



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

TESIS

**Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del
Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022**

**PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

Autor:

Bach. Bautista Palomino Osmar Cristian

ORCID (0000-0002-1586-4843)

Asesora:

Dra. Arias Flores Cecilia Teresa

ORCID (0000-0002-9382-0408)

Línea de Investigación

“Ciencias de la vida y cuidado de la salud humana”

Pimentel – Perú

2023

**FACTORES SOCIOCULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS
DEL CENTRO POBLADO ÑUNYA JALCA – AMAZONAS, 2022**

Aprobación del jurado

Dra. GÁLVEZ DÍAZ NORMA DEL CARMEN
Presidenta del Jurado de Tesis

Mg. BRAVO BALAREZO FLOR DE MARIA
Secretario del Jurado de Tesis

Dra. ARIAS FLORES CECILIA TERESA
Vocal del Jurado de Tesis


DECLARACIÓN JURADA DE ORIGINALIDAD

El que escribe la **DECLARACIÓN JURADA**, soy egresado de la Escuela Profesional de Enfermería, de la prestigiosa Universidad Señor de Sipán S.A.C, declaro bajo juramento que soy único autor del estudio titulado:

**“Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro
Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022”**

De acuerdo con los principios y lineamientos detallados en el documento y relacionados con la bibliografía, la investigación responde y respeta lo señalado en el Código de Ética del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad del Señor de Sipán (CIEI USS). Respetando los derechos de propiedad intelectual, afirmo que esta investigación es inédita, original y autentica.

Con base en lo anterior, firma:

Bautista Palomino Osmar Cristian	DNI: 77329612	
----------------------------------	---------------	---

Pimentel, 10 de Julio del 2023.

Dedicatoria

A mi papá Eugenio Bautista Requejo, quien con mucho esfuerzo logró darme el tesoro más grande que un padre puede dar a un hijo, su educación y quien me forjó como una persona de principios.

A mi querida mamá, María Palomino Jara, la incondicional, que supo educarme con mucho amor, con buenos valores y siempre fue mi soporte y motivación en todo el proceso de mi formación.

A mis hermanas: Karen Bautista y Jessica Bautista, quienes estuvieron siempre apoyándome e impulsándome para lograr desarrollarme como profesional, y a mi pareja Erika Johany Cayatopa quien fue mi apoyo constante y se convirtió en mi mano derecha para el logro de mis objetivos y, finalmente, este trabajo está dedicado para aquella persona muy especial quien llena de alegría mi vida y me inspira día a día a seguir adelante, ella es mi hija Hazell Sahara Bautista Cayatopa, a quien la amo y me siento muy orgulloso que sea parte de mi vida.

Osmar Cristian

Agradecimientos

A Dios, por darme esa fuerza y voluntad de no rendirme nunca a pesar de las diversas adversidades presentes en el transcurso de mi formación. A mi papá, mamá, por brindarme la oportunidad de estudiar y de poder finalizar mi meta propuesta.

A la universidad Señor de Sipán y a la Escuela Profesional de Enfermería por acogerme como estudiante y formarme con principios éticos y base científica, posibilitando culminar de manera exitosa mi formación y tener las competencias necesarias para ejercer la profesión.

Osmar Cristian

Índice

Dedicatoria.....	4
Agradecimientos.....	5
Resumen.....	8
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
1.1. Realidad problemática.....	10
1.2. Formulación del problema.....	16
1.3. Hipótesis.....	17
1.4. Objetivos.....	17
1.5. Teorías relacionadas al tema.....	17
II. MATERIALES Y MÉTODO.....	21
2.1. Tipo y Diseño de Investigación.....	21
2.2. Variables, operacionalización.....	22
2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección.....	24
2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad.....	25
2.5. Procedimiento de análisis de datos.....	26
2.6. Criterios éticos.....	27
III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	28
3.1. Resultados en tablas y figuras.....	28
3.2. Discusión.....	32
IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	35
4.1. Conclusiones.....	35
4.2. Recomendaciones.....	36
REFERENCIAS.....	37
ANEXOS.....	41

Índice de tablas

Tabla 1	Factores socioculturales más influyentes en los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.....	28
Tabla 2	Estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.....	29
Tabla 3	Relación entre los factores socioculturales y los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.	30
Tabla 4	Pruebas de chi-cuadrado.....	33

RESUMEN

La investigación tuvo como objetivo determinar la relación entre los Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022. El estudio fue de tipo cuantitativo, de diseño no experimental de corte transversal y de alcance correlacional. La muestra estuvo conformada por 194 adultos pertenecientes al centro poblado de Ñunya Jalca, seleccionados por un muestreo probabilístico simple a quienes se les aplicó los instrumentos denominados “Escala de estilo de vida” y cuestionario que midió los factores socioculturales que fueron modificada y utilizado por la autora Diana Gaby Fernández Portilla en el año 2019. Los resultados encontrados fueron que el 67% de la población adulta presentan estilos de vida no saludables y solo el 33 % estilos de vida saludables. Por otro lado, se identificó que los factores socialesculturales influyen en la adopción de los estilos de vida de los adultos; ya que los resultados muestran que más del 71.1 % de la población estudiada el estado civil, la ocupación, los ingresos económicos y el grado de instrucción se encuentran estrechamente vinculados ($p < 0.05$) con los estilos de vida y solo en la religión donde no se logró identificar evidencias estadística que muestre su influencia sobre los estilos de vida que llevan los adultos del centro poblado Ñunya Jalca ($p > 0.05$). Conclusiones: Existe una relación significativa ($p = 0.018$) entre los factores socioculturales y los estilos de vida que llevan o practican constantemente los adultos que pertenecen al centro poblado de Ñunya Jalca.

Palabras clave: Factores socioculturales, Estilo de vida, Adulto.

ABSTRACT

The objective of the research was to determine the relationship between sociocultural factors and lifestyles of adults in the Ñunya Jalca - Amazonas, 2022. The study was quantitative, of non-experimental design, cross-sectional and correlational in scope. The sample consisted of 194 adults belonging to the Ñunya Jalca population center, selected by simple probability sampling, to whom the instruments called "Lifestyle Scale" and a questionnaire measuring sociocultural factors were applied, which were modified and used by the author Diana Gaby Fernández Portilla in 2019. The results found were that 67% of the adult population present unhealthy lifestyles and only 33% healthy lifestyles. On the other hand, it was identified that socialcultural factors influence the adoption of lifestyles of adults; since the results show that more than 71.1 % of the population studied marital status, occupation, economic income and degree of education are closely linked ($p < 0.05$) with lifestyles and only in religion where it was not possible to identify statistical evidence showing its influence on the lifestyles led by adults of the Ñunya Jalca population center ($p > 0.05$). Conclusions: There is a significant relationship ($p = 0.018$) between sociocultural factors and the lifestyles led or practiced by the adults of the Ñunya Jalca population center ($p > 0.05$).

Keywords: Sociocultural factors, Lifestyle, Adult

I. INTRODUCCIÓN

1.1. Realidad problemática

A nivel mundial, las enfermedades no transmisibles representan la mayor carga de morbilidad y el 70% de todas las muertes, lo que las convierte en las principales causas de muerte prematura en todo el mundo. Comportamientos de estilo de vida poco saludables, como fumar y tomar bebidas alcohólicas constantemente, la nula o reducida práctica de actividad física y una alimentación deficiente, son factores de riesgo importantes para el desarrollo de diversas enfermedades crónicas no transmisibles, así como: las enfermedades cardiovasculares (hipertensión arterial, etc.), digestivas (obesidad, etc.), endocrinas (diabetes mellitus 2, etc.), respiratorias y diversos tipos de cáncer (1) (2).

En diferentes países de Europa, España, Dinamarca e Inglaterra, de Asia como India, Arabia Saudita y China, y de América, Estados Unidos, México y Colombia han podido detectar tendencias de comportamiento que ponen en peligro la salud de la población, porque influyen a llevar estilos de vida poco saludables que pueden provocar la aparición de diversas enfermedades o problemas con la salud si ya se padecen (1) (3). Estudios previos han demostrado que estos comportamientos son adquiridos por los distintos factores sociales y/o culturales que prevalecen en el modo de actuar y comportarse de los adultos conllevando al desarrollo de diversos problemas biopsicosociales (4).

En Chile, pese que cuenta con un sistema de salud pública avanzado, en las últimas encuestas de salud que se realizaron, hacen referencia que el 43.9% de su población padece de diversas enfermedades crónicas; el 25,1% tiene obesidad; el 9,8% tiene diabetes; el 27.7% se encuentra estresada y el 38,5% de la población su colesterol se encuentra por encima de los valores normales. Respecto a la práctica de hábitos saludables detectaron que solo un 5% cumplen con una alimentación saludable y el 31,8% realiza algún ejercicio físico. Se cree que esta situación en la nación y en América Latina podría tener graves efectos en el desarrollo social y económico de las naciones. Es por ello

que es urgente identificar los factores que más influyen en los comportamientos no saludables para poder desarrollar intervenciones efectivas que fomenten estilos de vida más saludables en la población (5).

Por otro lado, se ha determinado que los patrones de morbimortalidad difieren mucho a los identificados hace más de 20 años, como muestra de ello se tiene el registro del año 1988, donde se evidencia las causas principales de decesos en la población, el 38% de enfermedades coronarias, 22.5% de cáncer y el 7% en problemas cardíacos (6), a ellas se han sumado otras, como la obesidad y diabetes que se relacionan de manera estrecha con el estilo de vida, y se suelen formar de manera gradual, a través de la interacción con los principales y genuinos medios de socialización como son la familia, el entorno donde se desarrolla junto con sus creencias e idiosincrasia (7).

Según la ONU, expresa que, a pesar de las conocidas ventajas de llevar estilos de vida saludables, sólo una ínfima minoría de individuos mantiene esta práctica diaria, de hecho, el número de personas que lo hacen está disminuyendo. Desafortunadamente, el vínculo entre bienestar y estilo de vida apenas se reconoce abiertamente. Muchas personas ignoran que una de las principales causas del aumento de las enfermedades crónicas, con mayor gravedad y mortalidad, es la adopción de estilos de vida poco saludables. La mayoría de la gente considera que el estilo de vida es un asunto personal. Sin embargo, los modos de vida que se practican cada día son comportamientos sociales y formas de vida que adoptan los individuos y que reflejan los aspectos individuales, sociales y económicos (8).

Según un informe del Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) de 2020, determina que la prevalencia de diversas patologías crónicas a nivel nacional está relacionada con el modo de vivir de las personas mayores de 15 años.; en su reporte establece que las personas mayores de 15 años, el 24,6 % padecen de obesidad mostrando un incremento de 3,6 % comparado al informe del 2017 , el 21,7 % padece de hipertensión arterial, destacando aquellos que se hallan en el quintil más rico al 27, 7 %, el

4,5% padece de diabetes mellitus y que el 41,1 % de la población mencionada tiene riesgo muy alto de tener problemas cardiovasculares, siendo de escala mayor en la zona urbana (43,5 %) que los de zona rural (31,2 %) (9).

Además, según la Encuesta Demográfica y Salud Familiar (ENDES) en el 2021 reafirma que, en nuestro país se ha podido identificar que gran parte de las personas de más de 15 años de edad padecen de alguna comorbilidad (41.4 %) o algún riesgo para la salud, propensos a desarrollar enfermedades transmisibles o no transmisibles, que puede afectar a cualquier grupo de edad y, sobre todo, a aquellas personas que están en proceso de llegar a una etapa crítica y que requieren de muchos cuidados, como lo son la población adulta (10); esto se debe a que en el país culturalmente mantienen prácticas de hábitos que con el tiempo se convierten en un modo de vida muy perjudicial.

A nivel local, en el Centro Poblado Ñunya Jalca, ubicado en el departamento de Amazonas, provincia de Utcubamba y distrito de Bagua Grande, la realidad de las personas adultas es también muy preocupante, según los datos obtenidos del único establecimiento de salud con el que cuenta, hace referencia que cada vez hay una mayor concurrencia de los adultos con enfermedades tanto transmisibles como no transmisibles que deterioran y acortan su esperanza de vida por la práctica de actividades y comportamientos poco saludables, las cuales son influenciados por diversos factores socioculturales que prevalecen en la comunidad y, que en su gran mayoría conllevan a la práctica de malos estilos de vida. Así como, al consumo excesivo de alcohol, tabaco, comida chatarra y guardada, alto en sodio y bebidas azucaradas.

Hansen *et al.*, 2023, en Noruega, realizaron un estudio con el objetivo principal de evaluar la relación entre la actividad física, la dieta, el tabaquismo, el consumo de alcohol y los determinantes sociodemográficos (sexo y educación), donde encontraron que el 66% de la población estudiada no cumplen con las recomendaciones para llevar estilos de vida más saludable y que aquellas personas que cuentan con educación media y superior (23%) tenían más probabilidades de practicar estilos de vida saludable, identificaron que en esta

población el consumo de una dieta equilibrada era mayor y, a la vez estos cumplían con las recomendaciones para fumar; ello les permitió llegar a la conclusión de que las personas con un bajo nivel educativo son más propensas a mostrar comportamientos que pueden ser perjudiciales para su salud (11).

Ortiz *et al.*, 2022 en España, desarrollaron un estudio que buscó identificar la relación entre los factores ambientales físicos y sociales con la concurrencia de conductas de estilos de vida poco saludables, el cual les permitió llegar a la conclusión de que existe una relación significativa entre algunas características sociales de la población estudiada, así como los bajos ingresos, que están vinculados a la adquisición de estilos de vida poco saludables, produciéndose entornos desfavorables que pueden conducir a la co-ocurrencia de factores de riesgo que contribuyen al desarrollo de comportamientos que conllevan a la práctica de estilo de vida poco saludables (12).

Pinillos *et al.*, 2022 en Colombia, llevaron a cabo un estudio cuyo objetivo principal fue identificar los estilos de vida en estudiantes universitarios y las diferencias según sexo y estatus socioeconómicos, encontrando que en su alimentación la población estudiada menos del 24.02% controla lo que ingiere especialmente niveles de azúcar y grasas y que solo el 20 al 30% consume frutas y verduras. Por otro lado, estos también pudieron identificar que entre el 60% de la población en estudio mantienen estilos de vida no saludables y que estos comportamientos se encuentran vinculados con la formación personal, el entorno familiar y el ámbito sociocultural en que se desarrollan (13).

Shaikh y Khan, 2021, en la India, desarrollaron un estudio con la finalidad evaluar coocurrencia y agrupación de los factores de riesgo asociados con los estilos de vida y su relación con características sociodemográficas y económicas en personas adultas de ambos sexos, encontrando que los mayores factores de riesgo de adquirir estilos de vida no saludables es aquella población que no cuenta con educación y en aquellos que se encuentran separados o divorciados. Sin embargo, también pudieron determinar que la subpoblación de los estratos económicos más bajos es más propensa a llevar un estilo de

vida poco saludable, lo que los llevó a sacar la conclusión de que hay una serie de factores sociales y económicos que influyen en la adopción de estilos de vida poco saludables y que éstos podrían estar relacionados con la aparición de una serie de enfermedades (14).

Arce y Rojas, 2020, en Costa Rica, llevaron a cabo un estudio que tuvo por finalidad identificar los factores relacionados con los estilos de vida en el personal de una universidad Latinoamericana, hallando que el 84% de la población estudiada era casada y que de estos el 81.5% tenían la posibilidad de realizar más actividad física y sus hábitos alimentarios son más saludables ya que tenían la posibilidad de alimentarse tres a cinco veces al día en comparación de los jóvenes y solteros que solo se alimentan tres o menos veces al día. Por otro lado, también llegaron a identificar que el 95% de la población en estudio tenían un nivel superior completo y que estos tenían la posibilidad de llevar un mejor estilo de vida que aquellos que no tiene estudios superiores completos (15).

Chinchay C., 2022, en Ancash, desarrolló un estudio en la localidad de Trigopampa, Yungar, Carhuaz, para conocer la relación entre estilos de vida y factores biosocioculturales en adultos en donde pudo encontrar que la mayoría de adultos tienen estilos de vida muy poco saludables (78.3%) y que la mayor parte de la población solo tiene educación primaria, es evangélica, son convivientes, sus ingresos económicos eran mayor a 1100 soles y que son obreros. Por otro lado, en su estudio también identificó que entre los estilos de vida y los factores biosocioculturales el grado de instrucción es el que tiene una relación más significativa y que tanto la edad, el sexo, la religión, la ocupación y el ingreso económico es mucho menor su relación e influencia (16).

Aparicio J., 2022, en Piura, realizó un estudio que tuvo por finalidad determinar si existe correlación entre los estilos de vida con los factores biológicos sociales y culturales de los adultos del A.H Juan de Mori I etapa de Catacaos, Piura, donde pudo identificar que el 83.8 % de la población estudiada mantenía estilos de vida no saludables y solo el 16.02 % estilos de vida saludable, así mismo, identificó que el 61.66% de la población cuenta con estudios secundarios , el 86.96 % son católicos (as), el 74.70% son casados, el 50.20%

eran empleados y el 48.22% de la población estudiada sus ingresos económicos eran mayores de 1000 mensual y al analizar los factores de ambas variables y su relación (chi cuadrado) pudo llegar a la conclusión de que no hay una relación entre los estilos de vida con los factores biosocioculturales de la población estudiada (17).

Díaz V., 2021, en Lima, desarrolló un estudio cuyo propósito principal fue determinar la relación entre los factores socioculturales y los estilos de vida en los clientes de Boticas V&R, que se encuentran en Villa María del Triunfo, durante la pandemia encontró que los factores socioculturales más prevalentes son que en lo que respecta al estado civil el 33.6% eran solteros, el grado de educación con el que cuentan más de la mitad (52.5%) cuenta con secuencia completa, el 39.6% son independientes, sus ingresos económicos del 63.1% eran mayores a 930 soles al mes y que el 76.5% de la población pertenece a la iglesia católica y a la vez identificó que el 65% del total de la población practica estilos de vida no saludables llegando a la conclusión de que existe una relación muy significativa entre los factores socioculturales y los estilos de vida de la población estudiada (18).

Díoses C., 2018, en Piura, desarrolló un estudio cuyo objetivo principal fue identificar la relación entre los estilos de vida y los factores socioculturales de los clientes adultos pertenecientes en el centro de salud, La Matanza, Piura – 2018, encontrando que en los factores sociales el 64.2% de la población en estudio llevaba diferentes ocupaciones, el 47.8% eran casados y que los ingresos económicos del 34.3% eran menores de 400 nuevos soles; con relación a los factores culturales encontró que en el 56.7% tenían grado de instrucción secundaria completa y el 68.7% eran católicos. Además, encontró que el 70.1% no llevaba estilos de vida saludable y que al analizar la relación de ambas variables encontró que tanto los factores sociales y culturales tienen una relación significativa con los estilos de vida de la población estudiada (19).

Romero L., 2018, en Chimbote, desarrolló un estudio con la finalidad de encontrar si existe relación entre los estilos de vida con los factores biosocioculturales en los adultos mayores del Pueblo Joven (Chimbote) 2018, cuyos resultados obtenidos fueron que la

mayor parte de los adultos llevaban estilos de vida no saludable, es decir el (72%) y que tan solo el 28% realizaban estilos de vida saludable, además, encontró que el 84% tenían secundaria completa, el 84% eran católicos, el 48.4% eran convivientes, el 30.4% eran empleados y sus ingresos económicos de la mayoría de la población eran de 650 a 850 nuevos soles. Por otro lado, también encontró que no existe relación con los factores biosocioculturales y los estilos de vida de los adultos de Pueblo (20).

La investigación fue necesaria investigarla por el impacto negativo que existe sobre la salud de la población adulta, los comportamientos y actitudes que practican en su día a día; porque a nivel local, nacional e internacional, los malos estilos de vida que llevan constantemente las personas adultas han provocado que este grupo etario en la actualidad, adquieran diversas enfermedades no transmisibles (hipertensión arterial, obesidad, diabetes mellitus, cánceres, etc.) las cuales deterioran y acortan su esperanza de vida.

Es importante precisar que este estudio sirvió para orientar a los profesionales de salud y autoridades de la localidad, a la búsqueda de estrategias efectivas que promuevan la erradicación o mejoramiento de aquellos factores socioculturales que prevalecen en la población y que a menudo coexisten dentro de los individuos, las cuales influyen negativamente en la adopción de estilos de vida saludables contribuyendo a la reducción de enfermedades crónicas, que prometen tener un mayor impacto en la salud pública. Además, por ser una temática poco estudiada servirá como un antecedente relevante en futuras investigaciones enfocadas en problemáticas similares.

1.2. Formulación del problema

¿Cuál es la relación entre los factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022?

1.3. Hipótesis

H1: Existe relación significativa entre los factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

H0: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022.

1.4. Objetivos

Objetivo general

Determinar la relación entre factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

Objetivos específicos

Identificar los factores socioculturales más influyentes en los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

Identificar los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

Identificar los factores socioculturales asociados a los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

1.5. Teorías relacionadas al tema

Este estudio está basado en la teoría de Nola Pender, el “Modelo de promoción de la salud”, que representa una opción y sirve como respuesta a la manera en que las personas deciden respecto al cuidado de ellos mismos, con el objetivo de conseguir beneficios en su salud a nivel física y mental, esta es una forma de contribuir a comprender y enseñar los puntos de vista que invitan hacia una manera menos perjudicial, dirigida a satisfacer las necesidades personales, lográndose a partir de estimar una forma de vida y conducta idónea en función de la salud; esto ha representado relevancia en la especialidad de enfermería, debido a sus aportaciones sobre el aspecto intelectual y perceptivo, los

cuales influyen en el área promocial de la salud y en la adquisición de los estilos de vida (21).

Este estudio basado en la teoría del "Modelo de promoción de la salud" de Nola Pender, ofrece una solución a cómo las personas deciden cuidarse con el objetivo de mejorar su salud física y mental. Esta es una forma de ayudar a comprender e impartir los puntos de vista que invitan a una forma menos dañina dirigida a satisfacer las necesidades personales, lográndose a partir de evaluar una forma de vida y su impacto.

El modelo de promoción de la salud, se centra principalmente en observar e identificar los diversos aspectos conductuales que influyen en las decisiones de los individuos frente a su bienestar de salud, es por ello que Nola Pender, plantea la importancia de promover y ayudar a alcanzar el mejor estado de salud posible (21). Además, es de considerar que este modelo toma al ser humano desde una base comprensible y humanística, como un ser íntegro capaz de analizar los diversos estilos de vida que sea de provecho para su salud, evitando de esa forma la aparición de diversas enfermedades que podrían atentar contra su salud e incluso su vida (22).

Los factores socioculturales abarcan los patrones culturales de los actores involucrados, su entorno, estereotipos, prejuicios y valoraciones sociales (23). Todos ellos son componentes esenciales de las relaciones interpersonales y se utilizan para constituir la vida de las personas y desempeñar un papel en la comunidad. Tanto los factores sociales como culturales tienen un impacto sobre la salud de las personas, por lo que es crucial considerar el entorno en el que viven, con su entorno familiar, la situación socioeconómica que atraviesan, el nivel de instrucción de los adultos y, sobre todo, las creencias que tienen el mayor impacto en su comportamiento (24).

Los factores sociales incluyen a todas las influencias externas que vienen del entorno de las personas (25). En otras palabras, los elementos que provienen de grupos cercanos, como amigos, familiares, compañeros de trabajo y vecindarios cercanos. La forma de pensar, sentir y actuar de los individuos suele verse afectado de manera positiva

o negativa por estas influencias. Si bien es cierto, las personas deberían optar por influencias netamente positivas, pero la prevalencia de factores sociales negativos conlleva a que muchas veces, la personas ponga en práctica acciones que perjudican su salud.

Por otro lado, los factores culturales son un grupo de elementos que determinan la forma de vivir, los conocimientos y los niveles de desarrollo social en una etapa de un conjunto social. Además, se puede decir que es el conjunto de conocimientos que permite a las personas realizar juicios valorativos. Los valores que una persona desarrolla en su cultura influyen en su forma de tomar decisiones. Es común que cada región tenga sus propias tradiciones, costumbres y creencias que influyen en algunas conductas y formas de pensar de las personas ya que los conlleva a ponerlas en práctica en sus actividades diarias (24).

Los estilos de vida son un conjunto de comportamientos o actitudes humanas, algunos de los cuales pueden ser ajustables y otros no, debido a que muchos de ellos están influidos por varios factores que promueven llevar una vida poco saludable, lo que repercute negativamente en la salud a corto y largo plazo (26). Al hablar de factores sociales, nos referimos principalmente al estado civil, la ocupación y la riqueza financiera; sin embargo, al hablar de aspectos culturales, nos referimos a los niveles de educación y religión de los adultos, porque muchas de estas características tienen un impacto directo e indirecto en su comportamiento.

Para Nola Pender, los estilos de vida son patrones multidisciplinarios que los individuos realizamos, principalmente enfocándose en la salud, la cual es considerado como patrones de conducta que definen la forma de cómo conviven con ellos mismos, con las demás personas o grupo dentro de la sociedad; también es muy importante afirmar que los estilos de vida pueden servir de protección y, a la vez mejorar la salud de cada persona, contribuyendo a la reducción de diversas enfermedades que están estrechamente relacionadas con la forma de vivir o actuar de cada uno (21).

Para Madeleine Leininger, quien es creadora de la enfermería transcultural, define a los estilos de vida en relación con la cultura como: Aquellas creencias y valores que son aprendidos de generaciones pasadas, las cuales siguen presentes ya que influyen en el modo de pensar y comportarse de los individuos repercutiendo en su estado de salud ya sea a nivel fisiológico, psicológico o social. (27) Es por eso, que Madeleine Leininger buscaba que en una sociedad donde existen diversas culturas, los profesionales de la salud se encuentren más preparados para ser competentes al momento de brindar los cuidados necesarios en aquellas personas con diferentes maneras de vivir (24).

Según la OMS, señala que los estilos de vida saludables se logran a través de tres caminos diferentes, los cuales son: el ambiente saludable donde se desarrollan las actividades cotidianas, como las instituciones educativas, ambientes laborales, de salud o la creación de características contextuales las cuales son favorables para la salud de las personas. También se puede contribuir a la adquisición de estilos de vida saludables, a través de la educación con una perspectiva que incentive el crecimiento de las personas y la incorporación de valores en el ser humano, la colaboración bidireccional en relación a la coyuntura que estén pasando, propiciando el cuidado propio en torno a la salud integral e higiene (28).

Respecto a la definición de edad adulta, se consideran adultos a todas las personas de entre 18 y 60 años. Esto significa que la edad adulta es aplicable a cualquier persona sea hombre o mujer, que ha alcanzado la etapa de desarrollo físico, psicológico y social y es capaz de tomar decisiones sobre su vida. Este es un ser humano con derechos y responsabilidades como ciudadano, así como con derecho al acceso y a una atención sanitaria razonable (29). Es una etapa crucial de la vida en la que se deben seguir más los hábitos de vida saludables, ya que son necesarios para tener una mejor edad adulta. Sin embargo, durante esta etapa también existe la posibilidad de adoptar hábitos de vida poco saludables que se ven afectados por ideas y valores.

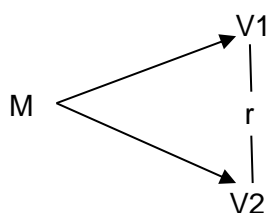
II. MATERIALES Y MÉTODO

2.1. Tipo y Diseño de Investigación

La investigación fue de enfoque cuantitativo, debido a que los resultados fueron expresiones numéricas obtenidas como consecuencia del uso de herramientas que permitieron analizar las características y comportamientos de los participantes adultos, mediante instrumentos manejables, evaluables y cuantificables. Según Sampieri H., el término "cuantitativo" se refiere al marco metodológico para seleccionar y analizar datos como resultado del uso de métodos informáticos y estadísticos para lograr resultados numéricos (30).

El diseño de la investigación es no experimental debido a que las variables de estudio no se manipulan y se basa principalmente en observar los hechos que se producen en su entorno natural para evaluarlos. Por otro lado, es de diseño transversal y alcance correlacional; es transversal porque los datos obtenidos fueron recogidos una sola vez y en un momento determinado. Por último, es correlacional, porque busca conocer la asociación estadística entre los factores socioculturales y estilos de vida que son las variables de estudio (30).

El diagrama es la siguiente:



Donde:

M = 194 personas adultas

V1 = Factores socioculturales

V2 = Estilos de vida

r = Relación entre los factores socioculturales y estilos de vida

2.2. Variables, operacionalización

Variable de estudio	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Instrumento	Valores finales	Tipo de variable	Escala de medición
Factores socioculturales	Los patrones individuales de comportamiento e interacción influidos por rasgos sociales, culturales y personales son los que definen cómo actúan e interactúan las personas entre sí. (23)	Se obtuvo a través de la evaluación de los ítems correspondientes a las dimensiones de factores socioculturales las cuales están establecidas en cuestionarios que ser encuentran validados a nivel nacional e internacional.	Sociales	Estado civil	Soltero (a) Casado (a) Conviviente Divorciado (a)	Cuestionario (Factores socioculturales)		Independiente	Nominal
				Ocupación	Obrero Ama de casa Otra ocupación				
				Ingresos económicos	Menos de s/500 De s/500 a s/750 De s/750 a s/950 Más de s/950				
			Culturales	Grado de instrucción	Sin grado de instrucción Primaria Secundaria Superior				
				Religión	Católica(o) Evangélica(o) Adventista Otros Ninguna				

Estilos de vida	Es la forma de como los individuos se comportan e interactúan de forma individual, las cuales están basados entre la interacción de las condiciones de vida y patrones individuales que son determinados por factores sociales, culturales y características personales (26).	Fue obtenida mediante la evaluación de los ítems que corresponden a la suma de puntajes, considerándose saludable de 75 a 100 y no saludable de 25 a 74.	Alimentación	Saludables No saludables Tipos de respuestas: • A veces • Frecuentemente • Siempre	1,2,3,4,5 y 6	Cuestionario (Escala de estilos de vida)	Saludables (75 – 100) No saludables (25 – 74)	Dependiente	Nominal
			Actividad física		7 y 8				
			Manejo de estrés		9,10, 11 y 12				
			Relaciones interpersonales		13, 14,15 y 16				
			Autorrealización		17, 18 y 19				
			Responsabilidad en salud		20, 21,22,23,24 y 25				

2.3. Población de estudio, muestra, muestreo y criterios de selección

Sampieri H., define la población como un conjunto de individuos, objetos o fenómenos que poseen una característica susceptible que sirve como referencia para la investigación (30). En esta investigación la población de este estudio incluyó a todas las personas adultas de la localidad de Ñunya Jalca-Amazonas, que cuenta con 3500 adultos de ambos géneros.

La muestra es una fracción representativa de la población o universo de estudio (30). En consecuencia, el tamaño de la muestra se determinó utilizando el método de muestreo aleatorio simple, a través de la siguiente fórmula:

$$\frac{N \times Z^2 \times p \times q}{e^2(N - 1) + Z^2 \times p \times q}$$

Leyenda:

N = 3500

Z = 1,96

p = 0,5

q = 0,5

e = 0,05

Reemplazando:

$$\frac{3500 \times 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}{0,05^2(3500 - 1) + 1,96^2 \times 0,5 \times 0,5}$$

$$n = 194$$

Donde se obtuvo que el total de la muestra de estudio es de 194 personas adultas pertenecientes al centro poblado Ñunya Jalca.

Criterios de inclusión y exclusión

En los criterios de inclusión se consideraron a las personas adultas que pertenecen al Centro Poblado de Ñunya Jalca y a aquellos que desearon libremente ser partícipes del estudio y que a la vez firmaron el consentimiento informado.

Por otro lado, se excluyó a los adultos que no deseaban participar en el estudio y a los que tenían problemas de salud mental.

2.4. Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad

Los datos se recopilaron mediante la realización de una encuesta dirigida a la población objeto del estudio y el uso de dos herramientas tratadas estadísticamente desde un punto de vista cuantitativo.

La encuesta permite obtener datos que son necesarios y contribuyen a alcanzar el propósito que tiene una investigación. El cuestionario es una herramienta compuesta por una serie de preguntas preestablecidas, las cuales han sido seleccionadas teniendo en cuenta que es el método, que más se emplea para el recojo de una información específica (31).

Para la realización del estudio se obtuvo el permiso del alcalde del centro poblado Ñunya Jalca, donde se presentó una solicitud que fue entregada por la directora de la escuela profesional de Enfermería, porque se requería autorización para la ejecución de los instrumentos de investigación, previa aceptación verbal y firma del consentimiento informado antes de su respectiva lectura en cada habitante adulto.

El primer instrumento es un cuestionario que analiza los factores socioculturales de las personas, el cual ha sido diseñado por Delgado R. y Díaz R., que fue actualizado y utilizado por Fernández D. en la Universidad Señor de Sipán (2019). Este cuestionario consta de 20 ítems, separados en dos dimensiones: la primera son los factores sociales, que incluyen el estado civil, la ocupación y los ingresos económicos, y la segunda son los elementos culturales, que incluyen el grado de educación y la religión. La fiabilidad del

instrumento se confirmó mediante la evaluación de 5 expertos que son profesionales sanitarios con competencia en este sector. Su fiabilidad se determinó mediante el alfa de Cronbach, que fue de 0,75 indicando su fiabilidad por ser superior a 0,7.

El segundo instrumento analiza los estilos de vida, este fue elaborado por Walker E., Sechrist K., y Pender N., la cual fue rectificado y utilizado por Fernández D. en la Universidad Señor de Sipán (2019). El cuestionario consta de 25 ítems, divididos en 6 dimensiones: Nutrición (ítems 1-6), Ejercicio físico (ítems 7-8), Gestión del estrés (ítems 9-12), Apoyo interpersonal (ítems 13-16) y Autorrealización (ítems 17-19). Los puntos 20-25 se refieren a la salud. En éste se utiliza la escala de puntuación (siempre, frecuentemente, ocasionalmente y nunca). Cada pregunta tiene una puntuación de N=1, V=2, F=3, S=4.

Después de responder cada ítem, los resultados se suman para producir una puntuación mínima y máxima que determina si el estilo de vida es saludable o no. La puntuación máxima es 100, y se debe puntuar entre 75 y 100 para considerarse que practican estilos de vida más saludables, y entre 25 y 74 para considerar que realizan un estilo de vida poco saludable.

2.5. Procedimiento de análisis de datos

Después de tabular el cuestionario de manera detallada, se crearon estadísticas descriptivas para analizar los datos. Y para una mejor interpretación de los factores socioculturales y los modos de vivir de los adultos en estudiados, estos datos numéricos se pasaron en una base de datos de Excel 2019 y luego se transfirieron al programa estadístico SPSS, versión 23, que permitió la presentación en tablas y gráficas. Para probar la hipótesis se utilizó la prueba Chi-cuadrado, ya que esta prueba no paramétrica permite probar la relación entre dos variables categóricas, ya sean variables medibles en escala nominal u ordinal.

2.6. Criterios éticos

Según el reporte Belmont, son tres los principios éticos que son considerados como básicos y están orientados a la protección de la persona que se encuentran sujetos a experimentación, las cuales son: El respeto, la beneficencia y la justicia para todos (32).

El principio de respeto, está basado o dividido en 2 doctrinas éticas; la primera doctrina hace referencia que el ser humana debe ser tratado independientemente y la segunda doctrina indica que el sujeto tiene derecho a ser protegido siempre; por lo que es de considerar que en el estudio se trató a todos los participantes con mucho respeto, teniendo siempre presente el derecho que tienen de decidir libremente si desea ser partícipe o no en el estudio, respetando sus opiniones y decisiones que cada uno tenga.

El principio de beneficencia, hace referencia al beneficio que tiene el estudio para el encuestado, sin originar daño a nadie o poner en peligro a cada participante; es por ello que primero se informó y explicó a lo población que decidió ser partícipe del presente estudio, sobre los objetivos de la investigación y sus posibles ventajas y beneficios que podrían brindar los resultados de este estudio para nuestra profesión y toda la población.

Y a su vez el principio de justicia, está enfocada principalmente en exigir la equidad, es decir, que toda persona debería ser tratada igual que a los demás, donde no debe existir discriminación por su condición social, raza, género, religión u otros. Tal es así, que en el estudio todos los participantes fueron tratados de forma igualitaria sin la existencia de discriminación alguna, todos merecemos respeto y ser considerados como tal.

Consentimiento informado es uno de los requisitos que deben de considerar ante un estudio que involucra a personas, porque permite evidenciar la ejecución de los principales principios en la recolección de la información; este documento debe constatar de tres elementos principalmente, así como: información necesaria, que sea comprensible para el estudiado o población y, a la vez de voluntariedad, las cuales son características del consentimiento informado que ha sido aplicado en el estudio.

III. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

3.1. Resultados en tablas y figuras

Tabla 1 Factores socioculturales más influyentes en los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

Factores	Dimensión	Ítems	Frecuencia	Porcentaje
SOCIALES	Estado civil	Soltero (a)	57	29%
		Casado (a)	9	5%
		Conviviente	102	53%
		Divorciado (a)	26	13%
	Ocupación	Obrero	110	57%
		Ama de casa	48	25%
		Otra ocupación	36	19%
	Ingresos económicos	Menos de S/ 500	0	0%
		De S/ 500 a S/ 750	22	11%
		De S/ 750 a S/ 950	138	71%
Más de S/ 950		34	18%	
CULTURALES	Grado de instrucción	Sin grado de instrucción	8	4%
		Primaria	78	40%
		Secundaria	102	53%
		Superior	6	3%
	Religión	Católica (o)	130	67%
		Evangélico (a)	36	19%
		Adventista	11	6%
		Otros	5	3%
		Ninguna	12	6%

Interpretación:

En la tabla 1; se observó que, en el factor social en lo que concierne al estado civil la mayor parte de la población es conviviente (53%) y soltero (29%); respecto a la ocupación que estos llevan se logró identificar más de la mitad son obreros (57%) y amas de casa (25%) respectivamente y que, además, los ingresos que tienen de la mayoría (71%) oscila entre los 750 a 950 nuevos soles. En lo que respecta a lo cultural, el nivel de instrucción, la mayor parte de la población tienen secundaria (53%) y primaria (40%) y que además muestra que el 67% es perteneciente a la iglesia católica.

Tabla 2 Estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

ESTILOS DE VIDA	Frecuencia	Porcentaje
Saludable	64	33%
No saludable	130	67%
TOTAL	194	100%

Interpretación:

Se observó que el 67% de la población estudiada practica estilos de vida no saludable y que solo el 33% es partícipe de actividades y comportamientos más saludables.

Tabla 3 Factores socioculturales asociados a los estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022.

FACTORES		ESTILOS DE VIDA				Valor P		
		Saludable		No saludable				
		f	%	f	%			
SOCIALES	Estado civil	Soltero (a)	10	5.1	47	23.9	0.03	
		Casado (a)	3	1.7	6	3.3		
		Conviviente	36	18.8	66	34.2		
		Divorciado (a)	7	3.5	19	9.5		
	Ocupación	Obrero	12	6.3	98	50.7	0.001	
		Ama de casa	18	4.2	30	20.8		
		Otra ocupación	9	4.8	27	14.2		
	Ingresos económicos	Menos de S/ 500	0	0	0	0	0.002	
		De S/ 500 a S/ 750	4	2	18	9		
		De S/ 750 a S/ 950	27	13.9	111	57.1		
		Más de S/ 950	20	10.6	14	7.4		
	CULTURALES	Grado de instrucción	Sin grado de instrucción	2	1	6	3	0.004
			Primaria	12	6.2	66	33.8	
Secundaria			18	9.4	84	43.6		
Superior			4	2	2	1		
Religión		Católica (o)	5	23.2	85	43.8	0.6	
		Evangélico (a)	3	6.9	23	12.1		
		Adventista	4	2.2	7	3.8		
		Otros	3	1.8	2	1.2		
		Ninguna	1	0.5	11	5.5		

Interpretación:

En la tabla 3; se observó que, en los factores sociales el estado civil las personas que mayormente realizan estilos de vida no saludables son aquellas que son convivientes (34.2%) y son los obreros que mayormente (50.7%) practican y son participes de modos de vida no saludable con ingresos económicos que oscilan entre 750 a 950 soles; además el cuadro muestra que las 3 dimensiones de los factores sociales se encuentran

estrechamente vinculados con los estilos de vida que realizan los adultos ya que en ambas dimensiones se logró encontrar que el valor de P es < 0.5 .

En los factores culturales, las personas que cuentan con secundaria y primaria completa son los que más tienen comportamientos y modos de vivir no saludables y que esta dimensión a su vez, también se encuentra estrechamente vinculada ($p = < 0.5$) con los estilos de vida que practican los adultos que pertenecen a la localidad de Ñunya Jalca y que sólo la religión es con la que no se logró encontrar o que haya una influencia significativa ($p = > 0.5$) con los estilos de vida practicados.

Tabla 4: Pruebas de chi-cuadrado

	Valor	gl	Sig. Asintótica (bilateral)
Chi-cuadrado de Pearson	7,987 ^a	1	,018
Razón de verosimilitudes	8,724	1	,016
Asociación lineal por lineal	4,851	1	,024
N de casos válidos	194		

Interpretación: En la tabla 04: Prueba de chi-cuadrado; muestra que la significación asintótica (bilateral) es de $,018 < 0,05$ no se rechaza la **H1**: Existe una relación significativa entre los factores sociales y culturales con los modos de vida que llevan los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas 2022.

Y se rechaza la **H0**: No existe relación significativa entre los factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca - Amazonas, 2022.

3.2. Discusión

Los malos estilos de vida que llevan constantemente las personas adultas han provocado un incremento de diversas enfermedades crónicas ambos géneros de esta etapa, el cual es un problema significativo para la salud pública (1). Estudios realizados en este ciclo de vida confirman que existen diversos factores externos que más influyen en los comportamientos de las personas, tales como factores sociales y culturales y, que al ser practicados constantemente contribuyen al desarrollo de diversas alteraciones en el cuerpo.

Conforme a los resultados que se obtuvieron, los factores socioculturales más influyentes en los adultos que son pertenecientes al centro poblado de Ñunya Jalca, durante el año 2022, se identificó que, en lo social, el estado civil fue el indicador que fue más frecuencia tuvo es que son convivientes (53%), en la ocupación el 57% son obreros y sus ingresos económicos del 71% son S/ 750 y S/ 950 (tabla 1). Estos resultados se asemejan a los encontrados Chinchay C. (16), ya que identificó que el 60.8% de la población estudiada eran convivientes y el 84.2% son obreros, al igual que lo encontrado por Romero L. (20) ya que en su estudio identificó que los factores sociales más influyentes eran que el 48.4% son convivientes y que sus ingresos económicos del 68.8% oscilaban entre 650 a 850 soles mensuales.

Con respecto a los factores culturales el indicador más influyente que se encontró en el nivel de educación fue que el 53% tenían secundaria completa y que en la religión el 67% asistían a la iglesia católica. Estos resultados son similares a los que encontró Aparicio J. en Catacaos de Piura (17), ya que identificó que el 61.66% de la población que estudiaba tenía secundaria completa y, a la vez el 86.96% asisten a la iglesia católica.

Respecto al tipo de estilo de vida que llevan se puede observar que, el 67% de la población eran participe de comportamientos y actividades no saludables y, sólo del 33% sus estilos de vida eran saludables (tabla 2); resultados que coinciden con lo encontrado por Pinillos *et al.* (13), donde el 60 % de las personas mantenían maneras de vivir no

saludables. Si bien es cierto, la práctica de estilos de vida saludable es imprescindible para conservar la salud, pero que requiere de un compromiso activo y voluntario para ser practicados por las personas; en nuestro estudio más de la mitad no cumple con estos requisitos, ya que a pesar que se conoce sus beneficios, requiriendo mayor porcentaje en la práctica de estas actividades y comportamientos las cuales evitan y retrasan el desarrollo de diversas enfermedades que se encuentran muy ligadas a estas.

Así mismo, al analizar la relación existente entre los factores socioculturales y los modos de vivir de los adultos a través de Chi-cuadrado, se identificó que existe evidencia estadísticamente para afirmar que se encuentran relacionadas ambas variables. Los resultados muestran que el valor p en los indicadores sociales, el estado civil es de 0.03, en la ocupación 0.001 y en los ingresos económicos de 0.002 y, que en los factores culturales, el grado de instrucción, se encontró un valor p de 0.004, que indican la relación existente y solo en lo que respecta a la religión se encontró que el valor p era de 0.6 mostrando que no existe relación, ya que el valor de p es ligeramente mayor a 0.5.

Resultados similares al estudio realizado por Arce y Rojas (15), el cual buscaron identificar los factores relacionados con los modos de vivir en los trabajadores de una universidad de Latinoamérica, en el cual encontraron que el estado civil y el nivel de educación con el que cuentan se encontraban estrechamente relacionados con los estilos de vida de la población en estudio, ya que encontraron que aquellas personas que se encontraban casadas y contaban con estudios superiores tenían más probabilidades de llevar mejores estilos de vida porque sus ingresos económicos les permitían mejorar su alimentación y actividad física que contribuyen a mantener su buena salud.

Además, estos resultados coinciden con los encontrados por Díaz G. (18), quien buscó determinar la relación entre los factores socioculturales y los estilos de vida en los usuarios de Boticas V&R, Villa María del Triunfo, durante el periodo de pandemia donde encontró que existía una relación muy significativa entre los factores socioculturales y los estilos de vida de su población en estudio, ya que al analizar sus resultados encontró que

el 65% de la población tenía modos de vivir no saludables y eran ligadas a los factores socioculturales que imperan en el lugar de estudio.

IV. CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

4.1. Conclusiones

Los factores socioculturales más influyentes en la población adulta que son pertenecientes al centro poblado Ñunya Jalca, es que su gran mayoría son convivientes y solteros, tienen la ocupación de obreros y amas de casa, sus ingresos económicos oscilan entre 750 a 950 nuevos soles y, que la mayoría cuenta con un grado de instrucción solo de primaria y secundaria y a la religión a la que asisten mayormente es a la iglesia católica.

La mayor parte de la población en estudio (67%) es partícipe de estilos de vida no saludables y solo el (33%) realizan estilos de vida saludables.

Los factores socioculturales que se encuentran asociados a los modos de vivir de los adultos que pertenecen al centro poblado Ñunya Jalca, tanto el estado civil, la ocupación, los ingresos económicos y el grado de instrucción se encuentran relacionados con los estilos de vida, ya que se identificó que el valor de p es menor a 0.05 y que solo en lo que respecta a la religión el valor de p fue mayor a 0.05, mostrando la no relación con los estilos de vida que llevan los adultos.

Existe evidencia estadística que muestra que hay una relación significativa ($p= 0.018$) entre los factores socioculturales y los estilos de vida que llevan los adultos que son pertenecientes al centro poblado Ñunya Jalca.

4.2. Recomendaciones

Al personal de salud que labora en el centro de salud Ñunya Jalca y a las autoridades locales, se le recomienda trabajar en conjunto para realizar actividades constantemente que promuevan estilos de vida saludables en la población, porque permite reducir al máximo la adquisición o complicaciones de muchas enfermedades, las cuales hoy en día prometen tener un mayor impacto negativo sobre la salud.

Al personal de enfermería a no centrarse solo en el área asistencial y dependiente, donde solo se encargan de administrar su tratamiento respectivo o actividades cotidianas, sino que también deben de incorporar a su plan de cuidados priorizados, la promoción de estilos de vida saludables, que contribuye muchas veces a prevenir, manejar y hasta revertir diversas enfermedades que conllevan la mayor morbimortalidad a nivel global.

A la Universidad y Escuela Profesional de Enfermería, elaborar programas que contribuyan a la formación de futuros enfermeros (as) centrados no sólo en brindar cuidados tradicionales o de rutina (administrar medicamentos, canalizar, etc.), sino en profesionales cuya mentalidad y labor profesional estén centradas en prevenir enfermedades en la población, a través de la promoción de estilos de vida saludable.

REFERENCIAS

1. Li, Y., Fan, X., Wei, L. Yang K., Jiao M. The impact of high-risk lifestyle factors on all cause mortality in the US non-communicable disease population. *BMC Public Health* 23 , 422 [internet] [Citado 20 de Marzo del 2023]. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15319-1>
2. Diaz C, Failoc R. Estilos de vida en profesionales de salud de un hospital en Chiclayo, Perú 2017. *Rev haban.* [internet] 2020; 19(5). Disponible en: <https://revhabanera.sld.cu/index.php/rhab/article/view/2876>
3. Rocha E, Ruiz L, Padilla N. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Acta Universitaria*, [internet] 2017 [citado el 13 de Octubre del 2022]; 27(4), 52-58. Disponible en: <https://www.scielo.org.mx/pdf/au/v27n4/2007-9621-au-27-04-52.pdf>.
4. Vílchez M, Zavaleta E, Bazalar J. Determinantes de la salud en adultos de la ciudad de Chimbote, Perú: estudio descriptivo. *Medwave* [internet] 2019 [citado en 21 de abril del 2022] ;19(4). Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-997866>
5. Galdames S, Rivera J, Espinoza A, Quintero F, Rojas V. Creencias sobre salud y prácticas de autocuidado en adultos jóvenes: estudio biográfico de estilos de vida. *Hacia Promoc. Salud* [internet]. 2019 [citado el 10 de junio del 2022]; 24 (1): 28-43. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/biblio-1002028>
6. Salud OMDI. OPS/OMS. La OMS revela las principales causas de muerte y discapacidad en el mundo: 2000 - 2019. [internet].; 2020 [citado 20 Junio del 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/9-12-2020-oms-revela-principales-causas-muerte-discapacidad-mundo-2000-2019>
7. Gjertsen T, Helvik, A, Følling, I. Previous life experiences and social relations affecting individuals wish for support when establishing healthy habits – a qualitative study of Norwegian Healthy Life Centre participants. *BMC Public Health* 21, 1315 (2021). <https://doi.org/10.1186/s12889-021-11374-8>
8. Al-Maskari F. Organización de Naciones Unidad (ONU). Enfermedades relacionadas con los estilos de vida: Una carga economica para los servicios

de salud. [internet].; 2020 [citado 17 de Febrero del 2023]. Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadascon-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>.

9. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Informe Técnico: Situación de la población adulta [internet].; 2017 [citado 15 de Octubre del 2022]. disponible en: <https://m.inei.gob.pe/prensa/noticias/el-176-de-la-poblacion-de-15-y-mas-anos-de-edad-tienen-hipertension-arterial-9771/>.
10. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Informe Técnico: Situación de la población adulta [internet].; 2021 [citado el 04 de Nov del 2022]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2021.pdf.
11. Bjørnerud Korslund, S., Hansen, B.H. & Bjørkkjær, T. Association between sociodemographic determinants and health behaviors, and clustering of health risk behaviors among 28,047 adults: a cross-sectional study among adults from the general Norwegian population. BMC Public Health. 2023 Marzo 22; 23(541).Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12889-023-15435-y>
12. Cristina O.,Teresa L.,Carmen R., Blázquez Lorena S., Raquel P., Juan Merlo . Physical and social environmental factors related to co-occurrence of unhealthy lifestyle behaviors. Health & Place. [internet] 2022 Mayo; 75(102804).Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.healthplace.2022.102804>
13. Pinillos-Patiño Y, Rebolledo-Cobos R, Herazo-Beltrán Y, Oviedo-Argumedeo E, Ospino MG, Valencia-Fontalvo P. Estilo de vida en adultos jóvenes universitarios de Barranquilla, Colombia. Diferencias según sexo y estatus socioeconómico. Retos. 2022; 43: p. 979-987.
14. Rufi Shaikh JK. Clustering of lifestyle risk factors among adult population in India: A cross-sectional analysis from 2005 to 2016. Plos One. 2021 Junio; 16.
15. Lourdes Arce Espinoza KRS. Factores que influyen en el estilo de vida de los funcionarios de una universidad estatal de Costa Rica: nivel educativo, estado civil y número de niños. UNED Research Journal. 2020; 12(2).

16. Chinchay I. Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Trigopampa_Yungar_Carhuaz, 2022.[Tesis Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2022.Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/29949>
17. Aparicio D. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto en el A.H Juan Mori I etapa_Catacaos_Piura, 2022. [Tesis Pregrado] Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2022. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/30392>
18. Diaz G. Factores socioculturales y estilos de vida en usuarios de boticas V&R. Villa Maria del Triunfo durante el periodo de pandemia, Enero-Julio Lima. 2021. [Tesis Pregrado]. Universidad Norbert Wiener, 2021. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5203>
19. Dioses C. Estilos de Vida y Factores socioculturales en pacientes Adulto, Centro de salud La Matanza Piura - 2018. [Tesis Pregrado]. Universidad San Pedro, 2018. Disponible en: <https://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/11831>
20. Romero L. Estilos de vida y factores biosocioculturales en el adulto maduro. Pueblo Joven Magdalena. [Tesis Pregrado]. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote, 2018. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13032/31874>
21. Giraldo Osorio A, Toro Rosero MY, Macías Ladino AM, Valencia Garcés CA, Palacio Rodríguez S. La promoción de la salud como estrategia para el fomento de estilos de vida saludables. Hacia Promoc. Salud [Internet]. 18 de junio de 2010 [citado 10 de julio de 2023];15(1):128-43. Disponible en: <https://revistasojs.ucaldas.edu.co/index.php/hacialapromociondelasalud/articloe/view/1976>
22. Hoyos A, Blanco M, Sánchez A, , Meléndez O. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. *Enfermería Universitaria* [Internet]. 2011;8(4):16-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/articulo.oa?id=358741840003>
23. Rocha Velázquez M. Correlación entre factores socioculturales y capacidades de autocuidado en adulto maduro hipertenso en un área rural de México. *Acta Universitaria*. 2017 Julio - Agosto; 27(4).

24. Gil M., Solano M. La aplicación del modelo de competencia cultural en la experiencia del cuidado en profesionales de Enfermería de Atención Primaria. *Aten Primaria*. 2017; 49(9): 549 - 556.
25. Díaz-Pereral D. Factores sociales de estilos de vida de adolescentes de un consultorio Médico de Familia de la Atención Primaria de Salud. *Revista Habanera de Ciencias Médicas*. 2017; 16(3).
26. Gómez Cruz, Z., Landeros Ramírez, P., Romero Velarde, Enrique., Troyo Sanromán, R. Estilos de vida y riesgos para la salud en una población universitaria. *Revista de Salud Pública y Nutrición*. 2016; 15(2).
27. Fontdevila D. Madeleine Leininger: claroscuro transcultural. *Index de Enfermería*. 2010; 19(2 - 3).
28. OPS. Guía de entornos y estilos de vida saludables. [internet].; 2016 [citado 2023 Mayo 10. disponible en: <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/34580/vidasaludable2016-spa.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
29. Valencia Uld. Orientación nandujar. [internet].; 2015 [citado 2023 Enero 26. Disponible en: <https://www.orientacionandujar.es/wp-content/uploads/2015/06/Ebook-Aprendizaje-Edad-Adulto-OK.pdf>.
30. Roberto HS. Metodología de la investigación. 6th ed.: McGrawHil; 2016.
31. Casas J, Repullo J. Donado C. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (I). *Aten Primaria*. 2003; 31(8).
32. National Institutes of Health. Conbioética México. Informe Belmont. Principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación. [internet].; 2003 [citado 2022 Noviembre 18. disponible en: https://www.conbioetica-mexico.salud.gob.mx/descargas/pdf/normatividad/normatinternacional/10_IN TL Informe Belmont.pdf

ANEXOS



Anexo 01:

Consentimiento informado

Yo.....identificado con
DNI N°:, mediante el presente documentos afirmo que deseo
participar libremente del estudio titulado “Factores socioculturales y de estilo de vida
en adultos del centro poblado Ñunya Jalca-Amazonas, Amazonas - 2022. Confirmando
haber sido informado previamente de sus fines y objetivos, teniendo plena confianza
en que la información que proporcione se mantendrá confidencial y solo será utilizada
para los fines del proyecto de investigación mencionado anteriormente, además de
todo esto, tengo plena confianza en que el autor de la investigación hará un uso
adecuado de la información que proporcione sobre la misma.

Firma del participante

Anexo 02: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES SOCIOCULTURALES

INSTRUCCIONES:

A continuación, le presento el siguiente cuestionario. Por favor responda marcando solo una alternativa con una "X" para cada pregunta. Le pedimos sinceridad en su respuesta ya que los datos son confidenciales y muy importantes para el estudio.

Información general			
	Genero: Femenino () Masculino ()	Edad:	
FACTORES SOCIALES			
1	¿Cuál es su estado civil?	Soltero	
		Casado	
		Coviviente	
		Divorciado	
2	¿Qué ocupación tiene Ud.?	Obrero	
		Ama de casa	
		Otros	
3	Cuál es su ingreso económico mensual?	Menos de s/500	
		De s/500 a s/750	
		De s/750 a s/950	
		Más de s/950	
FACTORES CULTURALES			
4	¿Que grado de instrucción tiene ?	Sin grado de instrucción	
		Primaria	
		Secundaria	
		Superior	
5	¿ A que religión pertenece ?	Catolica (o)	
		Evangélica (o)	
		Adventista	
		Otros	
		Ninguna	

CUESTIONARIO SOBRE ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS

INSTRUCCIONES:

Se le presentarán las siguientes afirmaciones, por lo que le pedimos que lea atentamente y marque con una "X" la respuesta que considere correcta e indique la que más se relacione con su estilo de vida. Este cuestionario está diseñado para recolectar información sobre el estilo de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca-Amazonas, por lo que se recomienda marcar una sola respuesta por cada pregunta y con la mayor sinceridad posible. En cuanto a las alternativas presentadas, pueden ser:

Nunca (N) =1

A veces (V) =2

Frecuentemente (F) =3

Siempre (S) = 4

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

11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.				
12	Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.				
RELACIONES INTERPERSONALES					
13	Se relaciona con los demás.				
14	Mantiene buenas relaciones interpersonales con los demás.				
15	Comenta sus deseos e inquietudes con las demás personas.				
16	Cuando enfrenta situaciones difíciles recibe apoyo de los demás.				
AUTORREALIZACIÓN					
17	Se encuentra satisfecho con lo que ha realizado durante su vida.				
18	Se encuentra satisfecho con las actividades que actualmente realiza				
19	Realiza actividades que fomenten su desarrollo personal.				
RESPONSABILIDAD DE SALUD					
20	Acude a sus citas programadas por el profesional de salud.				
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud				
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.				
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.				
24	Participa en actividades que fomentan su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.				
25	Consume sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.				

Anexo 03: Carta de autorización para la recolección de la información

AUTORIZACIÓN PARA LA RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Ñunya Jalca, 09 Julio del 2023

Quien suscribe:
Sr. Cristóbal Salazar Fernández
Alcalde del Centro Poblado Ñunya Jalca

AUTORIZO: Permiso para recojo de información pertinente en función del proyecto de investigación, denominado "**Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022**".

Por el presente, el que suscribe, Cristóbal Salazar Fernández representante legal del Centro Poblado de Ñunya Jalca, **AUTORIZO** al estudiante Osmar Cristian Bautista Palomino identificado con DNI N° 77329612, estudiante del Programa de Estudios de Enfermería y autor del trabajo de investigación denominado "**Factores socioculturales y estilos de vida de los adultos del Centro Poblado Ñunya Jalca – Amazonas, 2022**" a la recolección de información en los pobladores adultos del centro poblado entre otros como planos para efectos exclusivamente académicos de la elaboración de tesis, enunciada líneas arriba de quien solicita se garantice la absoluta confidencialidad de la información solicitada.

Atentamente.



Cristóbal Salazar Fernández
DNI: 33871763
ALCALDE

