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude al centro de salud a cumplir con sus controles de adolescente en la fecha indicada, cumple con todas las orientaciones indicadas en cada control adolescente por el profesional de salud	N	V	F	S
21	Le interesa cuidar su salud y practica hábitos saludables para mantener su salud en óptimas condiciones y acude al centro de salud al menos dos veces al año para realizarse chequeos generales.	N	V	F	S
22	Toma en cuenta la orientación del personal de salud sobre cómo cuidar la salud.	N	V	F	S
23	Participa en las actividades que fomentan la salud como las: sesiones educativas, campañas de salud, libros de salud.	N	V	F	S
24	Consume sustancias dañosas como drogas.	N	V	F	S

25	Ha consumido o consume alcohol y cigarro.	N	V	F	S
----	---	---	---	---	---

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA N = 1

A VECES V = 2

FRECUENTEMENTE F = 3

SIEMPRE S = 4

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos saludable

25 a 74 puntos no saludable

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

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LA PERSONA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

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

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

.....
A. FACTORES BIOLÓGICOS

• **Marque su sexo**

- a) Masculino ()
b) Femenino ()

B. FACTORES CULTURALES

• **¿Cuál es su grado de instrucción?**

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

• **¿Cuál es su religión?**

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

C. FACTORES SOCIALES

• **¿Cuál es su estado civil?**

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

• **¿Cuál es su ingreso económico?**

- a) Menos de 100 soles ()
b) De 100 a 500 soles ()
c) De 600 a 1000 soles ()

d) De 1000 a más soles ()

• **¿Cuál es su ocupación?**

a) Obrero(a) ()

b) Empleado(a) ()

c) Ama de casa ()

d) Estudiante

e) Otros:

VALIDEZ DE INSTRUMENTO

La validez de dicho instrumento se estableció por medio de un juicio crítico de los encuestados (en la cual el % de coincidencia fue de 85.44%), la confiabilidad fue medida por medio de alfa de Cronbach (0.586) Determinando que el instrumento aplicado es válido y fiable (ANEXO 2).

La validez viene a ser el % final del instrumento y se obtendrá de la siguiente manera:

$$P = \text{Total de ítems correctos} \times 100 \% / \text{Total de ítems del instrumento}$$

$$\text{Validez} = \sum = \text{de \%} / \text{Total de expertos}$$

Ejemplo: $427.23/5 = 85.44$

EVALUACIÓN DE LA VALIDEZ:

Valor %	Interpretación de la validez
0 – 24	Muy baja
25 – 49	Baja
50 – 69	Regular
70 – 89	Aceptable
90 -100	Elevada

Nota: En ciencias de la salud la validez de un instrumento es aceptable a partir del 70%

Conclusión final de la validez:

Validez.....85.44

Interpretación.....Aceptable



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO 4
FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD



ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES BIOSOSCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN –
INDEPENDENCIA -HUARAZ - ANCASH, 2021**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por el estudiante **Bonifacio López Yoli Bertila**, que es parte de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote “UlaDeCh”. La investigación, denominada: **FACTORES BIOSOSCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA -HUARAZ - ANCASH, 2021**

- La entrevista durará aproximadamente 10 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: 0801101039@uladech.edu.com o al número 962566023. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de Chimbote “UlaDeCh”.

Complete la siguiente información en caso desee participar

Nombre completo:	
------------------	--

Firma del participante:	
Firma del investigador:	
Fecha:	

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**FACTORES BIOSOSCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN –
INDEPENDENCIA -HUARAZ - ANCASH, 2021
PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO**

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Bonifacio López Yoli Bertila y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

A continuación, te presento unos puntos importantes que debes saber antes de aceptar ayudarme:

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 15 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.

Te pido que marques con un aspa (x) en el siguiente enunciado según tu interés o no de participar en mi investigación.

¿Quiero participar en la investigación de Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia - Huaraz - Ancash, 2021?	Sí	No
--	----	----



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ANEXO 06

LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EVALUACIÓN, APROBACIÓN Y SEGUIMIENTO DE PROYECTOS DE INVESTIGACIÓN

ID: 1212181110 – **CIEI:** 0000-0002-1290-3173

Título de la investigación: Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia - Huaraz - Ancash, 2021

Investigador/es: Bonifacio López Yoli Bertila.

Proyecto:

Seguimiento:

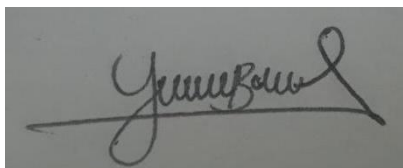
Informe:

Ítems	Si cumple	No cumple	No aplica al estudio
Principio de protección a las personas			
Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un Protocolo de consentimiento Informado para cada tipo o perfil de participante en la investigación.	X		
Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un Protocolo de consentimiento Informado por cada instrumento de recojo de información.	X		
En caso no sea posible obtener un Protocolo de consentimiento Informado firmado, se han descrito y justificado procedimientos alternativos de consentimiento informado (por ejemplo: audio, huella, video, etc.).	X		
Se informa claramente el propósito de la investigación al participante (considerar el perfil del mismo).	X		
Se informa al participante que puede retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que le genere incomodidad (por ejemplo: abstenerse a responder una pregunta de una entrevista).	X		

Ítems	Si cumple	No cumple	No aplica al estudio
En caso los participantes requieran alguna forma de tutela (menores de edad), además de los Protocolo de consentimiento Informado para los tutores, se han desarrollado los respectivos Protocolos de Asentimiento Informado (PAI).	X		
Se informa al participante si los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones y/o productos derivados de estas (por ejemplo: ponencias, videos, reseñas en blogs, etc.).	X		
En caso trabaje con participantes de instituciones públicas o privadas (por ejemplo: centros educativos, empresas, hospitales, etc.) y/o información interna de estas, se expone sobre el proceso de autorizaciones necesarias para realizar el trabajo de campo.			X
En caso trabaje con comunidades indígenas o campesinas, se explica el proceso de autorización para el trabajo de campo en la localidad.	X		
Principio de beneficencia y no maleficencia			
Se han evaluado los posibles riesgos para los participantes y qué medidas tomará para mitigarlos. Considere que los riesgos pueden ser físicos, psicológicos, económicos, entre otros tipos.	X		
Se informa a los participantes sobre dichos riesgos.	X		
Se han evaluado los posibles riesgos para los propios investigadores y las medidas adecuadas para mitigarlos (por ejemplo: seguros de salud, contactos en casos de emergencia, normas de seguridad en el laboratorio, etc.).	X		
Principio de justicia			
Se informa a los participantes la forma en que podrán tener acceso a los resultados de la investigación (devolución de resultados). Considere que este proceso debe ser realizado	X		

Ítems	Si cumple	No cumple	No aplica al estudio
según el perfil del participante y las posibilidades logísticas del investigador.			
Se asegura un trato equitativo a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.	X		
Principio de integridad científica			
Se informa o consulta a los participantes si su identidad será tratada de manera declarada, confidencial o anónima.	X		
En caso la investigación involucre manipulación de equipos (por ejemplo: electrónicos, mecánicos, médicos, etc.), se ha verificado que se conocen y utilizan los protocolos de seguridad correspondientes.	X		
Se informa a los participantes los procedimientos utilizados para el manejo y cuidado de la información, tiempo de almacenamiento, acceso y/o destrucción de la misma (por ejemplo: “la información obtenida será almacenada en una PC personal al que solo accederán los miembros del equipo por un periodo de cinco años y, luego, será borrada”).	X		
En caso de técnicas de recolección de información que involucren a terceros (por ejemplo: focus group), se informa a los participantes los procedimientos a seguir respecto a la información dada por terceros. Considere que, en principio, los participantes deberán guardar confidencialidad de lo dicho por otros participantes en actividades grupales.			X
Se declaran conflictos de interés que pudieran afectar el curso del estudio o la comunicación de sus resultados.			X
Principio de libre participación y derecho a estar informado			
Se solicita expresamente el consentimiento del participante.	X		

Ítems	Si cumple	No cumple	No aplica al estudio
Se informa al participante que cualquier duda que tenga sobre la investigación será absuelta.	X		
Principio cuidado del medio ambiente y la biodiversidad			
Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a los animales involucrados en la investigación.			X
Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a las plantas, medio ambiente o a la biodiversidad.			X



Bonifacio López, Yoli Bertila



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

Carta s/nº - 2020-ULADECH CATÓLICA

Sr(a).
Corcino Ramos Alfredo

Alcalde del centro poblado de Marian

De mi consideración:

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo de la presente tiene por finalidad presentarme, Bonifacio López Yoli Bertila con código de matrícula N° 1212181110, de la Carrera Profesional de Enfermería ciclo VII, quién solicita autorización para ejecutar de manera remota o virtual, el proyecto de investigación titulado “Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del centro poblado de Marian – Independencia - Huaraz - Ancash, 2021” durante los meses de marzo, abril, mayo, junio del presente año.

Por este motivo, mucho agradeceré me brinde el acceso y las facilidades a fin de ejecutar satisfactoriamente mi investigación la misma que redundará en beneficio de su Institución. En espera de su amable atención, quedo de usted.

Atentamente,

Apellidos y nombre: Bonifacio López Yoli

DNI. N° : 75731110

Declaración De Compromiso Ético Y No Plagio

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor(a) del presente trabajo de investigación titulado: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN DEL CENTRO POBLADO DE MARIAN – INDEPENDENCIA - HUARAZ - ANCASH, 2021

Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento del Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales –RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominado “Determinantes de la salud de las personas” dentro del cual se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de las personas por grupo etario, a partir de los determinantes de la salud de 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 asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajado bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento.

BONIFACIO LOPEZ YOLI BERTILA