



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE**

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

**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE
VIDA DEL ADULTO JOVEN. ASENTAMIENTO
HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_CASMA, 2020**

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

AUTORA

**ROQUE GARCÍA, KARLA MILAGRITOS
ORCID: 0000-0002-0270-3776**

ASESORA

**REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER
ORCID: 0000-0002-4722-1025**

CHIMBOTE– PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Roque García, Karla Milagritos

ORCID: 0000-0002-0270-3776

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

ASESORA

Reyna Márquez Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo. Presidente

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdán Vargas, Ana. Miembro

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocio. Miembro

ORCID: 0000-0002-1205-7309

HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y DEL ASESOR

**DR. ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO
PRESIDENTE**

**MGTR. CERDAN VARGAS, ANA
MIEMBRO**

**MGTR. ÑIQUE TAPIA, FANNY ROCIO
MIEMBRO**

**MGTR. REYNA MÁRQUEZ, ELENA ESTHER
ASESORA**

AGRADECIMIENTO

A mi asesora, quien, con su paciencia, buena enseñanza y sus sabios consejos ha logrado que pueda culminar este trabajo de investigación.

A mis padres, quienes siempre han creído en mí y me han dado la fortaleza para poder superarme.

A mi hija Aylen, quien es mi motivo de superación y por quien cumplo cada meta que me he trazado.

KARLA MILAGRITOS ROQUE GARCÍA

DEDICATORIA

A Dios por la salud y por siempre estar presente en cada caída y nunca abandonarme, porque sin él no hubiese podido lograr nada.

A mis padres por todo su apoyo incondicional, por sus consejos y aliento. Porque a pesar de todo nunca me han abandonado.

A mi hermana por ser mi ejemplo de superación, por los consejos sabios y su apoyo.

A mi hija, quien cada día me llena de felicidad la vida y es mi motor y motivo para culminar cada meta.

KARLA MILAGRITOS ROQUE GARCÍA

RESUMEN

La presente investigación enfoca su estudio en la relación que existe entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales de los adultos jóvenes quienes en algunos casos de la investigación se han visto afectados en su estilo de vida o en su entorno biosociocultural, fue de tipo cuantitativo, descriptivo con diseño de una sola casilla, el cual tuvo como objetivo general: Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma. La muestra fue constituida por 126 adultos jóvenes. Se aplicó el instrumento: Cuestionario de factores biosocioculturales y la escala de estilos de vida. Utilizando la técnica de entrevista online. Además, los datos fueron exportados al Excel para su respectivo procesamiento y al software PASW Statistics versión 18.0. Para el análisis se presentaron los datos en tablas de distribución de frecuencia absolutas y relativas porcentuales. Así como los gráficos estadísticos obteniéndose los siguientes resultados y conclusiones: Se encontró dentro de los estilos de vida que la mayoría tiene un estilo de vida no saludable y en relación a los factores biosocioculturales, más de la mitad son de sexo femenino, tienen secundaria completa, son solteros, son empleados, la mayoría son católicos y menos de la mitad son dependientes. Si existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida

Palabras clave: Adulto joven, determinantes, estilos de vida, factores biosocioculturales, salud.

ABSTRACT

The present investigation focuses its study on the relationship that exists between the lifestyles and the biosociocultural factors of young adults who in some cases of the investigation have been affected in their lifestyle or in their biosociocultural environment, it was of a quantitative type. , descriptive with a single box design, whose general objective was: To determine the relationship between biosociocultural factors and lifestyles of young adults from the José Olaya_Casma human settlement. The sample consisted of 126 young adults. The instrument was applied: Questionnaire of biosociocultural factors and the scale of lifestyles. Using the online interview technique. In addition, the data was exported to Excel for its respective processing and to the PASW Statistics version 18.0 software. For the analysis, the data were presented in distribution tables of absolute and percentage frequencies. As well as the statistical graphs, they obtained the following results and conclusions: It was found within the lifestyles that the majority have an unhealthy lifestyle and in relation to biosociocultural factors, more than half are female, have completed high school , they are single, they are employed, the majority are Catholics and less than half are dependents. It was found that there is a significant relationship between the variables of religion and lifestyle, there is also a relationship between the variables of level of education and lifestyle, in the same way there is a relationship between the variables of economic income and lifestyle. If there is a statistically significant relationship between biosociocultural factors and lifestyle.

Keywords: Young adult, determinants, lifestyles, bio-sociocultural factors, health.

CONTENIDO

| | |
|---|--------|
| 1. CARÁTULA | i |
| 2. EQUIPO DE TRABAJO | ii |
| 3. HOJA DE FIRMA DEL JURADO Y ASESORA | iii |
| 4. HOJA DE AGRADECIMIENTO Y/O DEDICATORÍA | iv-v |
| 5. ÍNDICE DE CONTENIDO | viii |
| 6. ÍNDICE DE GRÁFICOS, TABLAS Y CUADROS | ix-x |
| 7. RESUMEN Y ABSTRACT | vi-vii |
| I. INTRODUCCIÓN | 11 |
| II. REVISIÓN DE LA LITERATURA | 18 |
| 2.1. Antecedentes..... | 18 |
| 2.2. Bases Teóricas de la Investigación..... | 22 |
| III. HIPOTESIS | 30 |
| IV. METODOLOGÍA | 24 |
| 4.1. Diseño de la investigación..... | 24 |
| 4.2. Población y muestra..... | 31 |
| 4.3. Definición y Operacionalización variables e indicadores..... | 32 |
| 4.4. Técnica e instrumentos de recolección de datos..... | 37 |
| 4.5. Plan de análisis..... | 41 |
| 4.6. Matriz de consistencia..... | 43 |
| 4.7. Principios éticos..... | 44 |
| V. RESULTADOS | 46 |
| 5.1. Resultados..... | 46 |
| 5.2. Análisis de resultados..... | 55 |
| VI. CONCLUSIÓN | 78 |
| VII. RECOMENDACIONES | 79 |
| REFERENCIA BIBLIOGRAFÍAS | 80 |
| ANEXOS | 94 |

INDICE DE TABLAS

| | Pág. |
|---|------|
| TABLA 01 | |
| ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020. | 45 |
| TABLA 02 | |
| FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020..... | 46 |
| TABLA 03 | |
| FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020..... | 50 |
| TABLA 04 | |
| FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020..... | 51 |
| TABLA 05 | |
| FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020..... | 52 |

INDICE DE GRÁFICOS

Pag.

GRÁFICO 1:

ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.....45

GRÁFICO 2:

SEXO EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.....47

GRÁFICO 3:

GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.....48

GRÁFICO 4:

RELIGIÓN EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.48

GRÁFICO 5:

ESTADO CIVIL EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.49

GRÁFICO 6:

OCUPACIÓN EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.49

GRÁFICO 7:

INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA – CASMA, 2020.50

INTRODUCCIÓN:

El presente trabajo de investigación nos dice que los estilos de vida, son comportamientos y conductas que posee un ser humano y son aquellos que diferencian los diversos estilos de vida de las personas como los hábitos, las costumbres, creencias, modas, valores, edad, sexo. Estos estilos de vida pueden favorecer o perjudicar a las personas y todo depende de sus hábitos, ya que el no utilizar un estilo de vida adecuado podría contraer enfermedades crónicas. De tal forma que en el 2022 tras dos años de la pandemia de Covid-19 la cual ha afectado y los casos confirmados han sobrepasado los 451 millones de contagios y los 6,045,588 fallecimientos. La tasa de mortalidad ha sido alta y varían según los países, es la tercera pandemia donde se presenta un alto porcentaje de **casos** y fallecimientos durante los últimos 100 años, posteriores a la pandemia de la influenza y el VIH (1).

Según la Organización Mundial de la Salud (2) en América en el año 2021, la mayor causa de defunciones anuales es por enfermedades no transmisibles que causan cuatro de cada cinco defunciones, y es inevitablemente dejar que no aumenté ya que en los próximos años como consecuencia del envejecimiento, el crecimiento poblacional y la exposición a los riesgos. Las patologías como enfermedades cardio - cerebro vasculares en ambos sexos, enfermedades crónicas respiratorias, diabetes mellitus son enfermedades no transmisibles provocadas en su mayoría por malos hábitos en el estilo de vida es por ello que se recomienda llevar una vida más saludable ya que muchas de estas enfermedades crónicas se hubiesen evitado si la población adquiriera hábitos

saludables como realizar actividades físicas, consumir frutas y verduras, reducir la ingesta de sal, alcohol y tabaco.

Según La oficina de prevención de enfermedades y promoción de la salud (ODPHP). (3) en el 2021 en países como Estados Unidos la séptima causa de muerte directa es la diabetes y aproximadamente son adultos de 20 a más años quienes padecen esta patología es por ello que se dice que el 50% de los americanos se encuentra en la fase de la prediabetes debido a los alimentos procesados y con altas cantidades de azúcares que son de fácil acceso económico a diferencia de los alimentos saludables y con menos contenido de grasas y azúcares que tienen un costo más elevado, de tal forma que este consumo de azúcar sea de voluntad propia o de incapacidad económica o cultural produce desgaste prematuro en el páncreas el cual producirá cada vez menos cantidad de insulina llevando así también a producir sobrepeso es por eso que las altas tasas indican que para el año 2025 existirá más de 300 millones de diabéticos.

Según la Organización Panamericana de la Salud. (4) en el 2021 los países con diversidad cultural como es América Latina el sobre peso está afectando siendo así que el 58% de los habitantes viven con sobrepeso, de tal forma también países como Chile, México y Bahamas tienen las tasas más elevadas de sobre peso que abarcan desde el 63% hasta el 69% de su población siendo la tasa de obesidad femenina más alta que la de los hombres.

En el Perú durante el año 2021 según datos estadísticos, las altas tasas de diabetes y de enfermedades cardíacas han ido en aumento y son mayormente a causa del mal hábito y una vida poco saludable en la población. Debido a esta situación el ministerio de salud informo que los pacientes que sufren de estas

enfermedades crónicas tienen un riesgo alto de enfermar gravemente e incluso morir si es que se llegan a topar con enfermedades mortales como el Covid 19 (5).

En Perú, la Organización Mundial de la Salud. (6) manifiesta que en el año 2020 y 2021 más del 50% de las enfermedades en el Perú están asociadas a enfermedades no transmisibles las cuales representan a un grupo diverso de dolencias y afectan a todas la edades, éstas enfermedades son prevenibles pero no todos son conscientes de mejorar su estilo de vida a pesar que ya se conoce las consecuencias, de tal forma que en el Perú las enfermedades no trasmisibles más comunes son: el cáncer, la diabetes, enfermedades cardiovasculares y enfermedades respiratorias crónicas.

El Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN). (7) durante el año 2021, nos dio a conocer según los resultados donde indica un aproximado de 17,500 casos nuevos de cáncer en hombres y mujeres, cuya cifra aumentó un 40 % a los datos estadísticos obtenidos en el 2020, en donde la gran cantidad de pacientes son procedentes de distintos lugares del país.

La Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES). (8) también nos indica que el 37,8% de las personas de 15 y más años de edad estuvieron con sobrepeso en todo el país, área en donde la prevalencia de sobrepeso era alta fue en la población del área urbana (38,9%) y en el grupo de edad de 30 a 39 años de edad (47,4%).

De igual manera la Encuesta Nacional de Hogares (Enaho). (9) nos indica que durante el tercer trimestre del año 2021, fueron un aproximado de 42,7%

mujeres entrevistadas quienes informaron sufrir de algún problema de salud crónico entre ellos la diabetes y el sobrepeso.

Es por ello que el sobrepeso con el sedentarismo y la obesidad son enfermedades que perjudican a nuestra salud y son principales factores de riesgo para iniciar con el desarrollo de diabetes tipo 2, cerebrovascular por arteriosclerosis y la enfermedad arterial coronaria. De igual manera también el tabaco es un factor de riesgo para contraer cáncer de pulmón, este contribuye al 18% de las muertes cerebrovasculares y al 40% de las cardiovasculares en el Perú (10).

Durante el año 2020 en el Perú, un gran problema en la salud pública es la obesidad, es por ello que el 35,3% de la población entre 15 años a más sufre de sobrepeso y el 18% sufre de obesidad, a los cuales también se les incluye otros diferentes malestares crónicos. El Perú a diferencia de otros países de América Latina se encuentra en el tercer puesto con mayor población que presenta obesidad y sobrepeso, después de Chile y Brasil (10).

En el año 2020 en la ciudad de Casma aparte del predominio de las enfermedades como el covid - 19 causada por estilos de vida desordenados o desinformación, también se tiene una tasa alta de enfermedades no transmisibles los cuales uno de los que se registra más en el Hospital San Ignacio son los problemas con la alimentación como es la obesidad y otros tipos de hiperalimentación. Teniendo en cuenta que el 35% de los que acudieron para la atención son hombres y el 65% son mujeres, estas enfermedades se han desencadenado durante los últimos meses debido a la cuarentena en donde la gran mayoría refiere que ha abusado de la comida chatarra, el no hacer ejercicios

y solo pasar los días de cuarentena descansando esperando nuevas medidas del gobierno (11).

En el Hospital San Ignacio se han reportado diversas enfermedades que pueden ser prevenidas llevando un mejor estilo de vida pero es poco el interés de querer hacerlo, es por eso que el asentamiento humano José Olaya no escapa de dicho problema, es así que existen problemas que afectan los factores biosocioculturales y el estilo de vida saludable en algunas familias (11).

En el Asentamiento humano José Olaya existen diversos tipos de problemas pero uno de los más resaltantes entre los jóvenes son las malas prácticas en su estilo de vida y los factores biosocioculturales los cuales se han visto afectados, cabe resaltar que mucho de estos adultos jóvenes se dedican a trabajar desde temprana edad y en la gran mayoría solo cuentan con secundaria completa lo cual conlleva a que recurran a trabajos momentáneos en donde pasan horas trabajando y no tienen tiempo para mejorar sus estilos de vida.

De acuerdo a la problemática antes citada se formula el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma, 2020?

Para responder dicho problema, se planteó el siguiente objetivo

Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma.

Para lograr obtener el objetivo general, se realizaron los siguientes objetivos específicos:

Identificar los factores biosocioculturales: Sexo, religión, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico, del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma.

Caracterizar el estilo de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma.

Establecer la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma.

El trabajo de investigación antes mencionado se justifica con la finalidad de poder obtener resultados y así mejorar la calidad de vida en los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya de Casma, teniendo en cuenta los factores biosocioculturales y estilos de vida.

Los datos y la información que nos brinda esta investigación tienen como finalidad comprender de mejor manera aquellos problemas que puedan llegar a afectar la salud de toda la población es por eso que se propondrá estrategias para lograr soluciones. Esta investigación va a contribuir en mejorar el sistema de salud de nuestra población previniendo y controlando cualquier tipo de problemas de salud.

Esta investigación es de gran importancia para la dirección regional de salud Ancash, debido a que los resultados obtenidos en la investigación contribuirán en diversos programas de promoción y prevención, y así reducir todo tipo de riesgo.

De igual manera servirá para las ciencias de enfermería porque ayudará a los profesionales en sus futuras investigaciones, brindándole información y dando

una visión del riesgo en la salud de los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya.

A la vez también servirá de mucho para aquellos que recién están comenzando sus estudios en la facultad de enfermería de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote para que puedan conocer las dificultades que tienen los adultos jóvenes con los factores biosocioculturales y estilos de vida en la actualidad.

Estudio con enfoque cuantitativo, con diseño correlacional en donde se trabajó con 126 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 s, la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado. Los resultados obtenidos fueron que el 70% tiene un estilo de vida no saludable, el 51% son de sexo femenino, el 54% tienen secundaria completa, el 53% son solteros, 53% son empleados, 73% son católicos y el 41% son dependientes. Se concluyó que si existe relación estadísticamente significativa entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida.

II. REVISIÓN DE LITERATURA.

2.1. Antecedentes

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

A nivel internacional:

Paucar F, (12) en su investigación titulada “Estilos de vida en pacientes hipertensos que acuden al centro de salud Tulcán Sur 2018”. Tuvo como objetivo principal determinar los estilos de vida en pacientes hipertensos, su investigación fue de diseño cuantitativo no experimental, de tipo descriptivo; obteniéndose resultados, donde se pudo evidenciar que: el 58% de la población afectada son pacientes mayores de 50 años, de sexo femenino; dedicándose al comercio, jornaleros y en minoría en entidades públicas, auto identificándose como mestizos en su mayoría, con instrucción primaria incompleta. Entre los estilos de vida no saludables se detallan: mala alimentación, inactividad física, excesiva 11 ingesta de sal, consumo de agentes nocivos, mala hidratación; concluyendo que la población no concientiza sobre el peligro que implica el no tener estilos de vida saludables y por ende complicaciones como enfermedades crónicas.

Vera C, Telenchana J, (13) en su trabajo de investigación titulado: Estilo de vida de los Comerciantes Adultos Mayores de Verduras del Mercado Feria Libre Cuenca-Ecuador, 2019. Tuvo como objetivo: Determinar el Estilo de Vida de los Comerciantes de Verduras que Laboran en el Mercado “El Arenal”, en el sector de la Feria Libre, en la Ciudad de Cuenca, durante el año 2019, cuya metodología fue un

estudio de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, se trabajó con un universo finito de 60 comerciantes del mercado feria libre El Arenal, se obtuvo los siguientes resultados, ya que el 100% se alimentan tres veces al día; en actividad física el 87%; en manejo del estrés 62%; en apoyo interpersonal 90%; en autorrealización 95%. Se concluye que los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen un buen estilo de vida (97%).

A nivel nacional:

García Z, (14) en el estudio de investigación titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayán - Yungay, 2020”, tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayán-Yungay. En cuanto al tipo de estudio se trató de un estudio de tipo cuantitativo, correlacional, transversal. La muestra estuvo conformada por 110 adultos. Los resultados indicaron que el 88.3% presenta estilos de vida no saludables y el 11.7% presentan un estilo de vida saludable. En relación a los factores biosocioculturales el 92% profesa religión católica, estado civil son casados y con ocupación de ama de casa, más de la mitad son del sexo femenino, son adultos maduros, con ingreso económico entre 600 a 1000 soles

Cachique G, Lopez L, (15) en su investigación “Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020”. Tuvo como objetivo determinar la relación entre

estilo de vida y factores socioculturales del Adulto Mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II-E- Banda de Shilcayo. Julio-diciembre 2020. Su metodología es cuantitativo de corte transversal y diseño descriptivo correlacional, su muestra fue constituida por 145 adultos mayores y se llegó a la siguiente conclusión: el 75.2% (109), presentan estilos de vida no saludable. Así mismo; en el Factor Biológico; el 62.8% (91) se encuentran entre las edades de 60 a 70 años de edad, el 76.6% (111) son de sexo masculino. En el Factor Cultural, el 29.0% (42) tienen estudios de secundaria completa, el 80.0% (116) profesan la religión católica. En el Factor Social, en el estado civil, el 67.5% (27) son separados, el 47.6% (69), tienen ingresos económicos de 500 a 1.000 soles.

Enderton I, (16) en su investigación “Estilo de vida y factores biosocioculturales en los adultos mayores del asentamiento humano 18 de mayo del sector I-Piura, 2020”, Tuvo como objetivo determinar la relación entre los estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto mayor del asentamiento humano 18 de mayo del sector I-Piura. Su metodología es cuantitativo de corte transversal y diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 95 adultos y se llegó a las siguientes conclusiones: el 94,74% tiene un estilo de vida no saludable. En cuanto a los factores biosociales y culturales, la mayoría son mujeres con un 64.21%, el 36% tienen nivel de estudio secundario, amas del hogar, y su salario mensual es de hasta 850 soles.

Soriano A, (17) en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020”, Tuvo como objetivo Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto del centro poblado de Shiqui – Cátac, 2020. Su metodología es cuantitativo con diseño descriptivo correlacional, la muestra estuvo conformada por 150 adultos, se llegó a la siguiente conclusión: el 83% de los adultos presentan un estilo de vida adecuado. Respecto a los factores biosocioculturales, 69% son adultos analfabetos, con estado civil conviviente, de ocupación obrero, con un ingreso económico mensual menor de 500 soles; 64% son adultos, predomina el sexo masculino y la mayoría profesa la religión católica.

A nivel local:

Vera G, (18) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020 Tuvo como objetivo: determinar la relación entre estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos mayores, cuya metodología fue de tipo cuantitativo, de corte transversal; con diseño descriptivo correlacional La muestra estuvo constituida por 120 adultos mayores. Obtuvo los siguientes resultados: 76% son de sexo masculino, con grado de instrucción primaria, el 43% son de religión católica, con estado civil casado, de ocupación otros con ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles.

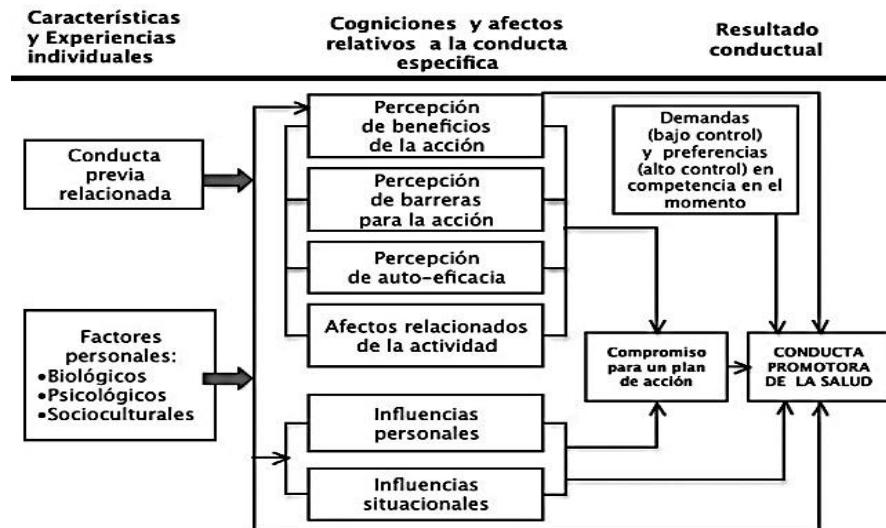
Morales A, (19) en su investigación titulada “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad _Chimbote, 2020” Tuvo como objetivo determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales del adulto. Su metodología fue tipo cuantitativo, de corte transversal, diseño descriptivo correlacional. Tuvo como resultado que la 18 mayoría de los adultos mayores tienen estilos de vida no saludable y un porcentaje significativo saludable. Se concluyó que en relación a los factores biosocioculturales la mayoría tienen un ingreso económico menos de 400,00 nuevos soles, más de la mitad son de sexo masculino, menos de la mitad tienen grado de instrucción primaria, son de estado civil convivientes.

2.2. Bases teóricas de la investigación

El presente estudio está sustentado en las bases teóricas y conceptuales del Modelo de promoción de la salud de Nola Pender quien nació en Estados Unidos y fue una enfermera que realizó el modelo de promoción de salud y una característica principal de sus modelos es la prevención en donde enfatiza medidas preventivas que deben tomar las personas para evitar diversas enfermedades (20).

El Modelo de Promoción de la Salud nos dice cómo es que tanto las características como las experiencias individuales, los conocimientos y la conducta pueden llevar al ser humano a participar en los comportamientos de salud. Es por ello que Pender realizó un diagrama en donde se explica detalladamente en que consiste su teoría, de tal forma que en el esquema se logran ubicar los componentes en cada columna de izquierda a derecha (20).

ESQUEMA DEL MODELO DE PROMOCIÓN DE LA SALUD DE NOLA PENDER



Fuente: El modelo de promoción de la salud de Nola Pender elaborada por: Pender, 1996.

La primera columna se basa en las características y experiencias individuales y abarca dos conceptos: conducta previamente relacionada y los factores personales. El primer concepto del modelo de promoción de la salud se basa a experiencias anteriores que han podido tener algún efecto directo o indirecto en la probabilidad de comprometerse con las conductas de promoción de la salud. El segundo se encarga de describir los factores personales que están categorizados en biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales según el enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas (20).

La segunda columna es el componente principal del modelo, el cual se relaciona con los conocimientos e influencias relacionados con la conducta

(como sentimientos, emociones, creencias). Contiene seis nociones; en primer lugar es la utilidad obtenida por la actividad, que se produce como expresión de una conducta saludable Resultados positivos; el segundo son las barreras recibidas a la acción, lo que implica que la propia valoración negativa o desventaja del individuo obstaculizará el compromiso con las acciones negativas, y el tercero es la autoeficacia adquirida, que es uno de los conceptos más importantes por representar una percepción de las propias capacidades, que posibilita determinadas conductas y por tanto aumenta la posibilidad de compromiso con las acciones (20).

La cuarta parte son las emociones relacionadas con la conducta, son las impresiones de pensamientos positivos y negativos, que son buenos o malos para cualquier comportamiento. El quinto concepto nos habla del impacto de las relaciones interpersonales. Este concepto hace que las personas sean más propensas a realizar acciones que promueven la salud cuando las personas importantes para ellos esperan que hagan estos cambios en determinadas situaciones; finalmente, un concepto que expresa los impactos del medio ambiente que aumentan o disminuyen el compromiso con un comportamiento saludable (20).

Este modelo es un instrumento importante para que las enfermeras comprendan las que actitudes, que acciones y que motivaciones tienen las personas, especialmente desde la perspectiva de la autoeficacia señalada por Nola Pender en su modelo de promoción de las personas. Los trabajadores de salud, y en especial los de enfermería, lo utilizan para evaluar la relevancia de la intervención de la enfermera (20).

Pender manifiesta que el estilo de vida es una manera de acción multidimensional que tiene cada individuo, directamente relacionada con la salud. Para comprender esto, es necesario estudiar tres categorías: la experiencia personal, efectos específicos y la condición y resultados del comportamiento (21).

La teoría de la promoción de la salud puede identificar factores cognitivo-perceptivos individuales, que cambiarán debido a la situación, las características de la relación personal e interpersonal, y los patrones de acción de cada persona. No solo explica los comportamientos de prevención de enfermedades, también se extiende para incluir comportamientos favorables a la salud (21).

El estilo de vida son pautas de comportamiento que cada ser puede elegir en base a posibilidad u opciones según el estado socioeconómico de las personas. Se podrán considerar los siguientes: beber alcohol, realizar ejercicio físico, malos hábitos alimenticios, auto medicarse, no descansar y tener mala higiene personal (22).

La conducta o el comportamiento es el determinante decisivo de la salud, en el aspecto físico-mental y la salud pública, y está estrechamente relacionado con la felicidad. Se estima que muchas enfermedades pueden ser evitadas, si se cambia el comportamiento. La forma en que las personas se comporten determinará si están enfermas o se mantendrán saludables, y si están enfermas, su papel jugará un papel decisivo en la velocidad de la recuperación y su aparición (23).

Desde un punto de vista holístico, es pertinente analizar los estilos de vida de la persona ya que son elementos de las dimensiones colectivas y

sociales, así mismo incluye lo material, lo ideológico y social. Esencialmente, las características del estilo de vida son la manifestación de la cultura material: experiencias, alimentos, vestimenta. En la sociedad, según la forma y estructura organizativa: tipo de familia, grupo familiar, red social de apoyo (asociaciones y organizaciones). Los estilos de vida pueden manifestarse por medio de pensamientos, tradiciones y valores que determinan la reacción ante los diferentes acontecimientos de la vida (23).

Así también otros factores cambiantes, como la edad, el género, el nivel de educación, la ingesta de alimentos, el peso, los patrones familiares de conducta médica y las expectativas de intimidad, también juegan un papel importante en la determinación de la conducta sobre el cuidado de la salud. Se considera que estos modificadores tienen efectos indirectos sobre el comportamiento, mientras que los factores de percepción cognitiva afectan directamente el comportamiento (24).

2.3 Bases conceptuales

El Modelo de Promoción de la salud (MPS) elaborado por Pender N, Walker E. y Sechrist K. servirá de base para este estudio. De igual manera también la guía de implementación del programa familias y viviendas saludables del Ministerio de Salud será de mucha ayuda para este estudio (25). Las dimensiones a considerar:

Alimentación saludable: Se refiere a una variedad de dietas que pueden proporcionar energía y nutrientes importantes que todos necesitamos para mantenerse saludables, para que personas de todas las edades tengan una mejor calidad de vida. Se pueden producir alimentos partiendo de la idea de la producción de alimentos, tenemos que ganar dinero para obtenerlos antes

de comprar alimentos, prepararlos y conservarlos, hasta que los ingerimos (26).

Actividad y ejercicio: Se refiere a una serie de actividades y Ejercicios que incluyen actividades diarias, como caminar y hacer ejercicio Trabajo doméstico regular y pesado, trabajo de campo y crianza de los hijos Animales, etc. Entonces, el ejercicio es una actividad física, es Se refiere a movimientos corporales planificados, organizados y repetitivos, El propósito de mejorar o mantener uno o más aspectos de la salud (27).

Los beneficios fisiológicos del ejercicio físico en el cuerpo son promover una digestión adecuada y la función intestinal, al mismo tiempo que ayuda a fortalecer los músculos que están tratando de aumentar la masa y la fuerza muscular. Esto evita una de las principales causas de discapacidad y caídas; también apoya la función cognitiva (28). Responsabilidad en Salud: está relacionada a la libertad que ejerce toda persona de cuidarse del mejor modo posible, cada uno según sus capacidades y situación personal. Cada una de las cosas que hace o incluso piensa un individuo tiene una repercusión en nuestra vida (29).

Autorrealización: es una tendencia humana básica y ocurre cuando las personas alcanzan su máximo potencial. Por tanto, la autorrealización se refiere a la capacidad de desarrollarse hacia el crecimiento personal o hacia el estado final que el individuo considera ideal. En este sentido, una persona se sentirá realizada cuando logre determinadas metas, y estará orgullosa y satisfecha de sus logros (30).

Apoyo interpersonal: es una forma de que los individuos se adapten e integren en un grupo específico, con valores relevantes para establecer

relaciones interpersonales cordiales y satisfactorias, esta es la clave para el desarrollo social de las personas, estas relaciones ayudan a formar una identidad y llevar una vida feliz y pacífica y ser capaz de tratar a los demás con respeto, comprensión y claridad en la familia, en el trabajo, en el lugar de estudio (31).

Manejo del estrés: Se refiere al conjunto de acciones que toma el individuo para hacer frente al estrés. En una emergencia por estrés, es necesario poder controlar y aliviar la tensión que surge cuando se considera difícil o difícil de controlar ya que el estrés es como responde el organismo a ciertas condiciones del medio externo que alteran las emociones de una persona. Este proceso resulta perjudicial para su salud y puede cambiar sus estados de ánimo. Casi todos los órganos y funciones del cuerpo humano pueden verse afectados (32).

Características biológicas: La forma en que una persona adquiere a través de rasgos evolutivos la hace única y diferente. Los seres humanos son anatómicamente similares a otros tipos de animales, pero se caracterizan por un cerebro más desarrollado y la capacidad de hablar o razonamiento abstracto es por ello que el género y otras características biológicas también pueden ser determinantes de la salud: algunos tipos de enfermedades son más frecuentes en hombres y otras en mujeres, la enfermedad cardiovascular en los hombres jóvenes es más común que en las mujeres de la misma edad y otras. La patología varía según el género. Además, las mujeres viven más tiempo, pero su calidad de vida es menor, y son más dependientes de la vejez. Además, por ser más susceptibles a enfermedades crónicas, utilizan más servicios de salud en nuestro país (33).

Características sociales y económicas: Se han realizado muchos estudios relacionados con la salud y los aspectos socioeconómicos. Se ha estudiado el impacto de las variables socioeconómicas, y se encuentra que el riesgo de desarrollar ciertas enfermedades se determina con base en el nivel de ingresos, pues los conceptos de pobreza y enfermedad parecen estar estrechamente relacionados, y este fenómeno se relaciona con la posibilidad de contar con atención médica básica. El hecho de que exista un ingreso específico no es tan determinante como el hecho de que existan diferencias evidentes en un mismo entorno (34).

Nivel educativo: Cada vez son más las evidencias demuestran que la felicidad y el buen estado físico no solo dependen de la salud en sí misma, de cuántas revisiones hacemos al año, qué métodos de tratamiento seguimos, o a qué hospital vamos, sino que, de hecho, todo esto está relacionado. Los aspectos de sexo e higiene, que parecen ser menos estrictos a priori, también tienen un impacto importante en la esperanza de vida de las personas. La teoría clásica de la salud pública es una teoría que relaciona el nivel educativo de una persona con su estado de salud: cuanta más educación reciba una persona, más saludable será, lo que tendrá un impacto en muchos aspectos de su vida (34).

III. HIPÓTESIS

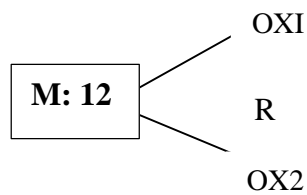
H1: Si existe relación significativa entre factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma, 2020.

H0: No existe relación significativa entre factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma, 2020.

IV. METODOLOGÍA.

4.1. Diseño de la investigación:

El diseño de la investigación es no experimental debido a que se basa principalmente en observar los fenómenos tal y como suceden naturalmente para que después puedan ser analizados y es de doble casilla porque se comparan dos variables (36).



XI: Variable Estilo de Vida.

X2: Factores de riesgo biosocioculturales del asentamiento humano José Olaya.

4.2. Población y muestra.

Población:

La población en total fue de 876 adultos jóvenes que residen en el asentamiento humano José Olaya – Casma.

Muestra:

La muestra fue por conveniencias y estuvo constituido por 126 adultos que residen en el asentamiento humano José Olaya – Casma.

4.2.1 Unidad de análisis

Cada adulto joven del asentamiento humano José Olaya - Casma.

Criterios de Inclusión:

- Adultos jóvenes que residen más de un año en el asentamiento humano José Olaya - Casma.
- Adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma que deseen participar en la investigación.
- Adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma que cuenten con la disponibilidad y accedan a brindar información sobre factores biosocioculturales y estilo de vida durante el cuestionario.

Criterios de Exclusión:

- Adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya de Casma que sufran de alguna enfermedad de trastorno mental.
- Adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya de Casma que presenten diversas dificultades para comunicarse.
- Adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya de Casma que sufran de alcoholismo y drogadicción

4.3 Definición y operacionalización de variables.

ESTILOS DE VIDA DEL ADULTO JOVEN

Definición conceptual

Son estilos o formas de vivir de cada persona y están determinados, por factores (físicos, sociales y laborales), que serán dependientes del individuo

como del entorno que lo rodea, llegando así a dar lugar a estilos de vida poco saludables (45).

Definición Operacional

Se utilizó la escala nominal:

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

FACTORES BOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO JOVEN

Definición conceptual

Circunstancias que se descubren en la persona, los cuales no se pueden modificar. Los factores que se consideran son: sexo, edad, grado de instrucción, estado civil, religión, ocupación e ingreso económico (37).

Definición operacional

Para fines de la presente investigación se realizó la operación en los siguientes indicadores.

FACTORES BIOLÓGICOS

SEXO

Definición conceptual

Es una característica biológica, fisiológica, y anatómica que definen a cada ser humano como hombre o mujer, no se puede cambiar porque es una condición genética (38).

Definición operacional

Se utilizó escala nominal:

- Masculino
- Femenino

EDAD

Definición Conceptual

La edad es algo temporal del organismo, al menos, de tal forma la edad es el tiempo que tiene de vida un individuo, animal o vegetal (39).

Definición operacional

Se utilizó la escala de razón:

- Adulto joven: 20 – 25.
- Adulto Maduro: 36 -59 años
- Adulto Mayor: 60 a más

FACTORES SOCIALES

GRADO DE INSTRUCCIÓN

Definición conceptual

Es el nivel de Instrucción de cada persona es decir que es el grado más elevado de los estudios que ha realizado sin tener en cuenta si se han terminado o son definitivamente incompletos (40).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

- Analfabeto(a).
- Primaria incompleta
- Primaria completa.
- Secundaria incompleta.
- Secundaria completa.
- Superior incompleta.
- Superior completa.

RELIGIÓN

Definición conceptual

Son creencias, sentimientos de veneración y temor acerca de la divinidad. Son normas morales para una mejor conducta individual y social y de prácticas rituales, principalmente la oración (41).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

- Católico(a)
- Evangélico(a)
- Cristiano(a)
- Adventista
- Israelita
- Mormones
- Ateos

- Otra religión

FACTORES CULTURALES

ESTADO CIVIL

Definición conceptual

Es la condición civil con la que se encuentra cualquier persona como nacionalidad, nacimiento, filiación o matrimonio y se encuentra registrado en el registro civil (42).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

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

OCUPACIÓN

Definición conceptual

Trabajo, oficio o empleo que se encarga de impedir usar el tiempo en otra cosa (43).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

- Agricultor(a)
- Empleado(a)
- Ama de casa
- Estudiante
- Ambulante
- Sin ocupación
- Otros

INGRESO ECONÓMICO

Definición conceptual

Es cantidad de Dinero que recibe una familia para poder subsistir y puede gastar en un periodo determinado sin poder aumentar ni disminuir sus activos reales (44).

Definición operacional

Se utilizó la escala nominal:

Dependiente

- Menor de 750
- De 751 a 1000
- De 1001 a 1400
- De 1401 a 1800
- De 1801 a más
- Sin ingreso económico

4.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas

En el trabajo de investigación que se realizó a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya se usó la técnica de entrevistas online para realizar la aplicación del instrumento debido a la coyuntura del COVID – 19.

Instrumento

En la investigación que se realizó a los adultos del asentamiento humano José Olaya se utilizaron dos instrumentos para recolectar los datos que se señalarán a continuación:

Instrumento No 01

Escala del estilo de vida

El instrumento fue elaborado en base al cuestionario de estilo de vida promotor de la salud, elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH Delgado, R; Reyna, E y Díaz, R para fines de la presente investigación y poder medir el estilo de vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo de estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (Ver anexo 3).

fue constituido por 25 ítems distribuido de la siguiente manera:

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

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

Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.

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

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.

Autorrealización: 17, 18, 19 constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25 constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud.

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA: N = 1

AVECES V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N=4; V=3; F=2; S=1

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

Instrumento N° 02

Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona

Elaborado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de enfermería ULADECH delgado, R; Reyna, E., modificado por, Díaz, R. para fines de la presente investigación. Está constituido por 8 ítems distribuidos en 4 partes (ver anexo 4).

- Datos de identificaciones, donde se coloca un seudónimo (1 ítem).
- Factores Biológicos, donde se determinan la edad y el sexo de la persona (02 ítems).
- Factores Culturales, donde se determina el grado de instrucción y la religión (02 ítems).
- Factores sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems).

Para determinar la relación entre variables se aplicó la prueba estadística de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

Control de calidad de los datos:

Validez

Validez externa:

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

Validez interna:

Se aplicó una prueba de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido (Ver anexo 5).

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 Maduro es confiable (Ver anexo 6).

4.5. Plan de análisis:

4.5.1 Procesamiento y análisis de datos:

Procesamiento de recolección de datos

Para la recolección de datos para el presente trabajo de investigación se consideró los siguientes aspectos:

Se les informó y se pidió el consentimiento a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma, resaltando que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación son estrictamente confidenciales.

- Se coordinó con los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma, su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación del instrumento.
- Se procedió a aplicar el instrumento a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma.

- Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de los instrumentos a cada adulto joven del asentamiento humano José Olaya - Casma.
- El instrumento se aplicó en un tiempo de 15 minutos, la entrevista será realizada por el investigador a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma.

Análisis y Procesamiento de los datos:

Los datos estadísticos obtenidos en la investigación fueron tabulados con la metodología estadística, y presentados en cuadros simples y de doble entrada. Para el análisis o interpretación de los resultados, se utilizó un software especializado en estadística y epidemiología, el SPSS versión 18.0 en sus dos niveles. Para establecer relación entre las variables de estudio se usó la prueba de independencia de criterios Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.0$.

4.6. Matriz de Consistencia:

| Título de Proyecto | Enunciado del problema | Objetivo General | Hipótesis | Variables | Metodología |
|--|--|--|---|---|---|
| Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven, asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma, 2020 | ¿Cuál es la relación que existe entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma, 2020? | <p>Objetivos general: Determinar la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven. Asentamiento humano José Olaya_Casma.</p> <p>Objetivos Específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Determinar el estilo de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma. • Identificar los factores biosocioculturales del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma: Sexo, grado de instrucción, estado civil, ocupación, ingreso económico. • Establecer la relación estadística entre los factores biosocioculturales y estilo de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma. | <p>H1: Si existe relación significativa entre factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma, 2020.</p> <p>H0: No existe relación significativa entre factores biosocioculturales y el estilo de vida de los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya - Casma, 2020.</p> | <p>Dependiente: El estilo de vida del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma.</p> <p>Independiente: Factores biosocioculturales del adulto joven del asentamiento humano José Olaya_Casma_Casma: Sexo, edad, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación, ingreso económico.</p> | <ul style="list-style-type: none"> • Tipo: Cuantitativo • Nivel: Descriptivo • Diseño: Correlacional y transversal. • Técnicas: Entrevista y observación. • El universo y muestra: El universo muestral estuvo constituido por 115 adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma. • Instrumentos: <ul style="list-style-type: none"> • Instrumento No 01 Escala del estilo de vida • Instrumento No 02 Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona |

4.7. Principios éticos

Son normas orientadas a cada acción del ser humano que puede cambiar las facultades espirituales racionales. Los principios éticos que serán utilizados en la investigación son basados por el código de ética para realizar la investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote cuyos principios éticos se destacan (42).

Protección a las personas

En toda investigación se necesita un grado de protección el cual viene siendo determinado según el riesgo que tengan y la probabilidad de que reciban un beneficio, respetando la dignidad humana, su confiabilidad, la identidad, la diversidad y su privacidad, siendo así que este principio involucra respetar sus derechos fundamentales. Se cuidó la integridad de cada uno de los participantes, brindándoles confianza, seguridad y cuidados para que no tengan miedo o riesgos al momento de su participación.

Beneficiencia no maleficiencia

El bienestar de las personas que participan para la investigación se debe asegurar, de ese modo el investigador no debe causar ningún daño y debe obtener mayor beneficio y disminuir los efectos adversos (42). En todo momento se trató muy bien a los participantes para que ellos se puedan sentir protegidos, sin ninguna incomodidad y así evitar causarles daños físicos o psicológicos.

Justicia

El investigador debe tratar de manera equitativa a cada uno de los participantes de la investigación y no se debe permitir o tolerar

prácticas injustas, tanto la equidad como la justicia otorgan que los participantes en la investigación tengan el derecho de poder acceder a sus resultados. Todos los participantes fueron tratados con respeto de forma equitativa y sin discriminar a ninguno. Del mismo modo, no se les negó que puedan acceder a ver sus resultados.

Integridad científica

En la rectitud no solo se rige la actividad científica, si no también se extiende a sus enseñanzas y a su ejercicio profesional, es relevante cuando las normas deontológicas de su profesión declaran riesgos y daños que pueden afectar a los participantes de la investigación. Siempre se mantuvo la ética profesional, ayudando a cada uno de los participantes en cualquiera de sus dudas, si discriminación y comprensión al momento que algunos no querían participar.

Libre participación y derecho a estar informado

Todos aquellos que desarrollan actividades de investigación tienen como derecho el estar informado sobre los propósitos y las finalidades que desarrollan de la investigación así como también existen la posibilidad de que puedan participar en ella de forma voluntaria. Los participantes fueron informados de manera clara, precisa y a la vez se les resolvieron algunas dudas antes de que decidan por su propia cuenta participar sin obligación ni presión a nada que ellos no estén de acuerdo y se les hizo firmar la hoja del consentimiento informado.(Anexo 4)

V. RESULTADOS

5.1 Resultados

TABLA 1:

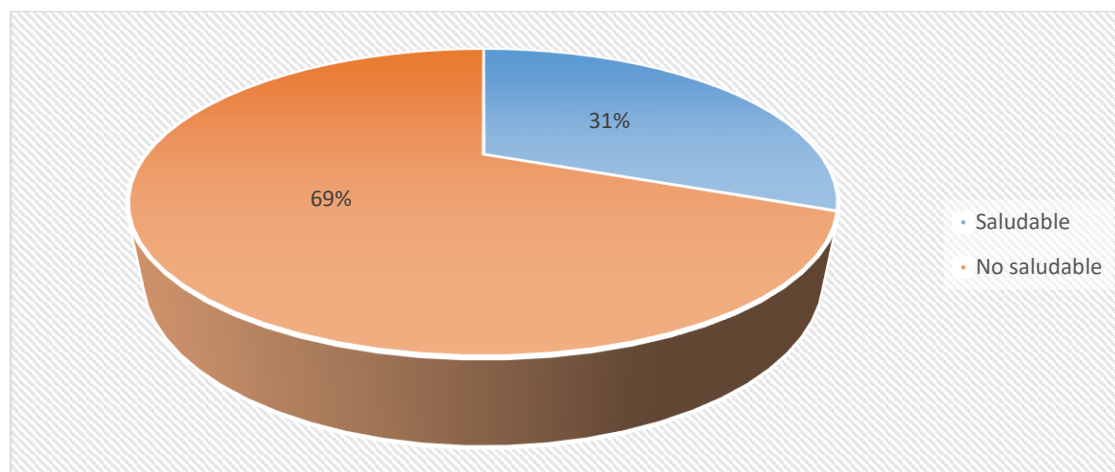
ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.

| Estilo de vida | Frecuencia | Porcentaje |
|----------------|------------|------------|
| Saludable | 39 | 31 |
| No saludable | 87 | 69 |
| Total | 126 | 100 |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

GRÁFICO 1:

ESTILO DE VIDA EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

TABLA 2:

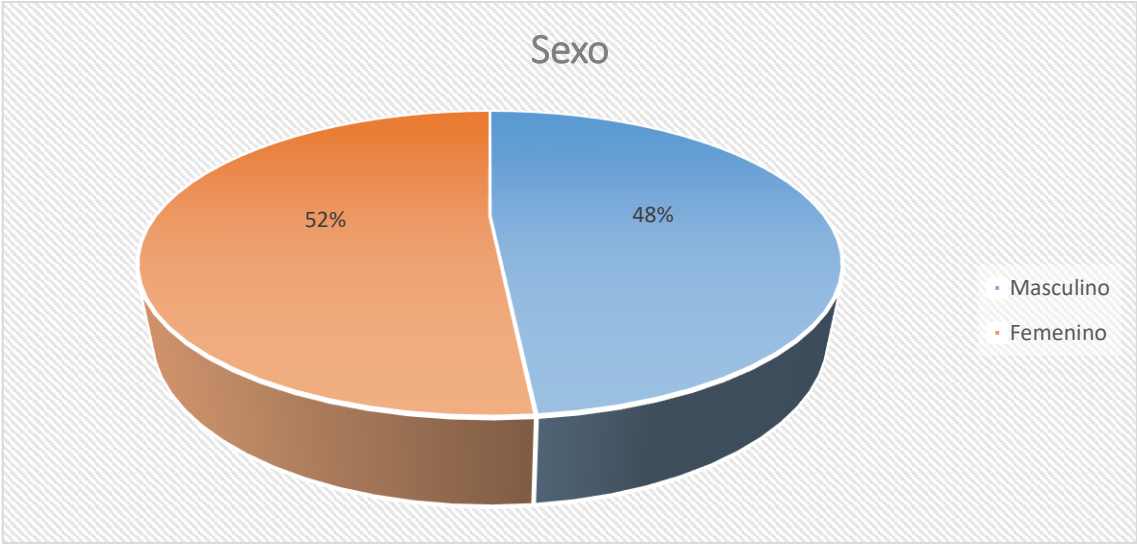
**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_ CASMA_ 2020.”**

| FACTOR BIOLÓGICO | | |
|------------------------------------|-----|-------|
| | N | % |
| Sexo | | |
| Masculino | 61 | 48,4 |
| Femenino | 65 | 51,5 |
| Total | 126 | 100 |
| FACTOR CULTURAL | | |
| | N | % |
| Grado de instrucción | | |
| Analfabeto(a) | 0,0 | 0;0 |
| Primaria incompleta/completa | 6 | 4,7 |
| Secundaria incompleta/ completa | 67 | 53,17 |
| Superior incompleta/ completa | 53 | 42,06 |
| Total | 126 | 100 |
| Religión | N | % |
| Católico (a) | 92 | 73,01 |
| Evangélico (a) | 9 | 7,14 |
| Cristiano (a) | 25 | 19,8 |
| Otra religión | 0;0 | 0;0 |
| Total | 126 | 100 |
| FACTOR SOCIAL | | |
| | N | % |
| Estado civil | | |
| Soltero (a) | 69 | 54,7 |
| Casado (a) | 13 | 10,31 |
| Viudo (a) | 0;0 | 0;0 |
| Conviviente | 44 | 34,9 |
| Separado (a) | 0;0 | 0;0 |
| Total | 126 | 100 |
| Ocupación | N | % |
| Agricultor (a) | 0;0 | 0;0 |
| Empleado (a) | 67 | 53,17 |
| Ama de casa | 0;0 | 0;0 |
| Estudiante | 51 | 40,47 |
| Ambulante | 0;0 | 0;0 |
| Jubilado (a) | 0;0 | 0;0 |
| Sin ocupación | 0;0 | 0;0 |
| Otros | 8 | 6,34 |
| Total | 126 | 100 |
| Ingreso económico | N | % |
| Menor de 750 | 52 | 41,26 |

| | | |
|-----------------------|-----|-------|
| De 751 a 1000 | 41 | 32,53 |
| De 1001 a 1400 | 33 | 26,19 |
| De 1801 a más | 0;0 | 0;0 |
| Sin ingreso económico | 0;0 | 0;0 |
| Total | 126 | 100 |

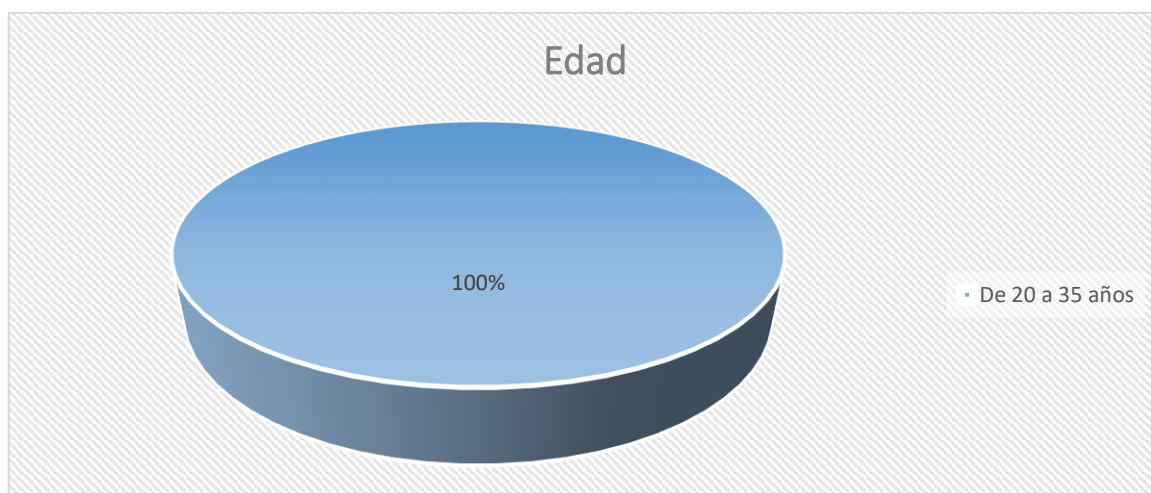
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

GRÁFICO 2:
SEXO EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
JÓSE OLAYA_CASMA_2020.



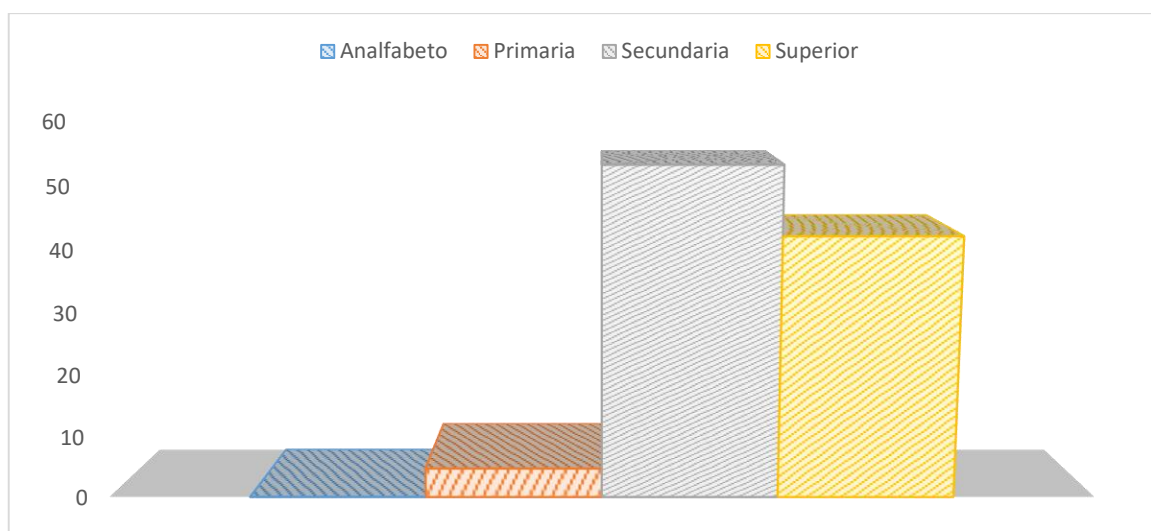
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

GRÁFICO 3:
EDAD EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO
JÓSE OLAYA_CASMA_2020.



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.”

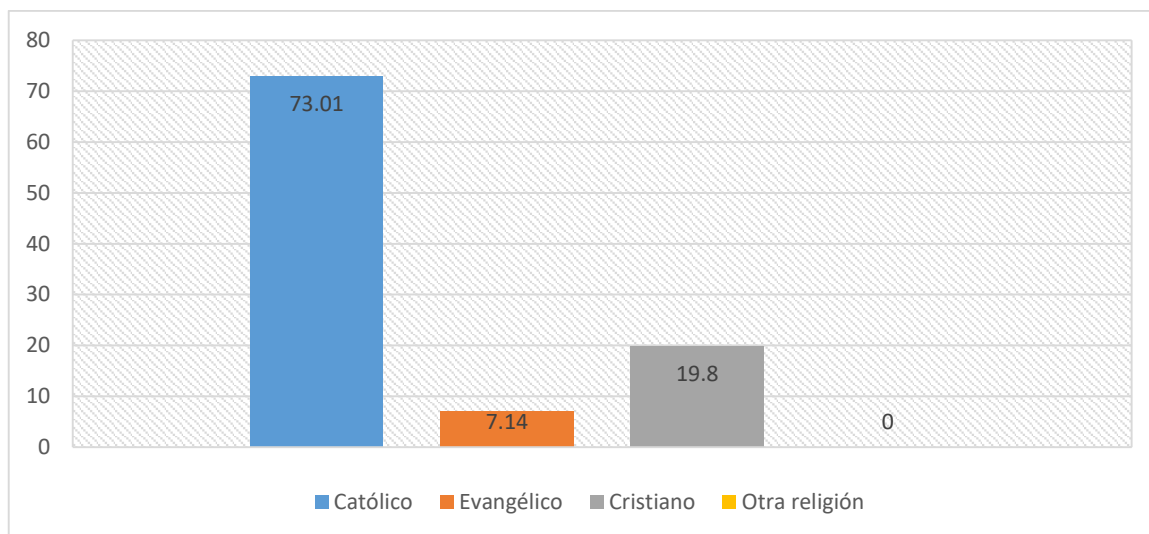
GRÁFICO 4:
GRADO DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS JOVENES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JÓSE OLAYA_CASMA_2020.



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.”

GRÁFICO 5:

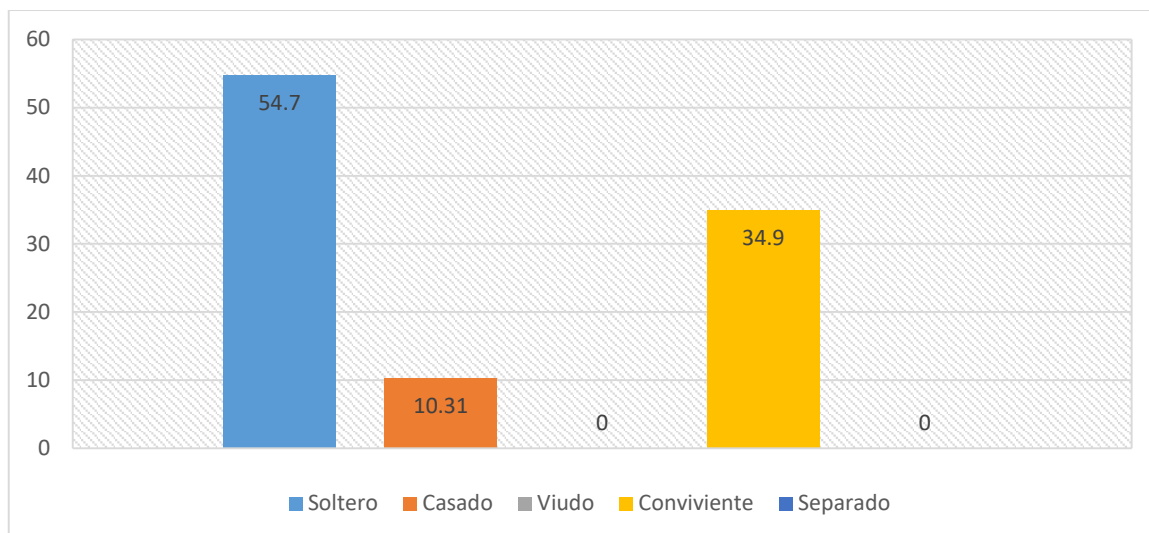
**RELIGIÓN DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS JOVENES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.**



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.”

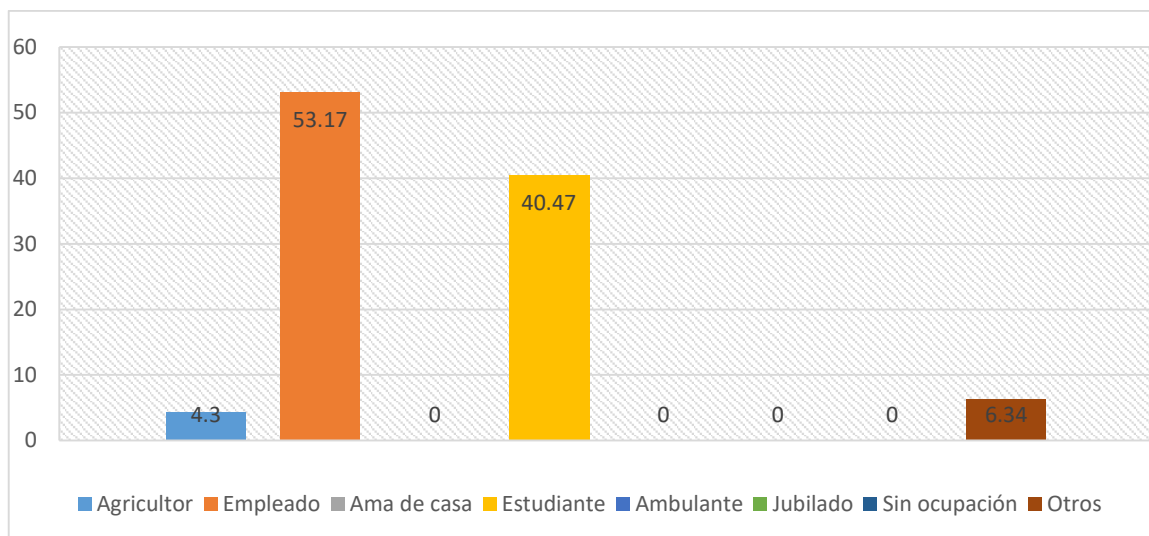
GRÁFICO 6:

**ESTADO CIVIL DE INSTRUCCIÓN EN LOS ADULTOS JOVENES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.**



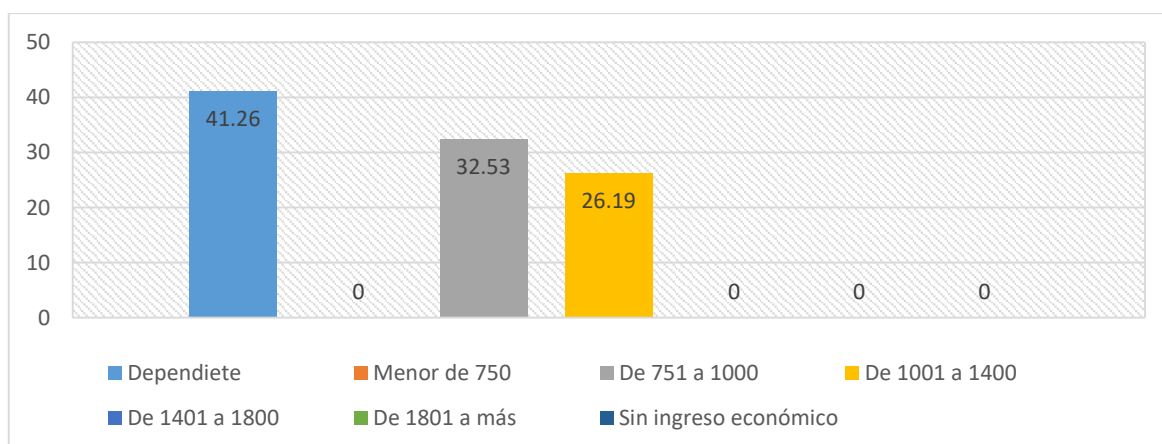
Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.”

GRÁFICO 7:
OCUPACIÓN DE LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.”

GRÁFICO 8:
INGRESO ECONÓMICO EN LOS ADULTOS JOVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.



Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.”

TABLA 3**FACTOR BIOLÓGICO Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.**

| Sexo | Estilo de vida | | | | Total | | Xc=6,106 GL=1 y p=0,013 Existe relación significativa entre las variables |
|------------------|----------------|-------|--------------|-------|-------|-------|--|
| | Saludable | | No saludable | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | |
| Masculino | 18 | 14,28 | 43 | 34,12 | 61 | 48,41 | |
| Femenino | 21 | 16,6 | 44 | 34,92 | 65 | 51,58 | |
| Total | 39 | 30,8 | 87 | 69,04 | 126 | 100 | |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales elaborado por Díaz R, Reyna E: Delgado R, y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist, Pender y Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

TABLA 04**FACTOR CULTURAL Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.**

| Grado de instrucción | Estilo de vida | | | | Total | | Xc=13,946 GL=3 y P=0,003 Existe Relación Significativa entre las variables |
|----------------------|----------------|-------------|--------------|--------------|------------|------------|---|
| | Saludable | | No saludable | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | |
| Analfabeto | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0,0 | |
| Primaria | 2 | 1,5 | 4 | 3,17 | 6 | 4,7 | |
| Secundaria | 16 | 12,6 | 51 | 40,47 | 67 | 53,17 | |
| Superior | 21 | 16,6 | 32 | 25,39 | 53 | 42,06 | |
| Total | 39 | 30,9 | 87 | 69,04 | 126 | 100 | |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist, Pender y Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

| Religión | Estilo de vida | | | | Total | | Xc=4,707 GL=1 y p=0,031 Existe relación significativa entre las variables |
|----------------------|----------------|-------------|--------------|--------------|------------|------------|--|
| | Saludable | | No saludable | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | |
| Católico | 28 | 22,2 | 64 | 50,7 | 92 | 73,01 | |
| Evangelista | 2 | 1,5 | 7 | 5,5 | 9 | 7,14 | |
| Cristiano | 10 | 7,9 | 15 | 11,90 | 25 | 19,8 | |
| Otra religión | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Total | 40 | 31,7 | 86 | 68,25 | 126 | 100 | |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist, Pender y Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

TABLA 5

*FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS JÓVENES DEL
ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ OLAYA_CASMA_2020.*

| Estado civil | Estilo de vida | | | | Total | | Xc=9,440 GL=3 y p=0,024 Existe relación significativa entre las variables |
|--------------------|----------------|--------------|--------------|-------------|------------|------------|--|
| | Saludable | | No saludable | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | |
| Soltero | 24 | 19,04 | 45 | 35,7 | 69 | 54,7 | |
| Casado | 5 | 3,9 | 8 | 6,34 | 13 | 10,31 | |
| Viudo | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Conviviente | 18 | 14,28 | 26 | 20,63 | 44 | 34,9 | |
| Separado | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Total | 47 | 37,30 | 79 | 62,6 | 126 | 100 | |

| Ocupación | Estilo de vida | | | | Total | | Xc=11,244 GL=3 y p=0,017 Existe relación |
|-------------------|----------------|-----|--------------|-----|-------|-----|--|
| | Saludable | | No saludable | | | | |
| | N | % | N | % | N | % | |
| Agricultor | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |

| | | | | | | | |
|--------------------------|-----------|--------------|------------|--------------|------------|------------|---|
| Empleado | 11 | 8,7 | 56 | 44,4 | 67 | 53,17 | significativa entre las variables |
| Ama de casa | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Estudiante | 14 | 11,11 | 37 | 29,36 | 51 | 40,47 | |
| Ambulante | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Jubilado | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Sin ocupación | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Otros | 0;0 | 0;0 | 8 | 6,34 | 8 | 6,34 | |
| Total | 25 | 19,84 | 101 | 80,15 | 126 | 100 | |

| Ingreso Económico | Estilo de vida | | | | Total | | Xc=8,376 GL=2 y p=0,016 Existe Relación significativa entre variables |
|----------------------------------|-----------------------|-------------|---------------------|--------------|--------------|------------|--|
| | Saludable | | No saludable | | N | % | |
| | N | % | N | % | | | |
| Dependiente | 14 | 11,11 | 38 | 30,15 | 52 | 41,26 | |
| Menor de 750 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| De 751 a 1000 | 13 | 10,31 | 28 | 22,22 | 41 | 32,5 | |
| De 1001 a 1400 | 7 | 5,5 | 26 | 20,63 | 33 | 26,19 | |
| De 1401 a 1800 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| De 1801 a más | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Sin ingreso económico | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | 0;0 | |
| Total | 34 | 26,9 | 92 | 73,01 | 126 | 100 | |

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist, Pender y Díaz R, Reyna E: Delgado R, aplicado a los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya_Casma_2020.

5.2 Análisis de resultados

Tabla 1: Del 100% de adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya, el 70% (87) tiene un estilo de vida no saludable y el 30% (39) tienen un estilo de vida salud.

Los resultados obtenidos indican que los adultos jóvenes del Asentamiento Humano José Olaya están optando por comportamiento y actitudes negativas con respecto a su salud, y no están tomando las medidas de prevención de salud adecuadas, las cuales puede traer como consecuencia enfermedades no transmisibles como diabetes, cáncer, accidentes cerebrovasculares, entre otros. Cabe señalar que estas enfermedades han aumentado los últimos años, debido al estilo de vida no saludable por el que optan muchas personas.

En el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, se encuentra que el primer concepto está basado en aquellas experiencias anteriores que han logrado obtener algún efecto directo o indirecto en la probabilidad de comprometerse con aquellas conductas de promoción de la salud en la persona (20).

La investigación cuyos resultados son similares fueron los encontrados por Villacorta G, (15). En su investigación sobre los estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, Perú, 2018, concluye que el 76,6% (120) de la población adulta tienen estilos de vida no saludables y el 23,4% (21) tienen estilos de vida saludables. Así también son similares a los encontrados por Palacios G, (16). En su investigación sobre “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba, Perú, 2018, señala que el 83% (62) tienen estilos de vida no saludables y el 17% (13) tienen estilos de vida saludables. Y se asemejan a

los de León K, (45). Cuyo estudio sobre los “Factores biosocioculturales del adulto maduro en el A.H. 10 de Setiembre – Chimbote, 2018, concluye que el 75% (90) tiene un estilo de vida no saludable y el 25% (30) tiene un estilo de vida saludable.

Asimismo, los resultados difieren a los encontrados por Vera C, y Telenchana J, (13). En su trabajo de investigación titulado “Estilo de vida de los Comerciantes Adultos del Mercado Feria Libre Cuenca-Ecuador, 2018”, señalan que el 97% (58) tiene un estilo de vida saludable y el 3% (2) tiene un estilo de vida no saludable. Además, difiere del estudio de Atoche J, (46). En su investigación sobre “Estilos de Vida y estado nutricional de la persona adulta en la Caleta el Ñuro – Los Órganos – Talara 2018”, señala que el 85% presentaron estilo de vida saludable y el 15% estilo de vida no saludable.

Así también en la investigación se encontró que la mayoría de los adultos tienen estilos de vida no saludables y un porcentaje significativo tienen estilos de vida saludable. En relación con el estilo de vida, la Organización Mundial de la Salud (OMS), señala que es el conjunto de hábitos y comportamientos que permiten al individuo disfrutar de un equilibrio entre el bienestar físico, mental y social (47). Mantienen el cuerpo y la mente de una manera adecuada y está relacionado con la salud mental, la alimentación, la actividad física, la prevención de la salud, el trabajo, la relación con el medio ambiente y la actividad social (48).

La alimentación es el acto de proveerse de alimentos, previa selección de los mismos para su respectiva preparación y su posterior consumo (50). Con respecto a ello, los adultos jóvenes en estudio no tienen una alimentación

balanceada, siendo las “comidas rápidas” su primera opción, según señalan no tienen un horario habitual para las comidas, incluso algunos solo comen 2 veces al día, según refieren porque “no tienen tiempo” debido a sus actividades diarias, refieren que solo toman agua cuando tienen sed y máximo 3 vasos al día. A la vez demuestran poco conocimiento sobre una alimentación balanceada, es por ello que sus comidas tienen alto nivel de calorías y proteínas, siendo ello un riesgo para padecer problemas de sobrepeso y obesidad, enfermedades cardiovasculares, diabetes entre otros padecimientos, que podrían prevenirse si tuvieran una alimentación saludable.

La actividad física y ejercicio, está relacionada con los movimientos producidos por los músculos del cuerpo y para lo cual se necesita de energía y el uso de esfuerzo (51). En este sentido los adultos jóvenes no realizan ejercicios físicos de forma cotidiana, y la mayoría de tiempo están “frente a la computadora o laptop” o usando el dispositivo móvil y en sus ratos libres miran algún programa en el televisor, es decir optan por una vida sedentaria, el cual es un factor de riesgo para la producción de enfermedades metabólicas, además de favorecer la intensidad del hábito de fumar. Esta situación en la que vive el adulto joven puede traer como consecuencia la reducción de su esperanza de vida y el desarrollo de enfermedades del aparato locomotor y de sostén, tales como enfermedades cerebrovasculares, obesidad, diabetes mellitus, hipertensión arterial, artritis, artrosis y dolores lumbares entre otras afecciones.

Así también el manejo de estrés es una valoración de cómo los individuos reaccionan frente a las situaciones de estrés y partir de ello, poder contrarrestar las maneras poco saludables de reaccionar con técnicas más útiles (52). En el presente estudio se puede evidenciar que los adultos jóvenes no manejan

adecuadamente su nivel de estrés, muchas veces se tornan introvertidos y no expresan sus sentimientos de tensión o preocupación y más aún no se plantean alternativas o estrategias para hacerle frente a dicha situación estresante, sumado a ello que utilizan su tiempo libre para uso de las redes sociales y no se dan el tiempo necesario para estar con su familia y disfrutar de ciertas actividades de recreación, además que las medidas optadas por el gobierno como el confinamiento y el aislamiento social por la presencia de la pandemia del Covid 19 han repercutido de manera negativa en la salud mental de los adultos jóvenes.

Si bien el estrés es un sentimiento de tensión tanto física como emocional, también hace que el cuerpo libere hormonas que hacen que el cerebro del adolescente esté más alerta y a la larga estas reacciones son buenas porque pueden ayudarlo a manejar la situación que causa el estrés y es la manera como su cuerpo se protege a sí mismo.

El apoyo interpersonal es de gran importancia en el desarrollo integral del ser humano porque logra obtener la ayuda social que requiere de su entorno más cercano y lo ayuda adaptarse (53). En esta dimensión, la mayoría de los adultos jóvenes señalan que tienen buenas relaciones interpersonales con su familia y sus amigos cercanos, y que reciben cierto apoyo de los mismos cuando se encuentran en alguna situación difícil, pero hasta cierto límite, porque no tienen la confianza suficiente para contarles sus inquietudes y deseos. Sin embargo, hay un grupo menor pero significativo de adultos jóvenes que no tienen una buena relación con sus familiares y amigos y prefieren solucionar sus problemas personalmente ya que no consiguen confiar plenamente en los demás.

Con relación a la autorrealización es la forma como se siente la persona consigo mismo y con su entorno (54). En este sentido, los adultos jóvenes del A.H José Olaya refieren no sentirse plenamente realizados consigo mismos, puesto que aún no han alcanzado sus metas y aspiraciones, no han iniciado alguna carrera técnica o universitaria, además que el estado de dependencia que tienen de sus padres agrava esta situación, por otro lado otros refieren que quieren independizarse pero no encuentran trabajo para solventar sus gastos personales y eso les causa mucha frustración y por ende problemas de autoestima e incluso tienden a aislarse y meditar sobre esta situación. Mientras un porcentaje mínimo de adultos jóvenes refieren que están satisfechos con sus logros obtenidos y las actividades laborales que realizan, cabe señalar que en este grupo se encuentran aquellos que tienen un trabajo cuyo ingreso económico es mayor a mil soles y que aún no tienen una carga familiar que requiere de mayor responsabilidad.

Con respecto a la responsabilidad en salud, implica escoger, tomar decisiones sobre alternativas correctas en lugar de elegir aquellas que se conviertan en un riesgo para la salud (55). Los adultos jóvenes en estudio, en su mayoría, no son conscientes de la importancia del cuidado de su salud, solo acude a un establecimiento de salud cuanto están muy enfermos, pero no lo hace para una revisión médica de control, incluso se automedica cuando tiene algún malestar, pues no tienen el dinero suficiente para visitar al médico, incluso prefiere el uso de medicina tradicional, que según señalan “es más efectivo para sus dolencias”.

Casi la totalidad de adultos jóvenes tienen poco interés en actividades que fomentan su salud, como sesiones educativas, campañas o ferias de salud o

incluso leer libros de salud. Por otro lado, hay un grupo pequeño pero significativo de adultos jóvenes que consumen sustancias nocivas como alcohol y cigarrillos, las cuales pueden traer consecuencias negativas para mantener una vida saludable, considerando que, si bien evitar malos hábitos no garantiza la buena salud, puede disminuir en buena medida los riesgos y las posibilidades de morir en forma prematura.

Planteándose como propuesta de mejora que es de gran importancia que el profesional de enfermería pueda intervenir en dicha comunidad y así aplicar estrategias que puedan fomentar en el adulto joven y a su estilo de vida saludable, identificando al grupo de riesgo y empezar con la ejecución de talleres sobre la importancia de una alimentación saludable, enseñarles a cómo llevar una vida más saludable, realizar actividades y ejercicios, entre otras actividades importantes para mejorar la calidad de vida en esta población en riesgo.

El no tener un estilo de vida saludable va a afectar en la salud de la población generando a futuro diversas enfermedades crónicas que pueden haber sido prevenidas si la población en riesgo quisiera cambiar y mejorar su estilo de vida, estas enfermedades van a disminuir su ciclo vital y a empeorar más su estilo de vida y su salud.

Tabla 2: Del 100% (126) de los adultos jóvenes, en los factores biosocioculturales, el 51.5 % (65) son de sexo femenino, el 53,17 % (67) de los adultos jóvenes tienen secundaria completa/incompleta; el 73,01% (92) son católicos. El 54,7% (69) tiene estado civil soltero, el 53,17% (67) son empleados, y con respecto al ingreso económico el 41, 26% (47) son dependientes.

Cabe señalar que durante este tiempo de pandemia muchos jóvenes no han optado por iniciar carreras técnicas o universitarias o han dejado los estudios para buscar un trabajo, puesto que la mayoría de las familias han sufrido un déficit en su economía. En este aspecto el grado de instrucción es un factor determinante en la salud de los adultos jóvenes y eso se demuestra en que más de la mitad tiene un estilo de vida no saludable; no tienen una alimentación balanceada, no hace ejercicio e incluso algunos tienen hábitos nocivos porque desconoce la importancia de estos temas para su salud.

En el modelo de promoción de la salud de Nola Pender, el segundo concepto se encarga de describir los factores personales que están categorizados en biológicos, psicológicos y socioculturales, los cuales según el enfoque son predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas (20).

En el factor biológico los resultados obtenidos se asemejan a los de Villacorta G, (15). En su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, Perú, 2018”. Tuvo como resultado que el 58,39% (80) son del sexo femenino. Asimismo, el estudio se asemeja a lo encontrado por Rodríguez M, (56). En su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Surco en Lima 2018”, que señala que el 55,7% son de sexo femenino. Asimismo, difieren de Arellano I, (18). En su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales del Adulto - Casa Grande, 2019, quién señala que el 62% (74) son del sexo masculino.

En relación con el sexo, son las peculiaridades que caracterizan a los individuos de una especie dividiéndolos en hombres y mujeres (57). En el A.H José Olaya hay más mujeres que hombres adultos jóvenes, dato importante, puesto que son las mujeres quienes tienen un mayor cuidado con su salud, sin embargo, están más expuestas a cierto tipo de violencia emocional o física, debido a que vivimos en una sociedad machista que considera a las mujeres poco productivas, aun habiendo alcanzado actualmente un papel importante en la sociedad.

Con respecto a los factores culturales grado de instrucción y religión, los resultados se asemejan al estudio de Villacorta G, (15). En su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, Perú, 2018. En cuanto a los factores culturales, el 50,5% (70) tienen como grado de instrucción secundaria completa. Así también se asemeja a lo encontrado por García A, (58). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento humano Sánchez Milla_Nuevo Chimbote, 2017”, refiere que el 74,4% tienen un grado de instrucción secundaria.

Asimismo, difieren de Flores N, (59). En su investigación Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018; donde mostró que el 32,2% (37) tienen secundaria incompleta.

Por otro lado, el nivel de instrucción es considerado como el nivel más alto de estudios sin considerar si está realizando estudios, si ha terminado, es provisional o están incompletos o completos (60). En relación al grado de

instrucción, se puede evidenciar que más de la mitad cuenta con secundaria completa, un porcentaje mínimo cuenta con primaria completa/incompleta, en relación a aquellos jóvenes que han logrado tener educación secundaria completa/incompleta o superior completa/incompleta, es su conducta la cual está vinculada con ello, puesto que, a mayor nivel de educación, mejor alimentación, mejor actividad física, menos hábitos nocivos y mejor respuesta frente a las enfermedades que pueda padecer;

Así mismo la religión es un sistema de creencias, símbolos y costumbres relacionadas a la divinidad o lo sagrado (61). Según el estudio, dentro del cristianismo, (que reúne al 93.7% de peruanos) el 78% de los ciudadanos profesan la religión católica, pese a que hace unas décadas estos creyentes alcanzaban un 90% (62). En el presente estudio la mayoría de los adultos jóvenes profesan la religión católica y un porcentaje mínimo profesa la religión evangélica, esto se debe a que el Perú sigue siendo un país mayoritariamente católico, y que el catolicismo se ha venido heredando a través del tiempo, de familia en familia y prácticamente se ha hecho una cultura.

Con respecto a los factores sociales; estado civil, ocupación e ingreso económico, aquí en la investigación se encontró que la mayoría son de unión libre y las investigaciones que se asemejan son las realizadas por Valdivia R, (63). En su estudio estilo de vida y factores socioculturales del adulto joven del centro poblado menor de Cambio Puente_Chimbote 2019, quien concluye que el 47,1 (49) su estado civil es soltero (a).

Así mismo, las investigaciones que difieren es la de Carrión D, (64). En su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven.

Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020”, donde señala que el 56,2% (170) tiene estado civil – conviviente. Asimismo, difiere de Ríos A, (65). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el AA. HH Juan Valer - Piura, 2018”, encontró que el 33,96% (90) tiene como estado civil convivientes.

El estado civil se concibe como una noción técnica legal entre dos personas (66). En el presente estudio más de la mitad (56%) de los adultos jóvenes tiene estado de civil soltero, esto debido a que se han dedicado a estudiar y prefieren estar en ese estado porque los hace más “felices”, según refieren, les otorga regocijo y satisfacción y es una decisión que ellos toman para poder cumplir con sus metas profesionales, puesto que ellos conciben al matrimonio o la convivencia como un estado de presión que no los dejara continuar con sus planes de progreso personal y social, ya que ser solteros les da mayor libertad para conocer gente nueva y hacer amigos.

Por otro lado, menos de la mitad de adultos jóvenes son convivientes, porque no desean formalizar su relación de manera legal, no se sienten seguros con su pareja y prefieren solo convivir, porque si se presenta algún problema con su pareja pueden separarse e iniciar otra relación sin tener que pasar un proceso de divorcio que aparte que les puede generar gastos es un trámite engorroso.

Un porcentaje mínimo de adultos jóvenes que equivalen al 10% están casados y esto se debe a que algunos han tenido un noviazgo desde el colegio y han decidido formalizarlo mediante un matrimonio, otros indicaron que decidieron unirse al matrimonio para formar una familia luego de haber concluido con sus estudios superiores y algunos dijeron que fue porque se sienten seguros de

realizar ese gran paso junto a sus parejas con quienes ya han convivido hace años.

Con respecto a la ocupación el cual es un grupo de obligaciones y tareas que suele desempeñar cada persona y que le genera algún beneficio (67). Los resultados del estudio indican que más de la mitad de los adultos jóvenes son empleados, es decir trabajan en ciertas instituciones y empresas a cambio de un salario y a la vez estudian nivel superior técnico y cabe señalar que esa condición les trae beneficios, porque pueden solventar algunos gastos personales e incluso pueden aportar para sus familias. Así también existe un porcentaje significativo de adultos jóvenes que son estudiantes y que no trabajan, sino que dependen de sus padres para satisfacer sus necesidades.

Las investigaciones que se asemejan son las realizadas por Valdivia R, (63) En su estudio estilo de vida y factores socioculturales del adulto joven del centro poblado menor de Cambio Puente_Chimbote 2019, quien en su estudio señala que el 49.6 % (98) son empleados y el 51.4% son estudiantes. Así mismo difiere con el de Carrión D, (64). En su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020”, donde indica que el 78% (124) son empleados y el 22%(36) son estudiantes.

Con respecto al ingreso económico de los adultos jóvenes que es la cantidad de dinero que cada familia percibe producto de su trabajo, pagos, transferencias, etc (68). Casi la mitad son dependientes, es decir no tienen autonomía económica y dependen directamente de sus padres para su manutención y gastos personales. Está situación puede ser dañina para ellos, porque muchas veces la

familia fomenta esta actitud de dependencia por sobreprotección porque no están preparados para un “nido vacío” y ello puede traer problemas a largo plazo como aptitudes financieras deficientes, poca experiencia laboral y límites en su desarrollo personal. Menos de la mitad tiene un ingreso económico de 750 a 1000 soles mensual ya que en su mayoría cuentan con trabajos temporales o con horarios de medio tiempo debido a que necesitan trabajar para estudiar o cubrir gastos del hogar, algunos refieren que ese sueldo no les ayuda a cubrir todas sus necesidades pero que es necesario trabajar ya que algunos no han terminado la primaria ni la secundaria y es por ello que deciden elegir estos trabajos a pesar de que se consideran como explotación laboral por que pasan un periodo de más de 8 horas.

Es necesario brindar asesoría para aquellos adultos que no cuentan con primaria o secundaria completa, para que puedan mejorar su vida a la vez también incentivar a que puedan retomar sus estudios si es que contaran con algún tiempo o apoyo, también brindar asesoría sobre las redes de apoyo para aquellos que se encuentran en condición de pobreza y que necesitan trabajar en cualquier cosa para cubrir sus necesidades, es necesario también concientizar a la población que tienen derecho como trabajadores y que no deben permitir el abuso, menos si se encuentran en desesperación.

El no contar con una buena economía va a ocasionar que no se cuente con unas buenas condiciones de vida, es decir va a haber dificultades al momento de querer solventar gastos para alguna enfermedad o para comprar medicamentos o mejorar la alimentación en el hogar y van a conformarse con lo poco que puedan generar mensualmente y no podrán llevar una vida de calidad.

Tabla 3: Del 100% (126) de los adultos jóvenes de mi población en estudio, en cuanto al factor biológico sexo: el 30,8% (39) de ambos sexos tienen estilo de vida saludable, mientras el 69,04% (87) tiene estilo de vida no saludable. El 51.5% (65) pertenecen al sexo femenino y 48.9% (35) pertenecen al sexo masculino, donde 34,92% (44) de mujeres tienen estilo de vida no saludable y 16,6% (21) tienen estilo de vida saludable.

Según los resultados en el Asentamiento Humano José Olaya, si existe una relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo ($X_c=6,106$; $GL=1$ y $p=0,013$).

Desde las bases teóricas de Nola Pender, si existe una relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, ya que en su esquema que dice las características personales, los factores personales que están categorizados en biológicos, psicológicos y socioculturales, van a llegar a ser predictivos de una cierta conducta, y están marcados por la naturaleza de la consideración de la meta de las conductas (20).

El sexo hace referencias entre las características anatómicas, fisiológicas y biológicas del ser humano y que definen al hombre y la mujer (73). Los resultados encontrados sobre el sexo indican que el sexo influye en el estilo de vida del adulto joven, y que son las mujeres quienes optan por estilo de vida saludables en comparación con los hombres. Esto refleja que las mujeres están descuidando su salud, lo cual puede deberse a que se preocupan más por los demás miembros de su familia que por su autocuidado, están adquiriendo actitudes, comportamientos y adopción de conductas de riesgo relacionadas con hábitos alimentarios inadecuados, poca actividad física, hábitos nocivos entre

otros, que a largo plazo pueden afectar su salud física, mental y social. Esto hace que las mujeres estén más expuestas a diversas enfermedades que pueden prevenirse con estilos de vida saludables como la diabetes, enfermedades cardiovasculares, obesidad, entre otras afecciones.

Por otra parte, teniendo en cuenta que la mujer adulta joven atraviesa por una etapa de su ciclo vital que le imprime exigencias en la salud que tienen que ver con las dimensiones planteadas en el estilo de vida, entre otras una nutrición que responde a sus expectativas de mantener la figura, reducir el peso con comidas sencillas y rápidas que le faciliten dar respuesta a sus diferentes tareas, la práctica de una actividad física incentivada regular por el deseo de mantenerse esbelta, pero a la vez con dificultades en disponibilidad de tiempo porque, además de los conflictos económicos, su necesidad de autonomía e independencia la enfrentan al reto de sumar a sus roles de madre y ama de casa el rol de trabajadora, elemento que afecta de manera indirecta su salud mental y física por la sobrecarga que se genera.

Pender manifiesta que el estilo de vida es una manera de acción multidimensional que tiene cada individuo, directamente relacionada con la salud. Para comprender esto, es necesario estudiar tres categorías: la experiencia personal, efectos específicos y la condición y resultados del comportamiento (21).

Los estudios que se asemejan con los resultados encontrados son los de Carrión D, (64). En su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020”, señala que si existe una relación estadísticamente significativa entre el

estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo ($\chi^2 = 1,064$; 1gl $P = 0,0 < 0,05$). También se asemeja con el estudio de Ramírez J, (69). En su estudio estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el caserío Surpampa, Suyo- Ayabaca, $\chi^2 = 0,2750$ Gl= 1 $P = 0,609 < 0,05$ donde concluye que si existe relación estadística entre la variable sexo con el estilo de vida de los adultos. Además, se asemejan al estudio de Vargas R, (70). En su estudio Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el Distrito de Acolla, Huancayo, 2018, concluye que si existe relación estadísticamente entre sexo con el estilo de vida ($\chi^2 = 2,4079$ Gl=2 $P = 0,318 < 0,05$).

Estos resultados difieren con la investigación de Chuman K, (71). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales en adulto maduro. Asentamiento humano Vista al Mar II – Nuevo Chimbote”, quien concluye que no existe relación significativa entre el sexo y el estilo de vida, haciendo uso del chi cuadrado ($\chi^2 = 1,737$; gl=1; $p = 0,188 > 0,05$) y así mismo se difiere con la investigación de Torres N, (72). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya Arequipa, 2018”, concluye que no existe relación entre sexo con el estilo de vida, estadísticamente significativa: ($\chi^2 = 0,003$; 1gl $P = 0,955 > 0,05$).

Como propuesta de mejora es necesario desarrollar estrategias de promoción de la salud con énfasis en la prevención, desarrollando programas que permitan a los adultos jóvenes adoptar estilos de vida saludables, como la actividad física, una alimentación balanceada, y la abstención de hábitos nocivos como el consumo de tabaco y alcohol.

El consumo de sustancias nocivas va a generar que quien lo consume pueda contraer diversas enfermedades crónicas y esto es debido a que a la larga va a disminuir el correcto funcionamiento de los órganos y esto va a generar algunas enfermedades crónicas y a disminuir su ciclo vital., a la vez también será de mucha preocupación para sus familiares.

Tabla 4: Del 100% (126) de los adultos jóvenes del Asentamiento Humano José Olaya, en los factores culturales y el estilo de vida, en cuanto al grado de instrucción, el 53,17 % (67) tienen secundaria, donde muestra que el 12,6% (16) tienen estilo de vida saludable y el 40,47% (51) tienen un estilo de vida no saludable. Con relación a la religión, el 73,01% (92) son católicos y el 22,2% (28) tienen estilo de vida saludable y el 50,7% (92) tienen estilo de vida no saludable.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios ($X_c=13,946$ $GL=3$ y $P=0,003$), se evidencia que existe relación significativa entre las variables grado de instrucción y estilo de vida. Del mismo modo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($X_c=4,707$ $GL=1$ y $p=0,031$) se evidencia que existe relación significativa entre las variables religión y estilo de vida.

En las bases teóricas de Nola Pender nos explica como existe relación entre el estilo de vida y la religión debido a que los conocimientos e influencias relacionados con la conducta (como sentimientos, emociones, creencias). produce resultados positivos o negativos según lo que el ser humano comprenda y el beneficio es reducir las barreras o comportamientos de salud específicos o de lo contrario aumentara los riesgos (20).

Como es sabido el nivel educativo es un factor que determina los patrones de comportamiento de una persona (77). Los resultados encontrados indica que existe relación entre el grado de instrucción que tienen los adultos jóvenes con la adopción de su estilo de vida. En este sentido se puede señalar que a mayor nivel educativo hay un mayor acceso al cuidado de la salud. A más años de escolaridad existe una mayor conciencia sobre la importancia del cuidado de su salud.

En los adultos jóvenes más de la mitad tienen grado de instrucción secundaria y menos de la mitad tienen estilos de vida no saludable, siendo ello un problema para dicha población etarea, ya que al no tener un nivel mayor de estudios como superior universitario o técnico, esto va influir de alguna manera en sus conocimientos sobre la importancia de cuidar su alimentación, realizar ejercicio, fomentar su autorrealización, manejar de manera adecuada su estrés, entre otros comportamientos y actitudes que mejorarían si tuviera un nivel superior de estudios.

Así también el grado de instrucción está ligado a un mayor acceso de comprensión y asimilación de toda información, lo cual permite tener un estilo de vida en el cual se busque mejorar la calidad de vida posible, es así que el nivel educativo brinda recursos, pero la familia en gran medida es el factor que determina la utilización de cada información. Por otro lado, es importante que el cerebro pueda preservar su función cognitiva a través de la educación, porque a través de ella será capaz de resistir más las enfermedades, y por tanto, los síntomas de algún deterioro físico aparecen de manera tardía en quienes tienen mejores niveles de educación que en quienes tienen menor educación.

Así mismo, se evidencia que existe relación significativa entre las variables estilo de vida y factor cultural: religión; además, la mayoría de los adultos jóvenes son católicos y de ellos más de la mitad tienen estilo de vida no saludable. Esto indica que la religión del adulto joven repercute para tener un estilo de vida no saludable, porque la religión católica no tienen prácticas tan radicales o rígidas como el caso de la iglesia evangélica que es más rígida con sus normas y está siempre “controlando las actividades que realizan sus miembros”, en cambio la religión católica es una forma de vida más “liberal”, muchos ni siquiera asisten a misa, pero se consideran católicos porque se bautizaron en la iglesia católica y porque es la religión heredada por sus padres y es una cultura en el Perú.

Por otro lado, al no haber normas rígidas en la iglesia católica, los adultos jóvenes optan por comportamientos no apropiados para su salud, consumen bebidas alcohólicas o consumen tabaco, asisten a fiestas y se exponen a diversos peligros para su salud y su vida.

Nola Pender en su teoría nos dice que los estilos de vida se pueden manifestar por medio de pensamientos, tradiciones y valores que van a determinar cualquier reacción ante los diferentes acontecimientos de la vida (23).

Así también otros factores cambiantes, como la edad, el género, el nivel de educación, la ingesta de alimentos, el peso, los patrones familiares de conducta médica y las expectativas de intimidad, también juegan un papel importante en la determinación de la conducta sobre el cuidado de la salud. Se considera que estos modificadores tienen efectos indirectos sobre el comportamiento, mientras

que los factores de percepción cognitiva afectan directamente el comportamiento (24).

Los resultados son similares a los encontrados por Carrión D, (64). En su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020”, quien señala que al relacionar la variable religión con el estilo de vida y haciendo uso del estadístico Chi -cuadrado de independencia ($\chi^2 = 17,930$; 6gl $P = 0,006 < 0,05$) se encontró que si existe relación estadística significativa entre las variables. Además, es semejante a los resultados de Idrogo J, (74). En su estudio de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del AA.HH. Los Olivos De La Paz en Pachacutec – Ventanilla Lima Callao, 2019 Donde encontró que si existe relación estadísticamente entre religión y estilo de vida $\chi^2 = 1.6424$ Gl=1 $P = 0,021 < 0,05$.

Los resultados difieren a los encontrados por Salazar E, (75). En su investigación “Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2019.”, quien concluye que al examinar los factores culturales asociados a los usuarios de la ruta Huaraz - Caraz como el grado de instrucción y la religión no son factores estadísticamente significativos ($p > 0.05$) con el estilo de vida.

Así también difiere de Villajuan M, (76). En su estudio estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Miraflores Alto _ sector a _ Chimbote, 2018, que señala que en relación el grado de instrucción con el estilo de vida se encontró que no existe relación estadísticamente significativa: ($X^2 = 1,758$; gl= 2; $p = 16,7 > 0,05$) y al relacionar las variables religión con el estilo

de vida, haciendo uso del estadístico del chi cuadrado de independencia, muestra que no cumple la condición para aplicar la prueba chi cuadrado más del 20 % de frecuencia esperadas son inferiores a 5.

Como propuesta de mejora es necesario brindar talleres de asesoramiento a los adultos jóvenes sobre la importancia de brindar una educación a sus generaciones futuras ya que el grado de instrucción es una forma de adquirir conocimientos y poner en práctica lo aprendido para mejorar su salud y explicarles que la religión que profesan, no es garantía para optar por actitudes y comportamientos saludables y solo es una cultura que se sigue por generaciones y se debe respetar.

El no mejorar su estilo de vida y no optar por comportamientos más saludables va ocasionar futuras enfermedades y al no saber asesorarse y vivir en la ignorancia o creencias no van a ayudar en su salud y no podrán enseñar todo lo aprendido a las futuras generaciones a mejorar su vida y disminuir los riesgos.

Tabla 5: Del 100% (126) de los adultos jóvenes, en los factores sociales y el estilo de vida, se encontró en cuanto al estado civil, el 54,7% son solteros, y de ellos el 35,7% (45) tienen estilo de vida no saludable. Con relación a la ocupación el 63,17% (67) es empleado y de ellos el 44,4% (56) tienen estilos de vida no saludables. Con respecto a el ingreso económico el 41,26% (52) son dependientes, de los cuales el 30,15% (38) tienen estilos de vida no saludable.

Utilizando el estadístico Chi-cuadrado de Independencia de criterios ($X_c=9,440$ $GL=3$ y $p=0,024$), se evidencia que existe relación significativa entre las variables estado civil y estilo de vida. Del mismo modo, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($X_c=11,244$ $GL=3$ y $p=0,017$) se

evidencia que existe relación significativa entre las variables ocupación y estilo de vida. Y haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado de Independencia ($X_c=8,376$ $GL=2$ y $p=0,016$), se evidencia que existe relación significativa entre las variables ingreso económico y estilo de vida.

Pender en su modelo nos explica sobre la relación entre el ingreso económico y el estilo de vida y es que el riesgo de desarrollar ciertas enfermedades se determina con base en el nivel de ingresos, pues los conceptos de pobreza y enfermedad parecen estar estrechamente relacionados, y este fenómeno se relaciona con la posibilidad de contar con atención médica básica (34).

Los resultados encontrados, señalan que los factores sociales estado civil, ocupación e ingreso económico está relacionado con el estilo de vida de los adultos jóvenes. Cabe señalar que más de la mitad son solteros y un porcentaje significativo de este grupo tienen estilos de vida no saludables, esto indica que por ser solteros llevan una vida desordenada, sin reglas, ni responsabilidades familiares, suelen comer en cualquier lugar y todo tipo de comida rápida, y no se preocupan por sus hábitos alimenticios. Además, las personas solteras acumulan mucho más estrés que las personas casadas, ya que este último tiene la posibilidad de asumir los diferentes problemas con su pareja y los hace más llevaderos y menos agobiantes en comparación a una persona sola. Cabe señalar que la acumulación de estrés se ha convertido recientemente en una de las causas más frecuentes de enfermedad y los solteros tienden a padecerla en mayor número.

Así también hay otros factores como el fumar o beber alcohol en exceso que también pueden afectar la salud del individuo y este factor se hace más latente

en las personas solteras que, por su ritmo de vida, por hallarse en soledad y en libertad por tanto de dar explicaciones o mantener cierta regularidad de vida, se encuentran más expuestos a su consumo.

Con relación a la ocupación los resultados indican que la ocupación se relaciona con el estilo de vida del adulto joven, es así que más de la mitad son empleados y de ellos menos de la mitad que equivalen a un 44% tienen estilos de vida no saludables, ello posiblemente se debe a que en su ámbito laboral trabajan horario corrido y no disponen de tiempo para realizar diversas actividades físicas o practicar deporte, y eligen cualquier tipo de alimento para consumir y volver nuevamente al trabajo, siendo ello un riesgo latente para su salud, ya que puede generar enfermedades como diabetes, obesidad, problemas cardíacos, entre otros. Además, muchas veces los horarios de trabajo de los adultos jóvenes generan estrés laboral y por ende mayor susceptibilidad a enfermedades por la disminución de la función del sistema inmunológico.

Los resultados señalan que el ingreso económico se relaciona con el estilo de vida, y al respecto menos de la mitad son dependientes y tienen estilos de vida no saludable. Esto puede ser posible porque al depender económicamente de sus padres no tienen una motivación clara, y pueden gastar el dinero en actividades poco saludables. Muchos adultos jóvenes no salen de casa de sus padres debido al encarecimiento del costo de vida, el desempleo, los bajos salarios y la falta de estabilidad laboral. Muchos prefieren convivir con sus padres y ser dependientes para evitar las responsabilidades y tener una vida fácil. Sin embargo, hay otro grupo de jóvenes que opta por quedarse con sus padres para recibir ayuda económica y terminar su carrera técnica o universitaria. Cabe señalar que la dependencia siempre se torna negativa cuando el adulto joven ya no es

autosuficiente y no se preocupa por su autocuidado, ocasionando una merma en su salud.

Para Nola Pender, la conducta o el comportamiento es el determinante decisivo de la salud, en el aspecto físico-mental y la salud pública, y está estrechamente relacionado con la felicidad. Se estima que muchas enfermedades pueden ser evitadas, si se cambia el comportamiento. La forma en que las personas se comporten determinará si están enfermas o se mantendrán saludables, y si están enfermas, su papel jugará un papel decisivo en la velocidad de la recuperación y su aparición (23).

Los resultados son similares a los encontrados por Valdivia R, (63). En su estudio “Estilo de vida y factores socioculturales del adulto joven del centro poblado menor de Cambio Puente_Chimbote 2019”, quien señala que los factores sociales y el estilo de vida que el 47,1% (49) su estado civil es soltero (a), de los cuales el 45,2% (47) tienen estilo de vida no saludable; el 63,5% (66) son empleados (as), de los cuales el 58,7% (61) tienen estilo de vida no saludable

Así también los resultados difieren de Los resultados se asimilan con la investigación de Llontop M, (78). En su estudio “Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto. Asentamiento Humano costa verde - nuevo Chimbote, 2018”, donde señala que el estado civil, ocupación e ingreso económico con el estilo de vida no cumple la condición para aplicar la prueba de chi cuadrado porque más del 20 % de frecuencias esperadas son inferiores a 5. También difieren con la investigación de Gaspar L, (79). En su estudio “Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos en el centro poblado La Villa Sayán, 2019”, quien señala que el estado civil, ocupación e ingreso económico

con el estilo de vida no existe relación estadísticamente, haciendo uso la prueba del chi cuadrado: ($\chi^2 = 0,000$; 1gl $p = 1,000 > 0,05$).

Asimismo, difieren de Flores N, (59). En su estudio “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018, muestra la relación entre los factores sociales y el estilo de vida. Al relacionar el estado civil con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-Cuadrado de Independencia ($\chi^2 = 3,130$; 3gl y $p > 0,05$) encontramos que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Así mismo se muestra la relación con la ocupación y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-Cuadrado de Independencia ($\chi^2 = 17,706$; 4gl y $p > 0,05$) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida.

Como propuesta de mejora se debe realizar sesiones educativas al adulto joven que prefiere no asumir responsabilidades y continuar siendo dependiente de sus padres para que puedan tener otra perspectiva de la vida y así comprender que al independizarse van a ayudar también a mejorar el estilo de vida de sus padres, también compartir conocimientos y consejería para aquellos que optan por estar solteros ya que muchos indican que no se sienten preparados para asumir la manutención de una familia, siendo ello factores negativos para su salud, puesto que no tendrán la madurez necesaria para cuidar de sí mismo.

El no tener un buen estilo de vida ni realizar cambios para mejorar su calidad de vida, van a aumentar los riesgos a futuro de diversas patologías, el depender mucho de los padres y estar esperanzados en obtener todo de manera fácil no

ayudara a salir del estado en el que se encuentran ni mucho menos ver mejores cambios y para mejorar su estilo de vida.

VI. CONCLUSIONES

Luego de analizar y discutir los resultados de la investigación, se obtuvieron las siguientes conclusiones.

- Se identificó que la mayoría tiene un estilo de vida no saludable y que una pequeña cantidad tiene un estilo de vida saludable, en relación a los factores biosocioculturales la mayoría profesan la religión católica, son casados, más de la mitad son del sexo femenino, con ingreso económico entre 600 a 1000 soles.
- Se caracterizó los factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven, asentamiento humano José Olaya_Casma, en donde la mayoría son mujeres, más de la mitad cuentan con secundaria completa. la gran mayoría son empleados solo una menor cantidad son trabajadores independientes y casi a mayoría dependen de un familiar.
- Se estableció la relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto joven en donde se encontró que existe relación significativa entre las variables de religión y estilo de vida, también existe relación entre las variables de grado de instrucción y estilo de vida, de igual manera existe relación entre las variables de ingreso económico y estilo de vida.

RECOMENDACIONES

- Fomentar la importancia de los estilos de vida saludable en los adultos jóvenes del asentamiento humano José Olaya y lograr que la Dirección regional de salud de Ancash pueda organizarse con el hospital San Ignacio de Casma y coordine con ayuda de profesionales en psicología y nutrición para que de esa forma puedan tener soporte emocional, psicológico y conocimientos sobre cómo mejorar su alimentación y realizar actividades físicas.
- Sugerir al alcalde de la municipalidad provincial de Casma la implementación de obras especialmente para actividades físicas con la finalidad de mejorar el estilo de vida de la población en especial el del asentamiento humano José Olaya para que de esa forma los adultos jóvenes puedan mejorar su calidad de vida.
- Informar de estos a los establecimientos de salud de la ciudad de Casma para que realicen campañas de promoción y prevención de las enfermedades crónicas y como llevar un mejor estilo de vida en lugares vulnerables como el asentamiento humano José Olaya y lograr una mejor atención de calidad a la población casmeña.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Sublinajes de la variante de preocupación para la salud pública Ómicron [Internet]. 2022 [Citado el 17 de marzo del 2022] Disponible en: <file:///C:/Users/Roque1/Downloads/Lineas%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>
2. Organización Mundial de la Salud. Enfermedades no transmisibles [Internet]. 2021 [citado el 31 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicable-diseases>
3. Oficina de prevención de enfermedades y promoción de la salud. Medidas para prevenir la diabetes de tipo 2 [Internet]. 2021 [citado el 31 de octubre del 2021]. Disponible en: <https://health.gov/espanol/myhealthfinder/temas/enfermedades-problemas salud/diabetes/toma-medidas-prevenir-diabetes-tipo-2>
4. Organización Panamericana de la salud. OPS/OMS Colombia - Sobrepeso afecta a casi la mitad de la población de todos los países de América Latina y el Caribe salvo por Haití [Internet]. [citado el 22 de septiembre del 2020]. Disponible en: <http://www.fao.org/americas/noticias/ver/es/c/463396/>
5. GESTIÓN N. Perú: Coronavirus Perú | Una de cada de diez personas con males cardíacos o | Noticias gestión Perú. 2020 Jul 26 [citado el 22 de septiembre del 2020]. Disponible en: <https://gestion.pe/peru/coronavirus-peru->

[una-de-cada-de-diez-personas-con-males-cardiacos-o-diabetes-tienen-mal-pronostico-frente-al-covid-19-advierte-el-minsa-ministerio-de-salud-nndc-noticia/](#)

6. Organización Panamericana de la Salud. OPS/OMS Perú [Internet]. 25 de julio del 2018. 2018 [citado el 22 de septiembre del 2020].
Disponible en:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=233
7. Instituto nacional de enfermedades neoplásicas. Más de 17,000 nuevos casos de cáncer se registraron durante el 2021 [Internet]. 2021 [citado el 17 de marzo del 2022]. Disponible en: [INEN: más de 17,000 nuevos casos de cáncer se registraron durante el 2021 | Noticias | Agencia Peruana de Noticias Andina](#)
8. Quispe C. Consumo de alimentos y anemia en adolescentes mujeres de un colegio nacional de Lima [Internet]. 2018 [citado el 22 de septiembre del 2020].
Disponible en:http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S086402892018000100007
9. Instituto nacional de estadística e informática. Mujeres padecen más enfermedades crónicas que los hombres [citado el 17 de marzo del 2022].
Disponible en: [inei: mujeres padecen más enfermedades crónicas que los hombres - AP Noticias](#)
10. El peruano. Más del 53% de los peruanos sufren de sobrepeso y obesidad. 2020 Jun 29 [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en:

<https://elperuano.pe/noticia/110382-mucho-cuidado-mas-del-53-de-los-peruanos-sufren-de-sobrepeso-y-obesidad>

11. Dirección Regional de Salud, Ancash. Analisis de situacion de salud dires ancash 2014 [Internet]. 2015 [citado el 3 de diciembre del 2020]. Disponible en: http://dge.gob.pe/portal/Asis/indreg/asis_ancash.pdf
12. Paucar F. Estilos de vida en pacientes hipertensos que acuden al centro de salud Tulcán Sur 2018 [Internet]. 2020 [citado 17 de noviembre de 2020];12(2):8. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/9508>
13. Vera C, Telenchama J. Estilo de vida de los comerciantes de verduras del mercado feria libre El Arenal, Cuenca, 2019 [Internet]. 2019 [Citado el 20 de octubre del 2020] URL disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/31337>
14. García Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayán - Yungay, 2020 [Internet]. 2020 [citado el 22 de noviembre del 2022]; Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/27161/ADULTOS_BIOSOCIOCULTURALES_GARCIA_BARROZO_ZENAIIDA%281%29.pdf?sequence=3&isAllowed=y
15. Cachique G, López L. Estilo de vida y factores socioculturales del adulto mayor con diabetes mellitus Tipo II. Programa del Adulto Mayor. Hospital II - E - Banda de Shilcayo. Julio - diciembre año 2020 [Internet]. 2020 [citado el 22 de noviembre del 2022]; Disponible en: <https://repositorio.unsm.edu.pe/bitstream/11458/3930/1/ENFERMER%c3%8>

[dA%20%20Gilder%20Cachique%20Guerra%20%26%20Lludi%20L%c3%b3pez%20Sangama.pdf](#)

16. Enderton Y. Estilo de vida y factores biosocioculturales en los adultos mayores del Asentamiento humano 18 de Mayo del sector I-Piura, 2020 [Internet]. 2020 [citado el 22 de noviembre del 2022]; Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/29236/ESTILO_VIDA_ENDERTON_CORTEZ_YSAHEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Soriano A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020. [Internet]. 2020 [citado el 22 de noviembre del 2022]; Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Vera G. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores de la urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote, 2020[Internet]. Chimbote; 2022 [citado el 22 de noviembre del 2022]; Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19156/ADULTOS_MAYORES_VERA_%20LOAYZA_%20GEORGIBELT_%20RENE%c3%89%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Morales A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Asentamiento Humano Fraternidad. [Tesis de pregrado]. Universidad Uladech Católica. Chimbote,2020. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/20322/ADULT>

O MAYOR ESTILOS DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURA
LES MORALES ELIAS ALBERTO JAVIER.pdf?sequence=1&isAllowed
=y

20. Buenas tareas. Base de datos online. Promoción de la salud: Nola Pender [Ensayo en internet]. [Citado 2020 setiembre 22]. [7 páginas]. Disponible desde el [URL:http://www.buenastareas.com/ensayos/Ensayo-Promocion-De-LaSalud/16035.html](http://www.buenastareas.com/ensayos/Ensayo-Promocion-De-LaSalud/16035.html).
21. Maya L. Los estilos de vida saludables componentes de la calidad [Internet]. 2001 [citado el 3 de diciembre del 2020]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/mobile/LESGabriela/lec-21-maya-los-estilos-de-vida-saludables-componentes-de-la-calidad-de-vida>
22. Instituto nacional de Ciencias Médicas y Nutrición Salvador Zubirán. Componentes de la Calidad de Vida [Citado 2010 agosto. 20] Disponible en: [http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/calidadVida.html#:~:text=De%20los%20%C3%BAltimos%20esos%20se,%20%20desarrollo%20y%20actividad%20\(educaci%C3%B3n%20](http://www.innsz.mx/opencms/contenido/investigacion/comiteEtica/calidadVida.html#:~:text=De%20los%20%C3%BAltimos%20esos%20se,%20%20desarrollo%20y%20actividad%20(educaci%C3%B3n%20)
23. Guerrero L, León A. Estilo De Vida Y Salud. [Documento en internet]. [Citado el 22 de setiembre 2020]. Disponible desde el URL: www.saber.ula.ve/bitstream/123456789/32226/1/articulo1.pdf.
24. Ministerio de Salud. Guía de implementación del programa familias y viviendas saludables. [Documento en internet]. Perú. 2005. [Citado el 22 de setiembre del 2020]. Disponible desde el URL: http://bvs.minsa.gob.pe/local/PROMOCION/151_guiafam.pdf.

25. Ministerio de salud. Orientaciones técnicas de una alimentación saludable. [Documento en internet]. Perú. 2005. [Citado el 22 de setiembre del 2020]. Disponible desde el URL:
<ftp://ftp2.minsa.gob.pe/doconsulta/documentos/dgps/ORIENTAC>
26. Licata M. “La actividad física dentro del concepto 'salud’”.[Documento en internet]; 2007.[Citado el 22 de setiembre del 2020] Disponible desde el URL:
<http://www.zonadiet.com/deportes/actividadfisica- salud.htm>.
27. Hall J, Ochoa P, Alarcón E. Actividad física, estado nutricional y obesidad abdominal en profesores del área de la cultura física [internet] [Citado setiembre del 2020] Disponible en:
<http://cdeporte.rediris.es/revista/revista46/artactividad290.htm>
28. Suarez, A. Paciente, terapeuta y responsabilidad en la salud. [Documento en internet] 2017. [Citado el 22 de septiembre del 2020] Disponible en URL:
<https://www.vivosano.org/paciente-terapeuta-responsabilidad-la-salud/>
29. Babarro N. Necesidades de autorrealización: definición y ejemplos.2019. [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en URL
<https://www.psicologia-online.com/necesidades-de-autorrealizacion-definicion-y-ejemplos-4583.html>
30. Juanta R. Relaciones interpersonales y atención al usuario. Diario Co Latino. [Citado setiembre del 2020]. Disponible en URL
<http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2018/05/43/Juanta-Rosaura.pdf>
31. Universidad De Cantabria. Curso Psicosociales. [Documento en internet]. [Citado el 22 de setiembre del 2020]. Disponible desde el URL:
<http://ocw.unican.es/ciencias-dela-salud/ciencias-psicosociales>

32. Enciclopedia de características. 10 características biológicas del ser humano. [Documento en internet]. 2020. [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en URL <https://10caracteristicas.com/biologicas-ser-humano/>
33. De la Cruz E, Pino J. Estilo de vida relacionado con la salud. [Documento en internet]. [Citado el 22 setiembre del 2020]. Disponible desde el URL: <https://digitum.um.es/digitum/bitstream/10201/6616/1/estilo%20de%20vida%20y%20salud.pdf>
34. Marín, C. La falta de educación mata. 2015. [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en URL <https://www.elmundo.es/salud/2015/07/09/559d6caa268e3ed9428b458d.html>
35. Marroquín Roberto. Metodología para la investigación [Internet]. 2015 [citado el 3 de diciembre del 2020]. Disponible en: http://www.une.edu.pe/Sesion04-Metodologia_de_la_investigacion.pdf
36. Dzul M. Diseño no experimental [Internet]. 2017 [citado el 3 de diciembre del 2020]. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES38.pdf
37. Acero R. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015 [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

38. Vargas E, Espinoza R. Tiempo y edad biológica. Arbor [Internet]. 2013 Apr 30 [citado 2020 Mar 27];189(760):a022. Disponible en: <http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/1563>
39. Real Academia Española. Diccionario de la Lengua Española [Internet]. RAE. 2019 [citado 2020 Feb 4]. Disponible en: <https://dle.rae.es/diccionario>
40. Real Academia Española. instrucción | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE - ASALE [Internet]. [cited 2020 Nov 18]. Available from: <https://dle.rae.es/instrucción>
41. Real Academia Española. religión | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE- ASALE [Internet]. [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en: <https://dle.rae.es/religión>
42. Real Academia Española. Definición de estado civil - Diccionario panhispánico del español jurídico - RAE [Internet]. [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en: <https://dpej.rae.es/lema/estado-civil>
43. Real Academia Española. ocupación | Definición | Diccionario de la lengua española | RAE- ASALE [Internet]. [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en: <https://dle.rae.es/ocupaci%C3%B3n>
44. Gil S. Qué es, definición y significado | 2020 | Economipedia [Internet]. 2015 [citado el 22 de septiembre del 2020]; Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
45. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Código De Ética Para La Investigación. Version 003 [Internet] Repositorio Institucional; Chimbote. 2020. [Citado el 24 de abril del 2021]. Disponible en:

https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/3481306/mod_resource/content/1/C%C3%B3digo%20de%20C3%A9tica%20para%20la%20investigaci%C3%B3n%20V003.pdf

46. León, K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 de Setiembre – Chimbote, 2017. Disponible en URL http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/ADULTO_MADURO_ESTILOS_DE_VIDA_LEON_TUANAMA_KATERINE_MASSIEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Atoche J. Estilos de Vida y estado nutricional de la Persona adulta en la Caleta el Ñuro – los Órganos – Talara 2017. Perú; 2017. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/11831/Tesis_60127.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Organización mundial de la salud (OMS). Estilo de vida. 2021. Disponible en URL <https://rolleat.com/es/estilo-de-vida/>
49. Mohammed A, Ghebreyesus T. Vida saludable, bienestar y objetivos de desarrollo sostenible [Internet]. Vol. 96, Bulletin of the World Health Organization. World Health Organization; 2018 [citado el 21 de mayo del 2021]. Disponible en: <http://www.who.int/bulletin/volumes/96/9/18-222042/es/>
50. ISGlobal. Enfermedades no transmisibles y medio ambiente. 2018. Barcelona, España. Disponible en URL <https://www.isglobal.org/-/enfermedades-respiratorias#:~:text=>
51. Castell M. Alimentación de los jóvenes. Provincia de Barcelona, 2016. Disponible en URL:

- http://espaiescoles.farmacauticonline.com/cast/12_16/joves_alimentacio_c.htm
52. Alarcón D. Deporte v/s actividad física [Serie de internet] [Citado junio del 2021] [Alrededor de una pantalla]. Disponible en: http://redsalud.uc.cl/link.cgi/ms/revistasaluduc/guiapediatrica/deporte_y_actividad_fisica_infantil_ninos_mas_sanos_y_felices.act
53. MAYOCLINIC. Estilo de vida saludable: Manejo de estrés. 2021. Disponible en URL <https://www.mayoclinic.org/es-es/healthy-lifestyle/stress-management/in-depth/stress-management/art-20044289>
54. Fundación Iberoamericana. Importancia de las relaciones interpersonales. 2021. Disponible en URL <https://www.downciclopedia.org/desarrollo-personal/relaciones-interpersonales/875-importancia-de-las-relaciones-interpersonales.html>
55. Salas, R. La autorrealización según la teoría de Maslow. España. s/f. Disponible en URL <https://www.rafaelsalapsicologo.com/autorrealizacion-teoria-maslow/>
56. Limia, M. Cambio de mentalidad: Responsabilidad de salud. Change of mentality: Health responsibility. 2010. Granada. Disponible en URL https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962010000100009
57. Rodríguez, M. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Surco en Lima 2017. Disponible en URL: <https://www.1.%09Rodríguez%20M.,%20Estilo%20de%20vida%20y%20factores%20biosocioculturales%20de%20la%20persona%20adulta,%20Surco>

58. Paredes E, Chávez L. Conocimiento sobre salud sexual y conductas sexuales de riesgo, en adolescentes. [Tesis licenciada en enfermería]. Iquitos; 2015.
URL Disponible en:
<http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/3311/TESIS%20final.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
59. García, A. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento humano Sánchez Milla_Nuevo Chimbote, 2017
60. Flores, N. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya – Arequipa, 2018. Disponible en URL
repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3072/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_FLORES_TORRES_NOEMI%20_NOELIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Eustat C. Concepto nivel de instrucción. [Internet] URL Disponible en:
https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_136/elem_2376/definicion.html
62. Despre J. Sobre la religión y su función social. [Artículo en Internet]. Argentina 2010.. [Alrededor de 1 pantalla]. Disponible en URL:
<http://www.buenastareas.com/ensayos/Las-Religiones/5136.html>
63. Suárez E. Definición de Religión. (Última edición: 19 de diciembre del 2019). Disponible en URL:
<https://conceptodefinicion.de/religion/>. Consultado el 2021 de abril del 2020
64. Valdivia R, Estilo de vida y factores socioculturales del adulto joven del centro poblado menor de Cambio Puente_Chimbote 2019.

65. Carrión, D. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto joven. Asentamiento Humano Santa Rosa del Sur_Nuevo Chimbote, 2020. Disponible en URL <https://revistas.uladech.edu.pe/index.php/increscendo/article/view/218>
66. Ríos, A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el AA. HH Juan Valer - Piura, 2016. Disponible en URL: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/1767>
67. Rodríguez, M. Estado civil de la persona. [Artículo en Internet] [Alrededor de 1 pantallazo].
68. Ministerio de trabajo y promoción del empleo. Ocupación. [Serie Internet] [Citado el 2011 Junio 04] [Alrededor de 3 planillas]. Disponible desde el URL: (<http://www.mintra.gob.pe/mostrarContenido.php?id=418&tip=105>).
69. Eco – Finanzas. Ingreso Económico. Diccionario Economía – Administración – Finanzas – Marketing [citada 2016 Febrero17]. Disponible en URL: http://www.ecofinanzas.com/diccionario/I/INGRESO_ECONOMICO.htm
70. Ramírez, J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el caserío Surpampa, Suyu- Ayabaca. 2016.
71. Vargas, R. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta en el Distrito de Acolla, Huancayo, 2016[citado el 28 de noviembre del 2021]. URL disponible en: <https://es.slideshare.net/yonimh/estilo-de-vida-y-factores-biosocioculturales-del-adulto-mayor-en-el-distrito-de-ahuac-2012>
72. Chuman K. Estilos de vida y factores biosocioculturales en adulto maduro. Asentamiento humano Vista al Mar II – Nuevo Chimbote, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería]. Chimbote: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2018. [citado el 28 de

- noviembre del 2021]. Disponible:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/4000>
73. Torres N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, la Joya Arequipa, 2018. [Tesis para obtener el título profesional de: licenciada en enfermería]. Arequipa: Universidad católica los ángeles de Chimbote; 2019. [citado el 28 de noviembre del 2021]. Disponible:
<http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3072>
74. Haeberle, E sexo-definición [Artículo en Internet]. 2005 [Citado 2021 de noviembre].
75. Idrogo, J. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta del AA.HH. Los Olivos De La Paz en Pachacutec – Ventanilla Lima Callao, 2019 [tesis para optar el título de enfermería]. Disponible en URL:
http://repositorio.uch.edu.pe/bitstream/handle/uch/285/Mora_F_tesis_enfermeria_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Salazar, E. Factores biosocioculturales que influyen en el estilo de vida de los adultos usuarios de la ruta Huaraz- Caraz, 2017 [Tesis para optar el título de licenciatura en enfermería]. Disponible en URL
http://repositorio.unasam.edu.pe/bitstream/handle/UNASAM/4055/T033_42644727_T.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Villajuan, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo joven Miraflores Alto _ sector a _ Chimbote, 2018. [Tesis para optar por el título de licenciada en enfermería]Universidad Católica Los ángeles de Chimbote. Disponible en URL
<http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/17730/ADULT>

[O MADURO VILLAJUAN %20GRANDE %20MARIA %20ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](#)

78. Cecilia, M., Atucha, N., & García, J. Estilos de salud y hábitos saludables en estudiantes del grado en farmacia. 2017. Educación médica, 19(53), 294-305.
79. Llontop, M. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto. Asentamiento Humano costa verde - nuevo Chimbote, 2016. [Tesis para optar el título de licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8557/ADULTO_ESTILO_DE_VIDA_LLONTOP_ZENA_MARIA_VICTORIA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
80. Gaspar, L. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos en el centro poblado La Villa Sayán, 2015. [Tesis para optar el título de licenciatura] Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Disponible en URL http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6297/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_GASPAR_COLLAZOS_LUISA_NANCY.pdf?sequence=1

ANEXOS

ANEXO N° 01



**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DEL
ADULTO JOVEN. ASENTAMIENTO HUMANO JOSÉ
OLAYA_CASMA_CASMA, 2020**



INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

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

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

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

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2

FRECUENTEMENTE: F = 3

SIEMPRE: S = 4

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 saludables.



AUTOR: Walker, Sechrist, Pender

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

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO JOVEN

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

.....

A) FACTORES BIOLÓGICOS:

1. Marque su sexo

Masculino () Femenino ()

2. ¿Cuál es su edad?

a) 20 - 35 años. b) 36 -59 años. c) 60 a más

B) FACTORES SOCIALES:

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

4. ¿Cuál es su religión?

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

C) FACTORES CULTURALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

- f) Soltero(a)

- g) Casado(a)
- h) Viudo(a)
- i) Conviviente
- j) Separado(a)

6. ¿Cuál es su ocupación?

- i) Agricultor(a)
- j) Empleado(a)
- k) Ama de casa
- l) Estudiante
- m) Ambulante
- n) Jubilado(a)
- o) Sin ocupación
- p) Otros

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

- h) Dependiente
- i) Menor de 750 j) De 751 a 1000
- k) De 1001 a 1400
- l) De 1401 a 1800
- m) De 1801 a más
- n) Sin ingreso económico



ANEXO N° 03

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA



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

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

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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



Resumen del procesamiento de los casos

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

Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

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



**ESTADÍSTICOS ALFA DE CRONBACH
PARA LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE
LAS PERSONAS ADULTAS**



| Preguntas | Media | Desviación | Alfa de Estándar | Cronbach Si se elimina la |
|------------------|--------------|-------------------|-----------------------------|--------------------------------------|
| P01 | 1.5 | | 0.68 | 0.534 |
| P02 | 1.63 | | 0.48 | 0.795 |
| P03 | 4.15 | | 0.97 | 0.691 |
| P04 | 1.62 | | 0.76 | 0.611 |
| P05 | 3.15 | | 1.22 | 0.543 |
| P06 | 3.27 | | 1.57 | 0.718 |
| P07 | 2.13 | | 0.73 | 0.862 |

Estadístico de Confiabilidad

| N° Preguntas | Alfa de Cronbach |
|---------------------|-------------------------|
| 7 | 0.679 |

pregunta

ANEXO 4



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES CHIMBOTE

PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENTREVISTAS

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por Roque García Karla Milagritos que es parte de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. La investigación, denominada "Factores biosocioculturales y estilo de vida del adulto joven en el asentamiento humano José Olaya, Casma, 2020" y es dirigido por Roque García Karla Milagritos, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote".

- La entrevista durará aproximadamente 10 minutos y todo lo que usted informe 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: 0karlarroque@gmail.com o al número 941868676 Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad, al correo electrónico.

Complete la siguiente información en caso desee participar:

| | |
|-------------------------|--|
| Nombre completo: | |
| Firma del participante: | |
| Firma del investigador: | |

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 estilo de vida del adulto joven en el asentamiento humano José Olaya, Casma, 2020. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de Registros Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por lo contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales RENATI; que exigen veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respeto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumplo con precisar que este 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 asigno un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajando bajo los principios de la buena fe y respeto de los derechos de autor y copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomando 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.



KARLA MILAGRITOS ROQUE GARCÍA

INFORME DE TESIS

INFORME DE ORIGINALIDAD

0%

INDICE DE SIMILITUD

0%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

0%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

Excluir citas

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias < 4%