

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA



T E S I S

Estilo de vida relacionado con los factores biosocioculturales y estado nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021

Para optar el título profesional de:

Licenciada en Enfermería

Autores:

Bach. Jhoisi Selene BAYLON HUAMAN

Bach. Jeniffer Melina COSME PALOMARES

Asesor:

Mg. Vilma Eneida PALPA INGA

Cerro de Pasco – Perú – 2023

UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA



T E S I S

**Estilo de vida relacionado con los factores biosocioculturales y
estado nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021**

Sustentada y aprobada ante los miembros del jurado:

Dr. Jheysen Luis BALDEÓN DIEGO
PRESIDENTE

Mg. César Ivón TARAZONA MEJORADA
MIEMBRO

Mg. Glenn Clemente ROSAS USURIAGA
MIEMBRO

DEDICATORIA

A Dios por concederme la vida, quien supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no rendirme en los problemas.

A mis padres Juan y Elizabeth por ser la fuerza para obtener todos los logros, además porque son el motivo de mi inspiración y superación.

BAYLON HUAMAN, Jhoisi Selene

A Dios por su gracia y siempre iluminar mi camino y permitirme gozar de estos momentos de dicha y felicidad.

A mis padres y hermanos, por ser siempre mi soporte emocional, apoyarme en los momentos más difíciles y guiarme siempre por el camino del bien.

COSME PALOMARES, Jeniffer Melina

AGRADECIMIENTO

Nuestros Agradecimientos:

A nuestra UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRION – FILIAL TARMA, por ser nuestra alma mater

A los docentes de nuestra universidad por las enseñanzas brindadas en aulas.

A nuestra asesora, quien nos estuvo orientando y apoyando desde un inicio.

A todas de las entidades y personas quienes nos brindaron su apoyo en la realización y ejecución de la tesis de investigación.

LAS AUTORAS

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tuvo como objetivo: Determinar la relación de los estilos de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo. El estudio de investigación fue de enfoque cuantitativo, el tipo de investigación fue básica y nivel relacional, los métodos aplicados en el estudio fue deductivo, analítico y sintético y el diseño no experimental de tipo correlacional. Para la recolección de datos se utilizó como técnica el autoregistro y la entrevista directa. Los instrumentos fueron: Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional y Escala de Estilo de Vida. La población de estudio fueron 120 pobladores de la localidad entre los 50 y 60 años de edad, de ellas el tamaño de muestra fue 92 personas de ambos sexos seleccionados el muestro por ocurrencia. Se obtuvo como resultado: El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y es mayor en los que tienen entre 56 a 60 años de edad 41,3%. El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y es mayor en las que son pobladores de sexo femenino; 33,7%. El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores que tienen escolaridad secundaria y 15,2%. La conclusión es: Existe significativa relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales y estado nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo, esto permite rechazar la hipótesis nula (p -valor $< \alpha$).

PALABRAS CLAVE: Estilo de vida. Factores Biosocioculturales y Estado Nutricional. Adulto.

ABSTRACT

The objective of this research work was: To determine the relationship of lifestyles with biosociocultural factors and nutritional status of adults in the town of Tarmatambo. The research study had a quantitative approach, the type of research was basic and relational level, the methods applied in the study were deductive, analytical and synthetic and the non-experimental design was correlational. For data collection, self-registration and direct interview were used as a technique. The instruments were: Questionnaire: biosociocultural factors and nutritional status and Lifestyle Scale. The study population was 120 residents of the town between 50 and 60 years of age, of which the sample size was 92 people of both sexes selected by occurrence. It was obtained as a result: The lifestyle is unsuitable in 47.8% of the inhabitants and it is higher in those between 56 and 60 years of age 41.3%. The lifestyle is inadequate in 47.8% of the residents and it is higher in those who are female residents; 33.7%. The lifestyle is inadequate in 47.8% of the inhabitants who have secondary schooling and 15.2%. The conclusion is: There is a significant relationship between lifestyle and biosocio-cultural factors and nutritional status of the adult in the town of Tarmatambo, this allows us to reject the null hypothesis ($p\text{-value} < \alpha$).

KEY WORDS: Lifestyle. Biosociocultural Factors and Nutritional Status. Adult.

INTRODUCCIÓN

En el presente trabajo se evalúa la relación del estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto. Señalamos que el estilo de vida es un modo de vida individual, es la forma de vivir de las personas. Se relaciona estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano, por lo tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares, ya que pueden condicionar la salud y la enfermedad, ya sea por el trabajo que realiza, por las características de su nutrición, por su vida sexual, entre otras actividades (1).

Según García (2022) los factores biosocioculturales son singularidades que posee cada persona, pueden ser alterados y no alterados por sí mismos (2).

Por otro lado, Figueroa (2004) señala sobre el estado nutricional son un resultado del balance entre las necesidades, el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales y secundariamente intervienen múltiples determinantes en un espacio dado, representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales (3).

Según Prats (2015) el estilo de vida son las causas principales de enfermedades crónicas que terminan siendo uno de los motivos de mortalidad en nuestro planeta, siendo así que el estilo de vida “no saludable” ocasiona 16 millones de muertes al año (4).

Según la Organización de las Naciones Unidas (ONU), las enfermedades relacionadas con el estilo de vida comparten factores de riesgo semejantes a los de la exposición prolongada a tres conductas modificables también relacionadas, como el tabaquismo, una dieta poco saludable y la inactividad física, teniendo como resultado el desarrollo de enfermedades crónicas, especialmente enfermedades del corazón, accidentes cerebrovasculares, diabetes, obesidad, síndrome metabólico, enfermedad pulmonar obstructiva crónica y algunos tipos de cáncer. Además, registran más del 75% (31 millones) de las muertes anuales y 15 millones de estas muertes se producen entre

los 30 y los 69 años de edad; en el Perú durante el año 2017 82,600 murieron a causa de estas enfermedades (5).

El presente estudio se justifica en base a la teoría, debido al aporte de información necesaria hacia los establecimientos de salud se efectúen masivamente para contribuir a elevar la eficiencia de los diferentes programas de promoción y prevención de la salud de la persona adulta y así de esa forma reducir los factores de riesgo, mejorando el estilo de vida.

Asimismo, se justifica por los resultados prácticos contribuyendo en el cambio de su estilo de vida y motivando a obedecer los patrones conductuales de salud, de esa manera se podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedades, fomentar la buena salud y el bienestar de la persona adulta. También la justificación es metodológica por el empleo de instrumentos de recolección de datos, con los cuales se obtuvo información sobre la investigación planteada.

Por lo tanto, el siguiente estudio de investigación tuvo como objetivo principal determinar la relación de estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo.

Al finalizar este espacio científico dejo en cuestión el contenido que se concreta con el problema de investigación, el marco teórico, metodología y técnicas de investigación, resultados y discusión, conclusiones, recomendaciones, referencias bibliográficas y los anexos.

ÍNDICE

DEDICATORIA	
AGRADECIMIENTO	
RESUMEN	
ABSTRACT	
INTRODUCCIÓN	
ÍNDICE	

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1.	Identificación y determinación del Problema.....	1
1.2.	Delimitación de la investigación.....	3
1.3.	Formulación del problema.....	3
1.3.1.	Problema General.....	3
1.3.2.	Problemas Específicos.....	4
1.4.	Formulación de Objetivos.....	4
1.4.1.	Objetivo General.....	4
1.4.2.	Objetivos Específicos.....	4
1.5.	Justificación de la investigación.....	4
1.6.	Limitaciones de la investigación.....	5

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1.	Antecedentes de estudio.....	6
2.2.	Bases teóricas-científicas.....	9
2.3.	Definición de términos básicos.....	18
2.4.	Formulación de hipótesis.....	19
2.4.1.	Hipótesis general.....	19
2.4.2.	Hipótesis Específicas.....	19
2.5.	Identificación de variables.....	20
2.6.	Definición operacional de variables e indicadores.....	20

CAPÍTULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1.	Tipo de investigación.....	21
3.2.	Nivel de investigación.....	21
3.3.	Métodos de investigación.....	21
3.4.	Diseño de investigación.....	21

3.5.	Población y muestra.....	22
3.6.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	22
3.7.	Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación	23
3.8.	Técnicas de procesamiento y análisis de datos	23
3.9.	Tratamiento estadístico.....	24
3.10.	Orientación ética, filosófica y epistémica.....	24

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1.	Descripción del trabajo de campo.....	25
4.2.	Presentación, análisis e interpretación de resultados	25
4.3.	Prueba de hipótesis.....	34
4.4.	Discusión de resultados.....	38

CONCLUSIONES

RECOMENDACIONES

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

ANEXOS

INDICE DE TABLAS

Tabla 1	ESTILO DE VIDA RELACIONADO AL FACTOR BIOLÓGICO EDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	25
Tabla 2	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR BIOLÓGICO SEXO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021 ..	27
Tabla 3	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL ESCOLARIDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	28
Tabla 4	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL RELIGIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	29
Tabla 5	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	30
Tabla 6	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL OCUPACIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	31
Tabla 7	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	32
Tabla 8	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	33
Tabla 9	.....	34
Tabla 10	.....	34
Tabla 11	.....	35
Tabla 12	.....	35
Tabla 13	.....	36
Tabla 14	.....	36
Tabla 15	.....	37
Tabla 16	.....	37

INDICE DE GRAFICOS

GRAFICO 1	ESTILO DE VIDA RELACIONADO AL FACTOR BIOLÓGICO EDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	26
GRAFICO 2	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR BIOLÓGICO SEXO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021	27
GRAFICO 3	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL ESCOLARIDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021.....	28
GRAFICO 4	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL RELIGIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021.....	29
GRAFICO 5	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021.....	30
GRAFICO 6	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL OCUPACIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021.....	31
GRAFICO 7	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021.....	32
GRAFICO 8	ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021.....	33

CAPÍTULO I

PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN

1.1. Identificación y determinación del Problema

Los seres humanos a medida que se desarrollan van adquiriendo hábitos y conductas cotidianas que ayudan a satisfacer sus necesidades básicas, formando así su estilo de vida, estas conductas van determinadas por procesos sociales, tradiciones y comportamientos; algunas o muchas de estas actitudes pueden ser no saludables y desencadenar serios problemas de salud. (6)

En el presente estudio se aborda el tema de estilo de vida, siendo esta una forma de vida, reduciendo el riesgo de enfermar o morir a temprana edad, así mismo es un conjunto de conductas o hábitos alimenticios.

Se fundamenta este estudio en las bases conceptuales de estilo de vida y los factores biosocioculturales de la persona adulta, teniendo en cuenta que ambos son importantes para el sostenimiento de la salud de la persona; siendo ésta una población que cada vez necesita más atención en cuanto a su salud. El sujeto de la investigación es la persona adulta (7).

El estudio de los estilos de vida adquiere un interés relevante, pues están dirigidos a las formas y hábitos de comportamientos cotidianos de las personas, por consiguiente, tienen un efecto importante que repercuten en la salud, incrementando cada día la prevalencia de enfermedades relacionadas con

malos estilos de vida. Uno de los propósitos fundamentales de la Asociación Americana de Psicopatología, es la modificación de conductas de la población, con el fin de modificar los estilos de vida que ponen en riesgo el bienestar y crear un clima saludable en cuanto a su salud (10).

Hoy en día, las principales causas de muerte ya no son las enfermedades infecciosas sino las que provienen de estilo de vida y conductas poco saludables que conllevan a enfermedades crónicas no transmisibles (tales como diabetes, hipertensión, enfermedades del corazón, accidentes cerebro vasculares, cáncer entre otras); las cuales han ido incidiendo en todos los grupos de edad y en todas las regiones y países; son de larga duración y resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales; además registran más del 75% (31 millones) de las muertes anuales y 15 millones de todas las muertes se producen entre los 30 y los 69 años de edad; en el Perú durante el año 2017 82,600 murieron a causa de esto (9).

La esperanza de vida en el mundo va en aumento y la longevidad se está extendiendo, tanto que la proporción de adultos según la Organización Mundial de la Salud para el año 2050 crecerá de un 12% hasta un 22% del total de la población mundial, lo que equivale a 2000 millones de personas de 60 años (12). En el Perú tal como lo dice el Instituto Nacional de Estadística Informática (INEI), la población de personas adultas creció de un 5.7% en el año 1950 a 10.1% en el año 2017, es decir 3 millones 11 mil 50 personas (11). De acuerdo a las cifras oficiales dentro de los departamentos con mayor cantidad de población se encuentra Puno con un 9.3%; este cambio demográfico causara efectos los cuales pueden reflejarse en la política gubernamental llevando la implementación de programas con el objetivo de garantizar el bienestar de los mismos en cuanto a salud, vivienda, trato digno e inclusión social (12).

la malnutrición por exceso, trae como consecuencia muchas veces la obesidad implicando así el desplazamiento de la composición corporal, con una

reducción de la masa corporal magra y una acumulación de reservas de grasa de mayor magnitud (13).

En recientes estudios de investigación se ha visto que existe una relación significativa entre el estilo de vida y el estado nutricional en adultos (14). Así también en otro estudio se observó que la mayoría de adultos presenta un estilo de vida no saludable y un mínimo porcentaje tiene un estilo de vida saludable (15).

1.2. Delimitación de la investigación.

- Delimitación conceptual.

En esta investigación se desarrolló ampliamente las variables; estilo de vida del adulto, factores biosocioculturales y nutrición.

- Delimitación espacial.

Esta investigación estuvo circunscrita dentro de la localidad de Tarmatambo.

- Delimitación temporal.

Se desarrolló desde junio 2020 a febrero del 2021.

- Delimitación social.

La población de estudio fueron los pobladores adultos de la localidad de Tarmatambo.

1.3. Formulación del problema.

1.3.1. Problema General

¿Cómo se relaciona el estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021?

1.3.2. Problemas Específicos.

- ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021?
- ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con el factor estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021?

1.4. Formulación de Objetivos.

1.4.1. Objetivo General.

Determinar la relación de estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo.

1.4.2. Objetivos Específicos.

- Establecer la relación de estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto de la localidad de Tarmatambo.
- Establecer la relación de estilo de vida con el factor estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo.

1.5. Justificación de la investigación.

Teórica. Esta investigación fue muy importante porque apporto información necesaria para los establecimientos de salud, también las conclusiones y recomendaciones contribuirán a elevar la eficiencia de los diferentes programas de prevención de la salud de la persona adulta y reducir los factores de riesgo, de tal manera que ayude a mejorar el estilo de vida de las personas adultas.

Práctica. Los resultados de la investigación contribuyeron a que las personas hagan cambios en su estilo de vida y se motiven a obedecer los patrones conductuales promotoras de salud, de esa manera se podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedades, fomentar la buena salud y el bienestar de la persona adulta.

Para los profesionales de la salud la investigación fue útil porque contribuyo con conocimientos acerca del estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto y desde una perspectiva educativa preventivo promocional fortalecerá su rol de liderazgo en el campo de salud comunitaria.

Para las instituciones de formación profesional los resultados de la investigación contribuyen en la ampliación de contenidos de investigación de la salud del adulto mayor además de servir como fuente bibliográfica o de referencia para desarrollar futuros trabajos de investigación similares, buscando alternativa de solución y contribuir para mejorar los estilos de vida de acuerdo al factor biosociocultural.

Metodológica. En esta investigación se utilizó dos instrumentos de investigación con el cual se obtuvo la información respectiva para dar solución al problema formulado y contrastar la hipótesis de investigación

1.6. Limitaciones de la investigación.

Una de las limitaciones de esta investigación consistió en la falta de otros estudios en la literatura con este enfoque en nuestra zona de influencia, lo que hizo que las comparaciones sean imposibles.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de estudio.

Milla L. (2018). Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, El presente trabajo de investigación es de tipo cuantitativo, de corte transversal, con diseño descriptivo correlacional, con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Hualcán – Carhuaz. La muestra estuvo conformada por 248 adultos, a quienes se les aplicó dos instrumentos: La escala del estilo de vida y el cuestionario sobre factores biosocioculturales. Se llegó a las siguientes conclusiones: La mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores biosocioculturales: menos de la mitad tienen primaria incompleta/completa, con estado civil casado, de ocupación agricultor, con un ingreso económico mensual entre 100 a 599 soles; más de la mitad son adultos maduros, predomina el sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ingreso económico. Si hay relación

estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: estado civil y ocupación (16).

Mamani C. (2018). El estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional del Adulto Mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata 2018. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional con diseño transeccional. La población constituida por 170 adultos mayores. La muestra fue de 119, seleccionada por muestreo probabilístico y tipo aleatorio simple sistemático. Técnicas e Instrumentos: Los resultados fueron: El 63,03% de adultos mayores presentaron estilo de vida no saludable y el 36,97% estilo de vida saludable; referente al estado nutricional la mayor parte de adultos mayores se encuentran en estado nutricional alterado con 65 personas, de las cuales el 30,3% presenta delgadez, el 12,45% sobrepeso, el 7,56% obesidad y solo 54 personas un estado nutricional normal correspondiendo al 45,4%. Conclusión: existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata, demostrada con la prueba estadística de Chi cuadrado de asociación que indica la existencia de diferencia significativa ($p=0.0001$) (20).

Rodríguez C. (2017) Tuvo como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los trabajadores voluntarios de la compañía de bomberos B-107 Nuevo Chimbote, 2017. Metodología: tipo cuantitativo, corte transversal y diseño correlacional. La muestra estuvo conformada por 42 trabajadores voluntarios, aplicándoles los instrumentos: Cuestionarios Escala de estilos de vida y el de factores biosocioculturales. Los resultados fueron: Casi la totalidad de trabajadores voluntarios tienen un estilo de vida saludable y un porcentaje no significativo no saludable. En relación a los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo masculino, con grado de instrucción secundaria, de ocupación empleados y con ingreso económico de 850 a 1100, la mayoría profesan la religión católica. La

mitad son adultos jóvenes y más de la mitad de estado civil casados. La conclusión es: No existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y factores biosocioculturales: edad, sexo. Si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida: grado de instrucción e ingreso económico. Con religión, estado civil y ocupación no se pudo establecer relación (18).

Córdova G. (2018). Factores biopsico-socio-económicos asociados a los estilos de vida del adulto mayor en la asociación de vivienda las lomas de san pedro. Tarapoto. Julio-noviembre 2016. Metodología: fue un estudio básico, tipo cuantitativo, método descriptivo y de corte transversal, muestra estuvo representada por 58 adultos mayores. En los hallazgos encontrados tenemos: no es estadísticamente significativo por tener valor de confiabilidad $< 95\%$ siendo el nivel de significancia $p > 0,05$, siendo la relación entre los estilos de vida y las dimensiones de los factores biopsicosocio económico: biológica ($p = 0,232$), psicológica ($p = 0,209$) y socioeconómica ($p = 0,066$). Se concluye que existe una correlación positiva muy baja, no se acepta la hipótesis de investigación que dice: Los factores biopsicosocio económico se encuentran significativamente asociados a los estilos de vida (22).

Echabautis, Gómez y Zorrilla (2019). Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. Metodología: el presente trabajo fue de enfoque cuantitativo, investigación aplicada, de nivel correlacional y corte transversal, la muestra fue de 60 adultos. Resultados: En cuanto al análisis de asociación, entre los factores biológicos evaluado, se encontró relación estadísticamente significativa entre Estilos de Vida Saludable y género ($p = 0,009$); entre Estilos de Vida Saludable y servicios básicos ($p=0,004$) en el factor social; y, entre Estilos de Vida Saludable y nivel de instrucción ($p = 0,049 < 0,05$) en el factor cultural. Concluye señalando que existen factores biosocioculturales que están

relacionados con los estilos de vida saludable en adultos, los cuales deben ser considerados por el personal de salud en sus intervenciones. (23)

Rafael M (2018). Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de LA Comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay. El presente trabajo de investigación es de tipo descriptivo, correlacional, la muestra estuvo conformada por 141 adultos, para la recolección de datos se aplicaron Cuestionario sobre factores biosocioculturales de la persona y la escala del estilo de vida. Resultados: La mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores biosocioculturales: menos de la mitad tienen primaria incompleta, con estado civil solteros, de ocupación obreros con un ingreso económico entre 100 a 599 soles; más de la mitad son adultos maduros de sexo masculino y la mayoría profesa la religión católica. Conclusión: No hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad, sexo, religión e ingreso económico. Si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: grado de instrucción, estado civil y ocupación (24).

2.2. Bases teóricas - científicas.

ESQUEMA

I. ESTILO DE VIDA

1.1 Definiciones y conceptos:

1.2 Las dimensiones de estilo de vida

1.2.1. Dimensión de alimentación

1.2.2. Dimensión Actividad y Ejercicio

1.2.3. Dimensión Manejo del estrés

1.2.4. Dimensión responsabilidad en salud

1.2.5. Dimensión apoyo interpersonal

1.2.6. Dimensión Autorrealización

II. FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTADO NUTRICIONAL

2.1 Definiciones

2.2 Dimensiones de los factores

2.2.1. Características biológicas

2.2.2. Factores culturales

2.2.3. Factores sociales

2.2.4. Estado nutricional

III. ADULTO

3.1 Definición

3.2 Cambios patológicos

3.3 Cambios ambientales

DESARROLLO

I. ESTILO DE VIDA

1.1 Definiciones y conceptos:

Marc L (1974), los estilos de vida serian la forma de vivir de las personas, que al igual que el medio ambiente, están determinados por un conjunto de factores (físicos, sociales o laborales) que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea, dando lugar a estilos de vida más menos saludables (22)

El estilo de vida, es la forma de vivir de las personas. Se relacionan estrechamente con la esfera conductual y motivacional del individuo, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se

realiza como ser social en condiciones concretas y particulares. En la actualidad, se considera que la familia es un grupo en común con condiciones de vida similares, que poseen un estilo de vida propio que determina la salud de cada integrante, por lo que se concibe, además, la categoría de estilo de vida familiar. Determinando así que los comportamientos y hábitos de cada persona en un momento determinado ponen en peligro la salud, por ejemplo, el hábito de consumir el alcohol, la conducta sexual desprotegida, etc., y las conductas protectoras de la salud, que se refieren a aquellas actuaciones que las personas llevan a cabo para defenderse de las enfermedades y sus secuelas (25).

Según Bibeaw y Col. en Maya, L. refieren que, desde una perspectiva integral, se considera el estilo de vida como un conjunto de comportamientos o actitudes que desarrollan las personas, que unas veces son saludables y otras nocivas para la salud como parte de una dimensión colectiva y social, que comprende tres aspectos interrelacionados: el material, el social y el ideológico. En lo material, el estilo de vida se caracteriza por manifestaciones de la cultura material: vivencia, alimentación, vestido. En lo social, según las formas y estructuras organizativas familiares. En el plano ideológico, se expresan a través de las ideas, valores y creencias.

En esta forma se puede elaborar un listado de estilos de vida saludables, comportamientos saludables o factores protectores de la calidad de vida como prefieran llamarlos, que al asumirlos responsablemente ayudan a prevenir desajustes biopsicosociales y espirituales, manteniendo el bienestar generando mejor calidad de vida, satisfacción de necesidades básicas y desarrollo humano. Los comportamientos o conductas son determinantes decisivos de La salud

Se calcula que un tercio de las enfermedades en el mundo pueden prevenirse mediante cambios en el comportamiento, evitando así exponerse a los agentes causantes de enfermedades y si esto sucediera procurar asistencia.

En el presente estudio el estilo de vida será medido en base a la modificación del instrumento propuesto en el Modelo de Promoción de la salud (MPS) de Nola Pender el cual permite una valoración de los estilos de vida, pero basado en el estilo de vida promotor de salud de los individuos; que resulta útil para las enfermeras, en la asistencia tanto en el apoyo como en la educación al paciente (26).

Según El Glosario de promoción de la salud (O.M.S., 1999), el estilo de vida es una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (28).

1.2 Las dimensiones de estilo de vida

Las dimensiones del estilo de vida son: alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal y autorrealización.

1.2.1. Dimensión de alimentación

Es el mecanismo donde el organismo recibe, procesa, absorbe y utiliza los alimentos para generar energía, que permita el funcionamiento normal de los tejidos y órganos, el crecimiento y el mantenimiento en general de la vida.

La alimentación es educable, desde que se idea la producción de los alimentos, se gana el dinero para adquirirlos, a la hora de la compra, en la preparación y conservación de los alimentos, hasta que los

ingerimos. Comemos lo que queremos, cuando queremos; al ingerir los alimentos empieza un proceso nuevo que no depende de nosotros, de nuestra voluntad, que no podemos educar, es la nutrición (26).

1.2.2. Dimensión Actividad y Ejercicio

Actividad física pone en movimiento al cuerpo en su totalidad o una parte del mismo de manera planificada, organizada y repetitiva, se realiza regularmente con el propósito de mejorar, desarrollar y conservar la funcionabilidad. Dentro del concepto de salud, el ejercicio físico cumple un rol fundamental, aumenta la vitalidad en general y reduce el riesgo de padecer enfermedades . Los beneficios fisiológicos de la actividad física, en nutrición favorece a la adecuada digestión, absorción y tránsito intestinal , aumenta la masa muscular y la fuerza muscular asi mismo favorece a las funciones cognitivas (26).

1.2.3. Dimensión Manejo del estrés

El manejo del estrés se refiere al esfuerzo y estrategias que realiza el adulto por controlar y reducir la adversidad que surge en su vida cotidiana. A si mismo el estrés es la respuesta del cuerpo ante situaciones de presión física, mental y emocional que desequilibran a una persona. El resultado fisiológico del estrés es un deseo de escapar de la situación que le perturba o caso contrario enfrentarlo violentamente. En este accionar intervienen todos los sistemas del cuerpo humano.

El estrés en cualquier edad, constituye un factor de riesgo para la calidad de vida de las personas; por que altera los 5 pilares de la salud de Carlos Morales, pero esto se torna particularmente sensible en la edad adulta, etapa del ciclo vital en que resulta importante su prevención y control (29).

1.2.4. Dimensión responsabilidad en salud

La responsabilidad en salud del adulto implica saber elegir y poner en práctica las alternativas saludables, evitando comportamientos que ponen en riesgo su salud, es importante cambiarlos y realizar actividades que mejoren su calidad de vida cotidiana. (29).

1.2.5. Dimensión apoyo interpersonal

Las relaciones interpersonales se establecen sobre la base de una consistente autoestima, partiendo de la óptica de tener algo que ofrecer a alguien, además estas se logran como producto de la motivación para compartir con otra persona. Las relaciones preestablecidas, se mantiene por el placer de estar queriendo y sentirse querida, tener reconocimiento y dar reconocimiento, recibir y dar afecto. (18).

Es una dimensión importante por considerar al adulto como ser eminentemente social, para lo cual requiere de redes de apoyo familiar y social, lo mismo que le permita sostenerse y seguir creciendo en el camino junto a otros individuos de su entorno (29).

1.2.6. Dimensión Autorrealización

El adulto tiene como tendencia innata desarrollar al máximo sus propios talentos y potenciarlas, que contribuyen a obtener un sentimiento de satisfacción hacia el mismo como persona, alcanzando la superación y a la autorrealización a obtener un sentimiento de satisfacción.

El ser humano es por naturaleza un ser social, el medio le permite crecer y desarrollarse, su inicio se manifiesta en el seno familiar (sociedad primaria) y en la medida que se suceden los distintos ciclos de vida, según Erikson, el grado de socialización aumenta. La escuela, las

actividades extra programáticas (deportes, idiomas, artes, entre otras) van desarrollando socialmente al sujeto, determinando distintos roles en los ámbitos en que se mueve, más tarde el trabajo y/o estudio amplían sus niveles o grados de socialización, como así también la constitución de una familia (29).

II. FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTADO NUTRICIONAL

2.1 Definiciones

El factor es un elemento o causa que actúan junto con otros (30).

Los Factores biosocioculturales y nutricionales es definida como características o circunstancias detectables en el individuo, que pueden ser no modificables. Los factores considerados son: edad, estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, sexo, religión (31).

El factor del estado nutricional es en primer lugar el resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria, y secundariamente, el resultado de una gran cantidad de determinantes en un espacio dado representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales. Estos factores pueden dar lugar a una ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes, o impedir la utilización óptima de los alimentos ingeridos (32).

Ciertos factores tienen influencia indirecta sobre las conductas de salud, a través de los factores cognitivo – perceptual. Estos factores pueden ser: Factores demográficos: Se proponen que tanto la edad; sexo, raza étnica, educación procedencia e ingreso económicos tienen influencia indirecta a través de su impacto en el establecimiento de conductas de salud (33).

2.2 Dimensiones de los factores

2.2.1. Características biológicas

Los factores biológicos son condicionantes importantes e influyentes en el establecimiento de conductas promotoras de salud. Influencias interpersonales: Estos elementos están considerados como factores que pueden hacer variar las conductas promotoras de salud, considerándose dentro de ellos los siguientes: Expectativas de las personas significativas, los patrones familiares de atención a la salud y las interacciones con los profesionales de salud.

2.2.2. Factores culturales

Son aspectos o condiciones que están presentes e influyen en la acción de las personas en el contexto de su actividad, de forma negativa o positiva, aspectos como la religiosidad, costumbres, nivel de educación, etc. (34).

La religión es un elemento de la actividad humana que suele componerse de creencias y practicas sobre cuestiones de tipo existencial, moral y sobrenatural (32).

El nivel de instrucción de una persona es el grado más elevado de estudios realizados o en curso, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (32).

2.2.3. Factores sociales

Son todas las influencias externas que recibe la persona en su entorno. Es decir, aquellos aspectos que provienen de círculos cercanos -familia, amigos, vecinos y que impactan en lo que pensamos, actuamos y sentimos. Que muchas veces se ven reflejados en el aspecto, económico, estado civil, ocupación, etc.

En relación al factor económico la pobreza es la causa fundamental de la inseguridad alimentaria ya que ella puede ser causa del desempleo o ingresos insuficientes que no permitan adquirir los

alimentos necesarios de forma suficiente, la pobreza existe donde quiera que haya personas extremadamente pobres o gravemente desfavorecidas; tanto en los países pobres como en los ricos. El problema de muchos hogares pobres es que la mayor parte o totalidad de su trabajo y de sus ingresos apenas alcanza para cubrir sus necesidades en circunstancias normales (33).

El estado civil es la situación de las personas físicas determinada por sus relaciones de familia, provenientes del matrimonio o del parentesco, que establece ciertos derechos y deberes. Generalmente los estados llevan un registro público con los datos personales básicos de los ciudadanos, entre los que se incluye el estado civil. A este registro se le denomina Registro civil. Aunque las distinciones del estado civil de una persona pueden ser variables de un estado a otro, la enumeración de estados civiles más habitual es la siguiente: soltero(a), casado(a), conviviente, divorciado(a), viudo(a). Del mismo modo en determinados países se contemplan distintas formas de matrimonio, tales como el matrimonio homosexual o la poligamia, lo que lleva a distintos matices del estado civil (37).

2.2.4. Estado nutricional

Es el resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, y secundariamente, el resultado de una gran cantidad de determinantes en un espacio dado representado por factores físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales. Estos factores pueden dar lugar a una ingestión insuficiente o excesiva de nutrientes, o impedir la utilización óptima de los alimentos ingeridos. (38)

III ADULTO

3.1 Definición

La edad adulta es el periodo que va desde la edad de 25 a 60 años de mujeres y varones, es la etapa final del desarrollo del ser humano. Considera así una parte de la etapa de envejecimiento, así mismo se va clasificar adultez joven (25 a 40 años de edad), adultez intermedia (40 a 50 años de edad), adultez tardía (50 a 60 años de edad) (39)

3.2 Cambios patológicos

Representan las secuelas de la historia previa de enfermedades, accidentes y procesos quirúrgicos de los que previamente ha sido objeto el individuo y constituyen el segundo gran apartado modulador del envejecimiento.

3.3 Cambios ambientales

Se correlacionan con el estilo de vida previa y con los factores de riesgo de todo tipo a los que ha estado expuesto la persona. Entre los más importantes se incluyen la alimentación, la actividad física, el tabaquismo, haber estado expuesto a factores contaminantes, etc. (42).

2.3. Definición de términos básicos.

Adulto

La edad adulta es el periodo que va desde la edad de 25 a 60 años de mujeres y varones, es la etapa final del desarrollo del ser humano. Considera así una parte de la etapa de envejecimiento, así mismo se va clasificar adultez joven (25 a 40 años de edad), adultez intermedia (40 a 50 años de edad), adultez tardía (50 a 60 años de edad) (39).

Estilo de vida

Es una forma de vida que se basa en patrones de conductas identificables, determinados por la relación entre las características personales individuales, las relaciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales (28).

Factores biosocioculturales y estado nutricional

Los Factores biosocioculturales y nutricionales son las características o circunstancias detectables en el individuo, que pueden ser no modificables (31).

Factores biosocioculturales

Factores biosocioculturales son las características o circunstancias perceptible en la persona, que pueden variar como: edad, estado civil, escolaridad, ingreso económico, ocupación, sexo, religión (31).

Factor estado de nutrición.

El factor del estado nutricional es primariamente, el resultado del balance entre las necesidades y el gasto de energía alimentaria y otros nutrientes esenciales, y secundariamente, el resultado de una gran cantidad de determinantes físicos, genéticos, biológicos, culturales, psico-socio-económicos y ambientales (32).

2.4. Formulación de hipótesis.

2.4.1. Hipótesis general.

Existe relación significativa entre estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo.

2.4.2. Hipótesis Específicas.

- Existe relación significativa entre estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto de la localidad de Tarmatambo.

- Existe relación significativa entre estilo de vida con el factor estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo.

2.5. Identificación de variables.

Variable 1

Estilo de vida.

Variable 2

Factores biosocioculturales y estado nutricional.

2.6. Definición operacional de variables e indicadores.

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES
Variable 1 Estilo de vida	Estilo de vida es una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales. OMS. (1998)	Se refiere a las características individuales adquiridas y practicadas durante el tiempo de vida de cada adulto que son: Alimentación saludable, Actividad y ejercicio, Manejo del estrés, Apoyo interpersonal, Autorrealización y Responsabilidad en salud.	Alimentación saludable
			Actividad y ejercicio
			Manejo del estrés
			Apoyo interpersonal
			Autorrealización
			Responsabilidad en salud
Variable 2 Factores biosocioculturales y estado nutricional	Los Factores biosocioculturales y nutricionales son las características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables. Sare y Cabanillas (2012)	Está referidos a factores que son individuales en cada uno de los adultos con en el caso: los biosocioculturales y nutricional.	Factores biosocioculturales
			Estado nutricional

CAPÍTULO III

METODOLOGIA Y TECNICAS DE INVESTIGACION

3.1. Tipo de investigación.

Se utilizó el enfoque de investigación cuantitativo, tipo básico y descriptivo, analítico.

3.2. Nivel de investigación

Al tratarse de un estudio analítico y observacional el estudio corresponde al nivel relacional, así mismo se emplearán la estadística inferencial para demostrar las hipótesis del estudio.

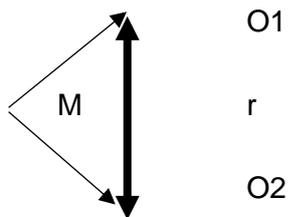
3.3. Métodos de investigación

Para esta investigación se utilizó los métodos deductivos, así como también el analítico y sintético para arribar a las conclusiones del estudio.
Estadístico

3.4. Diseño de investigación

El diseño utilizado en esta investigación fue el diseño no experimental de tipo correlacional.

La investigación se adapta al siguiente esquema:



Dónde:

O1 = Factores biosocioculturales y estado de nutricional.

O2 = Estilo de vida del adulto.

3.5. Población y muestra

Población.

La población cautiva para efectuar esta investigación fueron los adultos de la localidad de Tarmatambo cuyas edades fluctúan entre los 50 a 60 años y de ambos sexos. En la localidad de Tarmatambo hay aproximadamente 120 adultos entre este grupo de edad.

Muestra.

La muestra se estimó en 92 quienes para su selección se utilizó la técnica de selección muestra probabilística al azar.

3.6. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Técnicas.

- Autoregistro:

Mediante esta técnica se aplicó la Escala de Estilo de Vida para ello se realizaron las visitas a cada unidad de análisis para aplicar este instrumento.

- Entrevista directa:

Consistió en aplicar a cada adulto el Cuestionario: factores biosocioculturales y evaluar estado nutricional, este instrumento se aplicó a través de la visita domiciliaria a cada una de las unidades de análisis.

Instrumentos.

- Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

Para el desarrollo de la investigación se utilizó como instrumento al cuestionario que está constituido por 8 preguntas con alternativas de respuesta para que el adulto pueda responder con mayor certeza posible.

- Escala de Estilo de Vida.

Este instrumento contiene 25 items con alternativas de respuesta nunca, a veces y frecuentemente.

3.7. Selección, validación y confiabilidad de los instrumentos de investigación

El cuestionario estilo de vida para su confiabilidad se ha realizado con el estadístico de fiabilidad Alfa de Cronbach siendo el siguiente:

Alfa de Cronbach	N de elementos
.782	25

Indica que la fiabilidad es Aceptable buena.

3.8. Técnicas de procesamiento y análisis de datos

El procedimiento seguido en el procesamiento de los datos fue:

- Coordinación previa de los investigadores con el Alcalde del distrito de Tarmatambo haciéndole presente que se realizará una investigación en esta localidad.
- Para aplicar los instrumentos a los adultos se procedió a realizar la selección de las unidades de análisis a demanda.
- Para aplicar instrumentos a los adultos se realizó los días lunes a viernes para facilitar el recojo de la información.

- Una vez obtenido los datos se verificaron los instrumentos se codificó y se procedió a realizar la base de datos en el SPSS V26.
- Luego se procedió a la construcción de las tablas estadísticas, gráficos y el análisis e interpretación de los datos.

3.9. Tratamiento estadístico

Para el tratamiento estadístico de los datos y contraste de hipótesis se siguió el siguiente procedimiento:

- Se procedió a construir la base de datos en el SPSS V26.
- Se construyeron las tablas estadísticas y luego se procedió a realizar el análisis e interpretación de los resultados.
- Se procedió a la aplicación de la prueba de Spearman para contrastar la hipótesis (por considerar que las variables en estudio son cualitativas).

3.10. Orientación ética, filosófica y epistémica

Para la realización de la investigación se respetó el principio ético de beneficencia, confidencialidad y anonimato.

Beneficencia. Los sujetos de la investigación no fueron expuestos a situaciones y experiencias.

Confidencialidad. Los datos obtenidos fueron utilizados solo para efectos de la investigación. Cumplido el cometido serán eliminados

Anonimato. Este derecho es respetado al no incluir ningún dato de identificación de los participantes al presentar el informe final (Polit y Hungler, 2000).

CAPÍTULO IV

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

4.1. Descripción del trabajo de campo

La investigación se ha llevado a cabo tal como lo establece el proyecto de investigación cumpliendo el cronograma de actividades.

El presente estudio se realizó partiendo con el trámite administrativo respectivo, luego se realizaron las coordinaciones para la ubicación de las unidades de estudio de la investigación. Se aplicaron los instrumentos de recolección de datos en el tiempo considerable por entrevistado. Los datos obtenidos se organizaron, clasificaron y se analizaron con el paquete estadístico SPSS v25. Luego se determinó la relación de las variables con la respectiva prueba estadística con una significancia estadística menor de $p < 0,05$.

4.2. Presentación, análisis e interpretación de resultados

Tabla 1 ESTILO DE VIDA RELACIONADO AL FACTOR BIOLÓGICO EDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DEVIDA	Edad				Total	
	50-55 años		56-60 años			
	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	12	13,0	15	16,3	27	29,4
Poco adecuado	6	6,5	38	41,3	44	47,8
Inadecuado	4	4,3	17	18,5	21	22,8
Total	22	23,8	70	76,2	92	100,0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y es mayor en los que tienen entre 56 a 60 años de edad 41,3%.

El estilo de vida adecuado alcanza al 29,4% del total y es más frecuente entre 56 a 60 años con el 16.3%.

Según Lalonde, los estilos de vida serian la forma de vivir de las personas, que al igual que el medio ambiente, están determinados por un conjunto de factores (físicos, sociales o laborales) que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea, dando lugar a estilos de vida más menos saludables.

GRAFICO 1 ESTILO DE VIDA RELACIONADO AL FACTOR BIOLÓGICO EDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

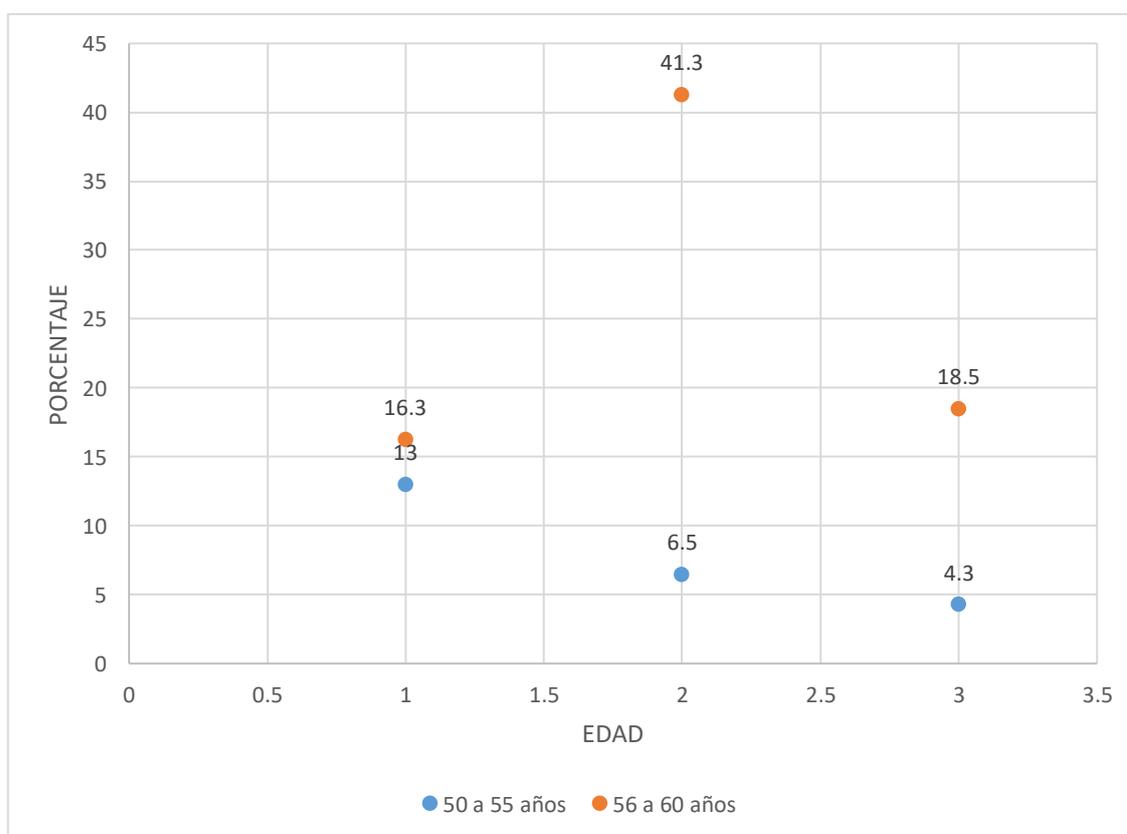


Tabla 2 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR BIOLÓGICO SEXO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DE VIDA	Sexo				Total	
	Masculino		Femenino			
	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	24	26,1	3	3,3	27	29,4
Poco adecuado	13	14,1	31	33,7	44	47,8
Inadecuado	5	5,4	16	17,4	21	22,8
Total	42	45,7	50	54,3	92	100,0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y es mayor en las que son pobladores de sexo femenino con el 33,7%.

El estilo de vida adecuado alcanza al 29,4% del total y es mayor también en los pobladores de sexo masculino con el 26,1%.

El estilo de vida es un modo de vida individual, es la forma de vivir de las personas. Se relacionan estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano, y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares.

GRAFICO 2 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR BIOLÓGICO SEXO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

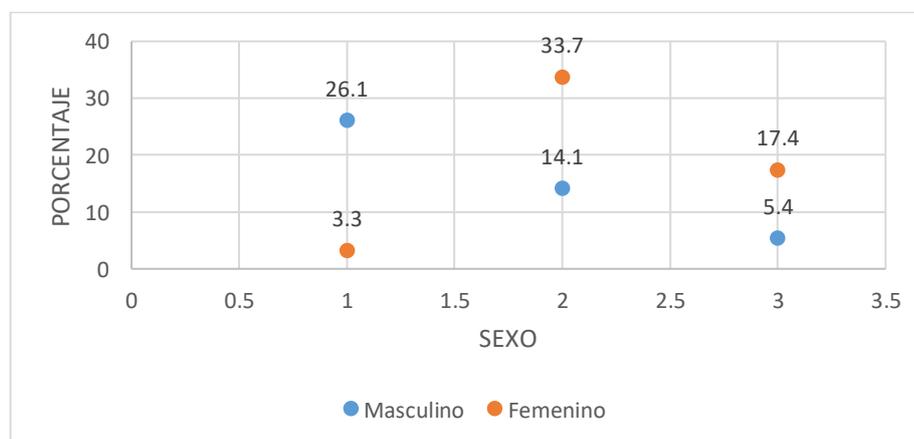


Tabla 3 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL ESCOLARIDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DE VIDA	Escolaridad						Total	
	Primaria		Secundaria		Superior			
	N°	%	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	13	14,1	14	15,2	0	0,0	27	29,4
Poco adecuado	5	5,4	34	37,0	5	5,4	44	47,8
Inadecuado	4	4,3	17	18,5	0	0,0	21	22,8
Total	22	23,9	65	70,7	5	5,4	92	100,0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo en la dimensión cultural, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores que tienen escolaridad secundaria en un 37,0%.

El estilo de vida adecuado alcanza al 29,4% de los pobladores con nivel de escolaridad secundaria en un 15,2%.

La escolaridad influye fuertemente en el estilo de vida de los pobladores, ya que un conocimiento adecuado e cuanto a su alimentación vestido y vivienda le dará una mejor performance en el cuidado familiar.

GRAFICO 3 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL ESCOLARIDAD DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

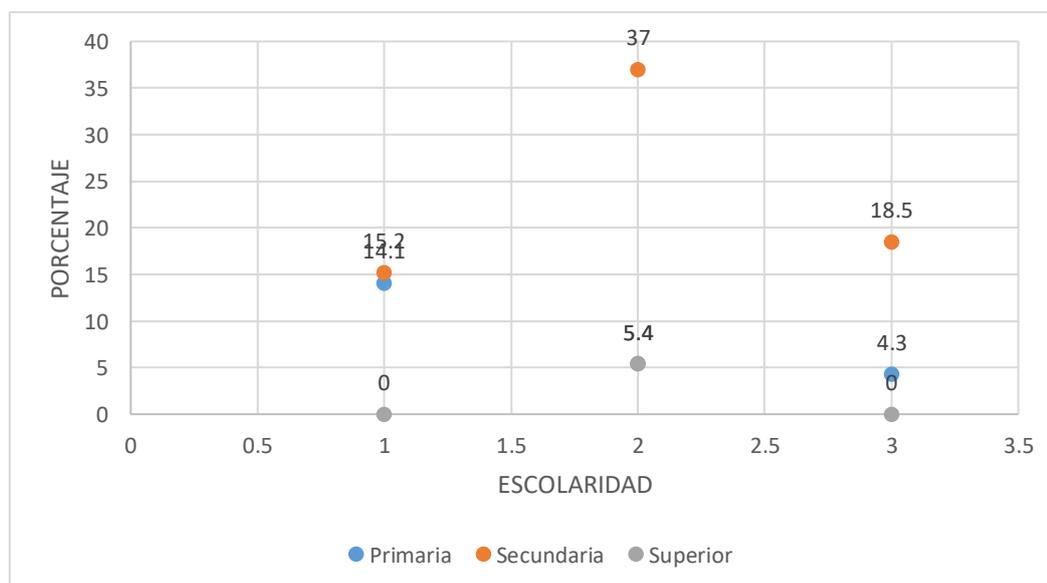


Tabla 4 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL RELIGIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DE VIDA	Religión				Total	
	Católica		Evangélica			
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
Adecuado	13	14,1	14	15,2	27	29,4
Poco adecuado	9	9,8	35	38,0	44	47,8
Inadecuado	5	5,4	16	17,4	21	22,8
Total	27	29,3	65	70,7	92	100,0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo en la dimensión cultural, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores que tienen religión católica y evangélica en el 15.2%.

El estilo de vida inadecuado en pobladores de religión evangélica es mayor con un 17,4% y católica: 5,4%.

La religión es una costumbre cultural arraigado en los pobladores y más aún de la zona central del país, por lo que se respeta sus creencias hacia el ser divino y de manera indirecta éste influye en su forma de vida del poblador.

GRAFICO 4 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR CULTURAL RELIGIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

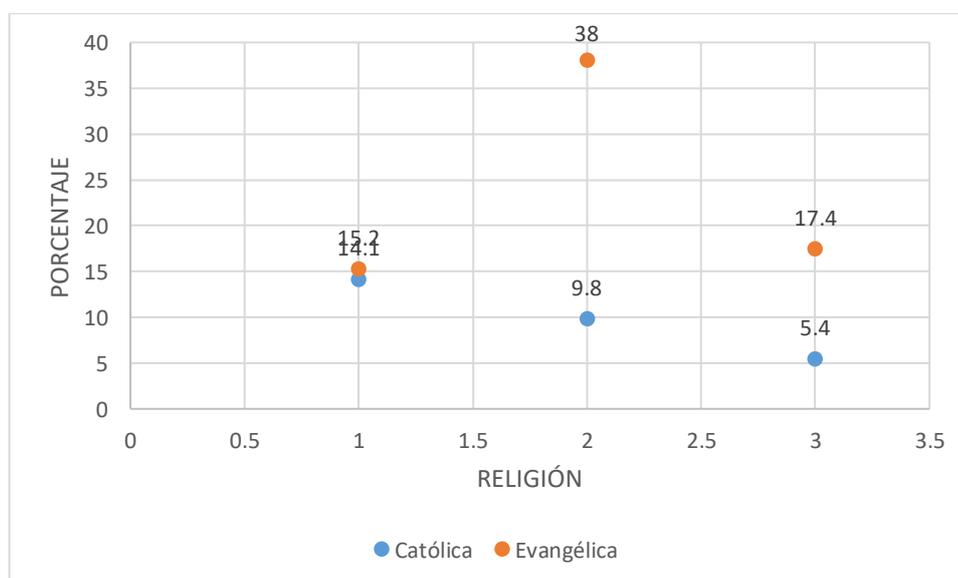


Tabla 5 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

Estilo de vida	Estado civil				Total	
	Casado		Conviviente			
	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	16	17,4	11	12,0	27	29,4
Poco adecuado	22	23,9	22	23,9	44	47,8
Inadecuado	6	6,5	15	16,3	21	22,8
Total	44	47,8	48	52,2	92	100,0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo en la dimensión social, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores con estado civil casados, y convivientes en un 23,9%.

El estilo de vida adecuado es del 29,4% y es frecuente en adultos de estado civil casado 17,4%.

GRAFICO 5 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO CIVIL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

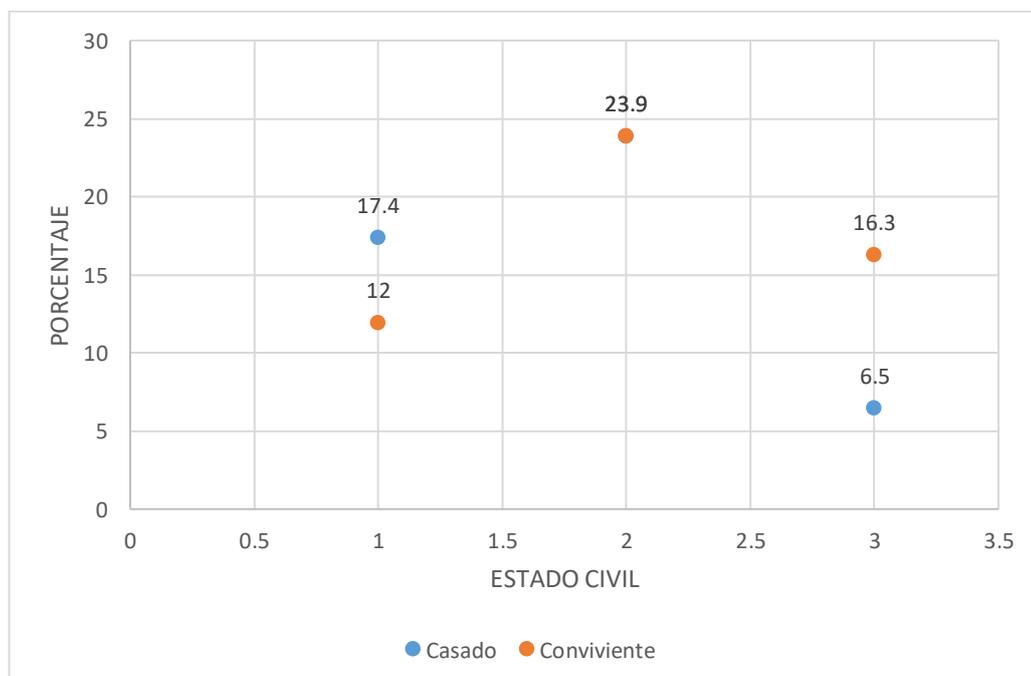


Tabla 6 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL OCUPACIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DE VIDA	Ocupación				Total	
	Obrero		Empleado		N°	%
	N°	%	N°	%		
Adecuado	10	10,9	17	18,5	27	29,4
Poco adecuado	19	20,7	25	27,2	44	47,8
Inadecuado	14	15,2	7	7,6	21	22,8
Total	43	46,7	37	40,2	92	100,0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo en la dimensión social, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores que tuvieron ocupación empleado el 27,2%.

El estilo de vida adecuado se presenta en adultos con ocupación empleado con 18.5%.

GRAFICO 6 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL OCUPACIÓN DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

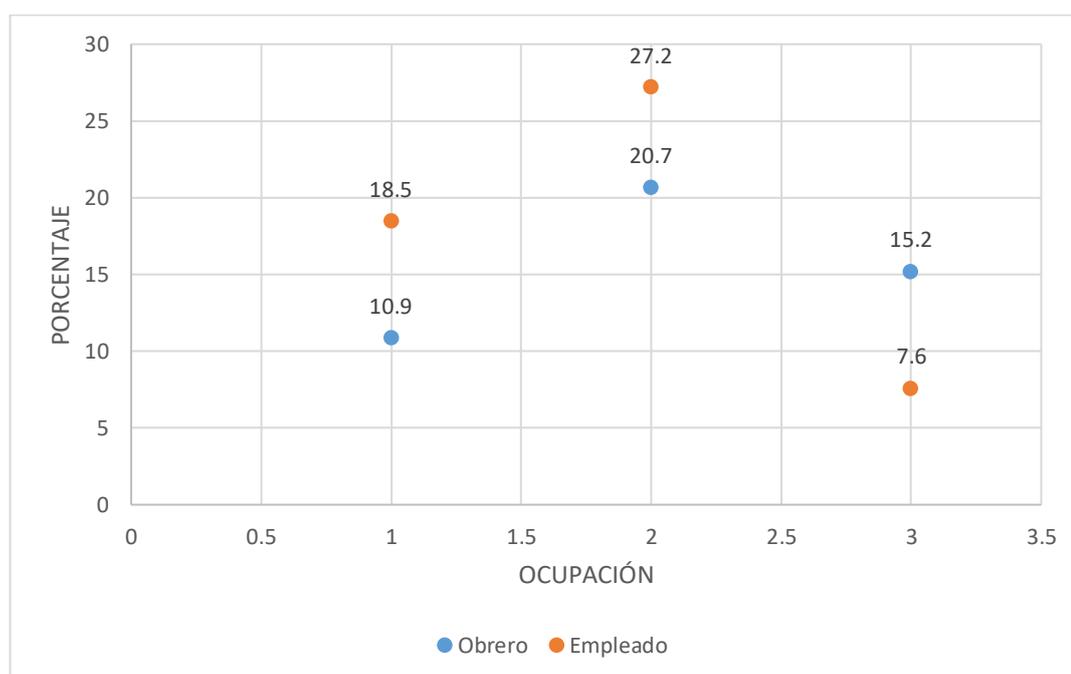


Tabla 7 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DE VIDA	INGRESO ECONÓMICO				Total	
	Menor al Sueldo Mínimo		Sueldo Mínimo			
	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	6	6,5	21	22,8	27	29,4
Poco adecuado	24	26.1	20	21,7	44	47.8
Inadecuado	12	13,0	9	9,8	21	22.8
Total	42	45,7	50	54,3	92	100.0

FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo en la dimensión social, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores que tienen ingreso económico por debajo del sueldo mínimo actual en el 26,1%.

El estilo de vida adecuado se da en adultos con ingreso económico mínimo 22,8%.

GRAFICO 7 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL INGRESO ECONÓMICO DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

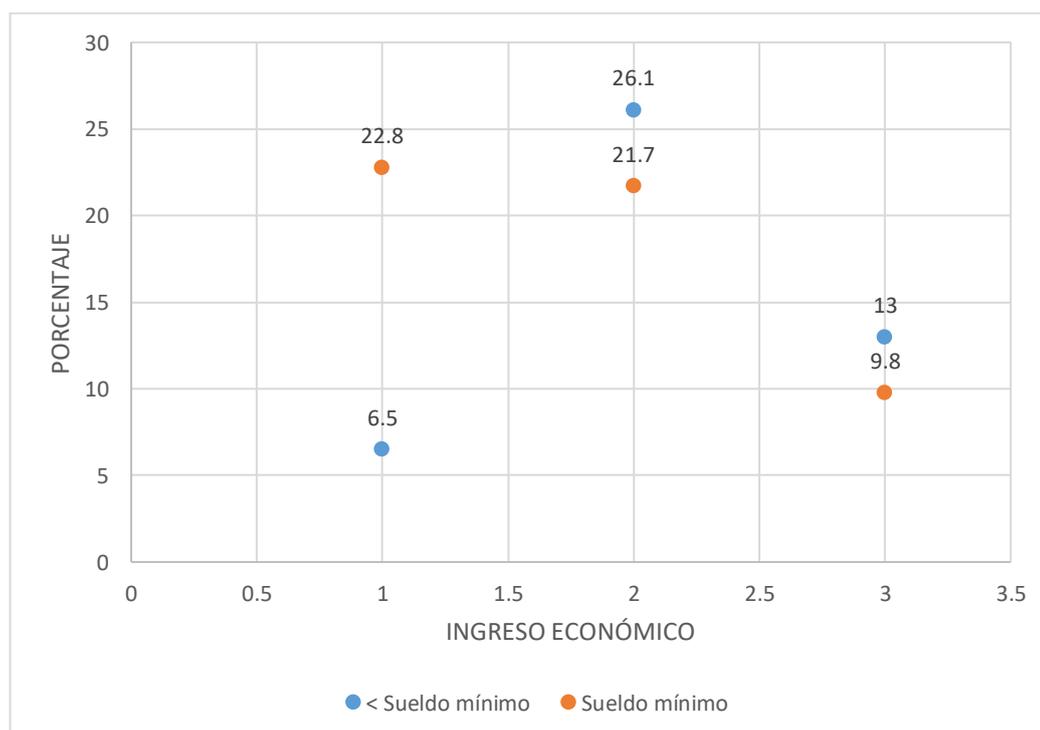


Tabla 8 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021

ESTILO DE VIDA	ESTADO NUTRICIONAL				Total	
	Delgadez		Normal			
	N°	%	N°	%	N°	%
Adecuado	26	28,3	1	1,1	27	29,4
Poco adecuado	10	10,9	34	37,0	44	47,8
Inadecuado	3	3,3	18	19,6	21	22,8
Total	39	42,4	53	57,6	92	100,0

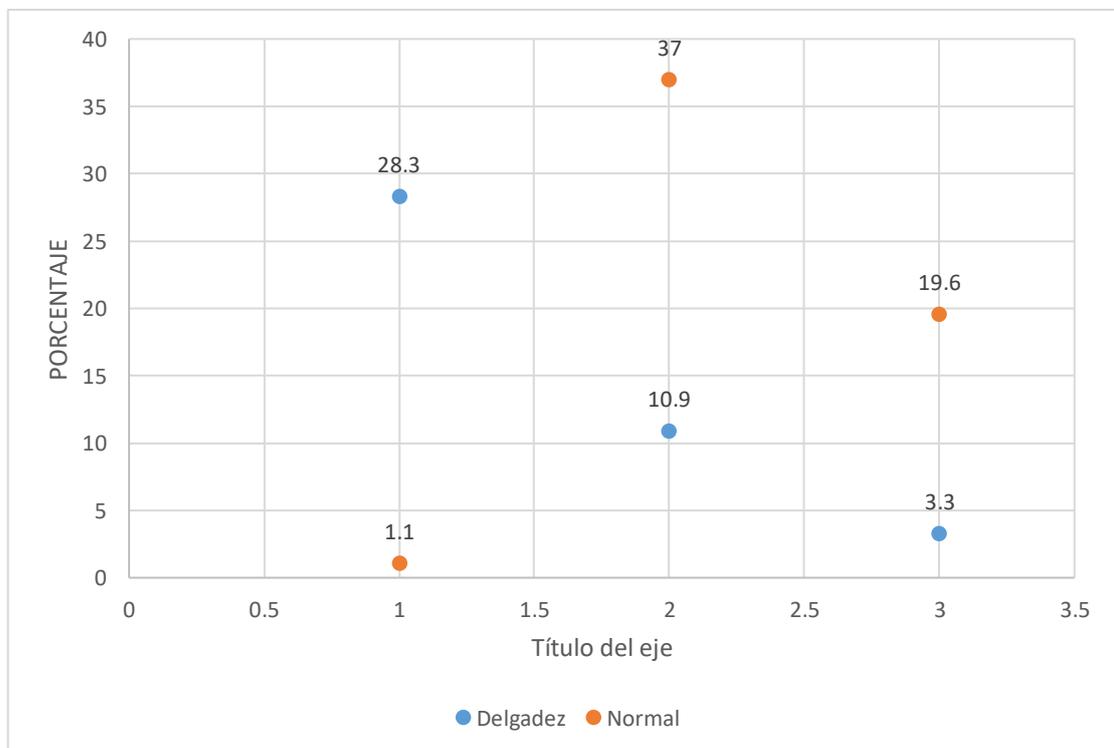
FUENTE: Escala de Estilo de Vida, y Cuestionario: factores biosocioculturales y estado nutricional.

ANÁLISIS E INTERPRETACIÓN.

En esta tabla se presentan los resultados de la investigación sobre los estilos de vida de los adultos de la localidad de Tarmatambo en la dimensión social, en él se encuentra que el estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores que tienen estado nutricional normal 37,0%.

El estilo de vida adecuado en adultos es del 29,4%, y hay delgadez en el 28,3%.

GRAFICO 8 ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON EL FACTOR SOCIAL ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2021



4.3. Prueba de hipótesis.

Hipótesis general:

Existe relación significativa entre los estilos de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo.

Tabla 9

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,233	,109	2,268	,026 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,239	,110	2,334	,022 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y la edad del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,239 y p valor = 0,022; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación directa baja.

Tabla 10

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,493	,084	5,380	,000 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,501	,087	5,495	,000 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y el sexo del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,501 y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación directa moderada.

Tabla 11

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,234	,095	2,285	,025 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,253	,103	2,482	,015 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y la escolaridad del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,253 y p valor = 0,015; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación baja.

Tabla 12

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,207	,106	2,008	,048 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,212	,108	2,059	,042 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y la religión del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,212 y p valor = 0,042; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación baja.

Tabla 13

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,216	,099	2,095	,039 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,214	,100	2,076	,041 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y el estado civil del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,214 y p valor = 0,041; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación baja.

Tabla 14

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	-,206	,101	-1,998	,049 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-,203	,101	-1,970	,050 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y la ocupación del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,203 y p

valor = 0,050; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación baja.

Tabla 15

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	-,265	,097	-2,608	,011 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	-,269	,098	-2,655	,009 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y el ingreso económico del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = - 0,269 y p valor = 0,009; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación inversa baja.

Tabla 16

Medidas simétricas					
		Valor	Error estándar asintótico ^a	T aproximada ^b	Significación aproximada
Intervalo por intervalo	R de Pearson	,625	,070	7,605	,000 ^c
Ordinal por ordinal	Correlación de Spearman	,635	,074	7,802	,000 ^c
N de casos válidos		92			

DECISIÓN ESTADÍSTICA:

Valor $p < 0,05 \rightarrow$ Ha: Se acepta

Ho: Se rechaza

En la tabla se presenta los resultados de la relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto, donde se tiene que la rho de Spearman = 0,635

y p valor = 0,000; los resultados permiten rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alterna, por lo que se concluye que existe correlación alta.

4.4. Discusión de resultados

Hoy en día, las principales causas de muerte ya no son las enfermedades infecciosas sino las que provienen de estilos de vida y conductas poco saludables que conllevan al sobrepeso, obesidad y otras enfermedades crónicas no transmisibles (tales como diabetes, hipertensión, enfermedades del corazón, accidentes cerebro vasculares, cáncer entre otras); las cuales han ido incidiendo en todos los grupos de edad y en todas las regiones y países; son de larga duración y resultan de la combinación de factores genéticos, fisiológicos, ambientales y conductuales; además registran más del 75% (31 millones) de las muertes anuales y 15 millones de todas las muertes se producen entre los 30 y los 69 años de edad (5); en el Perú durante el año 2017 82,600 murieron a causa de esto (6).

La investigación sobre los estilos de vida asociado a los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo no dio los siguientes resultados: El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y es mayor en los que tienen entre 56 a 60 años de edad 41,3%. y es mayor en las que son pobladores de sexo femenino; 33,7%. Al respecto se cita el estudio efectuado por Milla León JV. (2018). Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, quién reporta que la mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores biosocioculturales: menos de la mitad tienen primaria incompleta/completa, con estado civil casado, de ocupación agricultor, con un ingreso económico mensual entre 100 a 599 soles; más de la mitad son adultos maduros, predomina el sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica. No se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y

los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, ingreso económico. Si hay relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: estado civil y ocupación. (14) esta investigación en cuanto a sus resultados se asocia a lo que reporto con esta investigación. Por lo tanto, se debe de poner mayor atención a las personas adultas debido a que se han convertido en vulnerables a padecer de diversas enfermedades.

Así mismo estos resultados se respalda con la teoría de Lalonde, los estilos de vida serian la forma de vivir de las personas, que al igual que el medio ambiente, están determinados por un conjunto de factores (físicos, sociales o laborales) que dependerán tanto del individuo como del complejo entorno que le rodea, dando lugar a estilos de vida más menos saludables. El estilo de vida es un modo de vida individual, es la forma de vivir de las personas. Se relacionan estrechamente con la esfera conductual y motivacional del ser humano, y, por tanto, alude a la forma personal en que el hombre se realiza como ser social en condiciones concretas y particulares. En la actualidad, se considera que la familia como grupo particular con condiciones de vida similares, posee un estilo de vida propio que determina la salud del grupo familiar y sus miembros, por lo que se concibe, además, la categoría de estilo de vida familiar.

Han existido varias formas de identificar el estilo de vida; una forma ampliamente difundida ha sido caracterizar los comportamientos de riesgo de las personas para aludir a aquellos comportamientos y hábitos que en un momento determinado ponen en peligro la salud, por ejemplo el hábito de consumir el alcohol, la conducta sexual desprotegida, etc., y las conductas protectoras de la salud, que se refieren a aquellas actuaciones que las personas llevan a cabo para defenderse de las enfermedades y sus secuelas (19)

El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores que tienen escolaridad secundaria y 15,2%, que tienen religión católica y evangélica en el 15.2%, con estado civil casados, y convivientes 23,9%.

Respecto a este resultado se cita al estudio de Córdova G. y otros (2016) Perú. La presente tesis denominada 'factores biopsico-socio-económicos asociados a los estilos de vida del adulto mayor en la asociación de vivienda las lomas de san pedro. Tarapoto. Julio-noviembre 2016'; en los hallazgos encontrados tenemos: La edad se encontró entre un rango de 65 a 70 años (48.3%), la mayoría son de sexo femenino (70.7%), con estado civil de casado (a) (34.5.5%) y conviviente (34.5.5%), grado de instrucción de primaria (56.9%) y ocupación de agricultor (32.8%). Entre los factores: Biológico: Hipertensión arterial y deseos de tener relaciones sexuales (62,1%), otros tienen relaciones sexuales activas (69,0%), manifestando que no se satisfacen (82.8%), Solo el 45,0% padece algún problema de la visión; Factor psicológico: Predomina el pensamiento que otras etapas de la vida fueron mejores (69,0%) rescatando que en la toma de decisiones importantes toda la familia está presente (77.6%); Factor social: el 94.8% se siente solo (a); Factor económico: El 60,3% considera tener un ingreso menor de S/. 750.00 que cubre discretamente la canasta familiar. Este resultado no es estadísticamente significativo por tener valor de confiabilidad < 95% siendo el nivel de significancia $p > 0,05$, siendo la relación entre los estilos de vida y las dimensiones de los factores biopsicosocio económico: biológica ($p = 0,232$), psicológica ($p = 0,209$) y socioeconómica ($p = 0,066$). Se concluye que existe una correlación positiva muy baja, no se acepta la hipótesis de investigación que dice: Los factores biopsicosocio económico se encuentran significativamente asociados a los estilos de vida. (17) dentro de estos resultados encontramos también significatividad en los encontrado en la localidad de Tarmatambo, por lo que consideramos que se corrobora y da validez a esta investigación.

El estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores que tuvieron ocupación empleado el 18,5%. y tienen ingreso económico por debajo del sueldo mínimo actual en el 22,8%. Al respecto Según Bibeaw y Col. en Maya, L. refieren que, desde una perspectiva integral, es necesario considerar el estilo de vida como parte de una dimensión colectiva y social, que comprende tres aspectos interrelacionados: el material, el social y el ideológico. En lo material, el estilo de vida se caracteriza por manifestaciones de la cultura material: vivencia, alimentación, vestido. En lo social, según las formas y estructuras organizativas: tipos de familia, grupos de parentesco, redes sociales de apoyo y sistemas de soporte como las instituciones y asociaciones. En el plano ideológico, los estilos de vida se expresan a través de las ideas, valores y creencias que determinan las respuestas o comportamientos a los distintos sucesos de la vida. (20)

Desde esta perspectiva integral, los estilos de vida no pueden ser aislados del contexto social, económico, político y cultural al cual pertenece y deben de ser acorde a los objetivos del proceso de desarrollo que como fue expuesto es dignificar a la persona humana en la sociedad a través de mejores condiciones de vida y de bienestar .Los estilos se han identificado principalmente con la salud en un plano biológico pero no la salud como bienestar biopsicosocial, espiritual y como componente de la calidad de vida. En este sentido se define como estilo de vida saludable (18).

Estilo de vida saludable, es definido como los procesos sociales, las tradiciones, los hábitos, la religión, idioma, conductas y comportamientos de los individuos y grupos de población que conllevan a la satisfacción de las necesidades humanas para como un proceso dinámico que no solo se compone de acciones o comportamientos individuales, sino también de acciones de naturaleza social.

En esta forma se puede elaborar un listado de estilos de vida saludables o comportamientos saludables o factores protectores de la calidad de vida como prefieran llamarlos, que al asumirlos responsablemente ayudan a prevenir desajustes biopsicosociales, espirituales y mantener el bienestar para generar calidad de vida, satisfacción de necesidades y desarrollo humano. (20)

La última conclusión a la que se arribó indica que el estilo de vida es poco adecuado en el 47,8% de los pobladores que tienen estado nutricional normal 37,0%. y que según se cita a Mamani C. (2018). Relación de los estilos de vida y el estado nutricional del adulto mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata, El estudio se realizó con el objetivo de determinar la relación entre los estilos de vida y el estado nutricional del Adulto Mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata 2018. El estudio fue de tipo descriptivo correlacional con diseño transeccional. La población constituida por 170 adultos mayores. La muestra fue de 119, seleccionada por muestreo probabilístico y tipo aleatorio simple sistemático, donde se aplicó la fórmula para poblaciones finitas y cumplió con los criterios de inclusión, exclusión y eliminación. Técnicas e Instrumentos: Para la recolección de datos se utilizó como técnicas, la encuesta y la observación; los instrumentos fueron: El cuestionario denominado “Escala de estilos de vida” elaborado por Walker, Sechrist y Pender, modificado por Díaz R; Delgado R; y Reyna E.; y la Ficha de Evaluación Nutricional para Adultos Mayores basada en la “Guía técnica para la valoración nutricional antropométrica de la persona adulta mayor; 2013” del Ministerio de Salud. El análisis estadístico fue descriptivo con tablas de frecuencia y el estadístico de Chi cuadrado de asociación para probar la relación entre variables. Los resultados fueron: El 63,03% de adultos mayores presentaron estilo de vida no saludable y el 36,97% estilo de vida saludable; referente al estado nutricional la mayor parte de adultos mayores se encuentran en estado nutricional alterado con 65 personas, de las cuales el 30,3% presenta delgadez, el 12,45% sobrepeso, el 7,56% obesidad y

solo 54 personas un estado nutricional normal correspondiendo al 45,4%. Por lo tanto, se determinó que si existe relación entre el estilo de vida y el estado nutricional del adulto mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata, demostrada con la prueba estadística de Chi cuadrado de asociación que indica la existencia de diferencia significativa ($p=0.0001$). (15)

CONCLUSIONES

1. El estilo de vida es poco adecuado en el 47.8% de los pobladores y son mayores en cuanto a edad entre 56 a 60 años 41,3%, sexo femenino; 33,7%, estado civil casados, y convivientes 23,9% escolaridad secundaria 15,2%, religión católica y evangélica del 15.2%, ocupación empleada del 18,5% e ingreso económico por debajo del sueldo mínimo actual con 22,8%.
2. Existe significativa relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales y estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo (rho de Spearman = 0,239 y p valor = 0,022), esto permite rechazar la hipótesis nula (p-valor < α).
3. Existe relación significativa entre estilo de vida con los factores biosocioculturales con mayor porcentaje: 41,3% en 56 a 60 años de edad, 33,7% en el sexo femenino, 15,2% en escolaridad secundaria, 15.2% en religión católica y evangélica, 23,9% en con estado civil casados, y convivientes, 22,8% tienen ingreso económico por debajo del sueldo mínimo y finalmente el 18,5% con ocupación empleado en el adulto de la localidad de Tarmatambo (rho de Spearman < α).
4. Existe relación significativa entre estilo de vida con los factores del estado de nutrición del adulto de la localidad de Tarmatambo (rho de Spearman = 0,635 y p valor = 0,000), esto permite rechazar la hipótesis nula (p-valor < α).

RECOMENDACIONES

1. Se sugiere a los pobladores de la localidad de Tarmatambo a mejorar su estilo de vida ya que de manera directa e indirecta con el pasar de la edad van a repercutir en su estado de salud individual y familiar.
2. Se sugiere a todas las familias de la localidad de Tarmatambo a incentivar dentro de sus miembros el uso de alimentos naturales y que se siembran y cosechan en la zona dejando de lado otros alimentos que pueden repercutir afectando negativamente su salud.
3. Los estilos de vida al adquirir un valor relevante, está dirigido a las formas y hábitos de comportamientos cotidianos de las personas, por consiguiente, tienen un efecto importante que repercuten en la salud, incrementando cada día la prevalencia de enfermedades relacionadas con malos estilos de vida.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Espinoza González L. Cambios del modo y estilo de vida; su influencia en el proceso salud-enfermedad. Revista Cubana de Estomatología. 2004; 41(3).
2. García Barrozo Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de las personas adultas del centro poblado de Rayán- Yungay, 2020. Tesis Profesional. Huaraz Perú: Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.
3. Figueroa Pedraza D. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Revista de Salud Pública. 2004; 6(2).
4. Prats J. El estilo de vida 'no saludable' causa 16 millones de muertes al año. El País..
5. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Crónica ONU. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida : Una carga económica para los servicios de salud. [Online].; 2017. Acceso 20 de agosto de 2022. Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadas-con-el-estilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>.
6. Corporación universitaria minuto de Dios. Calidad y hábitos de vida [Internet]. [Online]; 2014. Acceso 11 de agosto de 2018. Disponible en: <https://bit.ly/2GeEeWz>.
7. Serrano MES. Estilo de Vida y Estado Nutricional Del Adulto Mayor Del Centro De Salud Venezuela De La Ciudad De Machala. Tesis. Loja: Universidad Nacional De Loja, Ecuador.
9. Luis G AL. Estilo de vida y salud: un problema socioeducativo, antecedentes. ARTICULOS ARBITRADOS. 2010; n° 49 (Pag 287-295 2010).
10. A MG. Cambio de conducta de la población: Un enfoque con base. Public. Cient. 2013; OPS. 557: 1255-1267(Publicación científica n.557.1. 403 páginas. Rev.\ España. Salud Pública; 2013: 71. 317-320).
11. Informática INdEe. Encuesta Demográfica Y Salud Familiar. [Online].; 2017. Acceso 12 de JULIO de 2021. Disponible en: <https://goo.gl/MYmymc>.
12. Organización Mundial de la Salud. Informe mundial sobre el envejecimiento y la salud. [Online].; Ginebra, Suiza; 2015. Acceso 12 de DICIEMBRE de 2020. Disponible en: [Available from: https://goo.gl/YGxSjk](https://goo.gl/YGxSjk).

13. Informática. INdEe. Situación de la Población Adulta Mayor. [Online].; Perú; 2017.. Acceso 27 de DICIEMBRE de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2B26KnM>.
14. Vulnerables. MdIMyP. Plan Nacional para las Personas Adultas Mayores. [Online].; Perú; 2013.. Acceso 15 de NOVIEMBRE de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2yYQqFM>.
15. Social. IMdS. Evaluación y seguimiento nutricional del adulto mayor en el primer nivel de atención. [Online].; México; 2014. p. 15. Acceso 15 de NOVIEMBRE de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/238cuox>.
16. M. Z. Relación de los estilos de vida y el estado nutricional de los adultos mayores beneficiarios del Programa Nacional de Asistencia Solidaria Pensión 65 del distrito de Paucarcolla. [Online].; Puno 2015. 2017;91. Acceso 23 de NOVIEMBRE de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2PIm0I5>.
17. F. C. Estilo de vida y estado nutricional del adulto mayor. Cooperativa Huancaray, Universidad César Vallejo; 2018.. [Online].; 2018.. Acceso 20 de OCTUBRE de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2PMoWgj>.
18. M. V. Envejecimiento de la población: Un reto para la salud pública. Rev Colomb Anestesiol. [Online].; 2012;40(3):192–4.. Acceso 11 de OCTUBRE de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2PnCpvW>.
19. JV ML. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Hualcán – Carhuaz, 2018 [Internet]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. [Online].; 2018. Acceso 20 de FEBRERO de 2020. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/>.
20. Mamani Condori KC. Relación de los estilos de vida y el estado nutricional del adulto mayor que asiste al Centro de Salud I – 3 Coata, 2018. Tesis. Puno-Perú: Universidad Nacional Del Altiplano.
21. CM. RC. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los trabajadores voluntarios de la compañía de bomberos B-107 Nuevo Chimbote, 2017. [Online].; Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2019. Acceso 12 de FEBRERO de 2020. Disponible en: <http://search.ebscohost.com/login.aspx?direct=true&db=ir00912a&>.
22. Córdova Gómez, Nancy y Aguilar Sata Cruz, Jhen N. Factores biopsico-socio-económicos asociados a los estilos de vida del adulto mayor en la asociación de vivienda las lomas de san pedro. Tarapoto. Julio-noviembre 2016. Tesis Profesional. Tarapoto: Universidad Nacional de San Martín - Tarapoto.

23. Echabautis Oregón A.M., Gómez Ceferino Y. y Zorrilla Carbajal A.D. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. Tesis Profesional. Chimbote Perú: Unicersidad María Auxiliadora.
24. Rafael León ME. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de LA Comunidad Unidos Venceremos – Huashao – Yungay. Tesis Profesional. Huaras Perú: Universidad Católica Los Ángeles Chimbote.
25. Tejera J. Situacion de un problema de salud por Marc. Lalonde. [Online].; 2010. Acceso 10 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <http://www.monografias.com/trabajos56/situación-salud/situacion-salud.shtml>.
26. L M. Los estilos de vida saludable: componente de la calidad de vida. [Online].; 2001. Acceso 11 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <http://www.funlibre.org/documentos/lemaya1.htm>.
27. R M. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los Adultos de la Comunidad Unidos Venceremos – Huashao –Yungay. Tesis. Huaraz Universidad Maria Auxiliadora, Huaraz.
28. Organizacin Mundial de la Salud (OMS). Promocin de la Salud: Glosario Ginebra: World Health Organization; 1998.
29. R R. Estilos de vida y factores biosocioculturales. Tesis. huaraz : universidad catolica los angeles de chimbote, Anchash.
30. Real Academia Española (RAE). Dicccionario de la lengua española. Factor (a) 23° edicin..
31. Sare Vega, María isabel y Cabanillas De La Cruz. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor del asentamiento humano San juan-Chimbote. Revista Científica In Crecendo. 2012; 4(1).
32. Figueroa Pedraza D. Estado nutricional como factor y resultado de la seguridad alimentaria y nutricional y sus representaciones en Brasil. Revista de Salud Pública. 2004; 6(2).
33. Tareas B. Promocion de la salud: Nola Pender. [Online].; 2010. Acceso 22 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <URL:http://www.buena stareas.com/ensayos/Ensayo-Promoción-De-La Salud/16035.html>.
34. Reye RM. eumed.net. [Online].Acceso 11 de agosto de 2021. Disponible en: <https://www.eumed.net/libros-gratis/2011c/985/factores%20culturales%20y%20desarrollo%20cultural.html>.

35. LICATA M. La actividad física dentro del concepto de salud. [Online].; 2007. Acceso 26 de Agosto de 2020. Disponible en: <https://www.zonadiet.com/deportes/actividad-fisica-salud.php>.
36. SALUD MD. Ministerio de salud . [Online] Acceso 8 de AGOSTO de 2021. Disponible en: <https://alimentacionsaludable.ins.gob.pe/adultos/adultos>.
37. Alimentación y nutrición. [Online]; 2009. Acceso 22 de AGOSTO de 2020. Disponible en: <http://lacocinnavarra.lacocelera.net/post/2009/01/25/alimentacion-y-nutricion-definicion..>
38. Viviana Lema Lema MAANGDNCZ. Estado nutricional y estilo de vida. Received. 2021; 40(4).
39. Mansilla CR. Creative Commons BY-SA 4.0. [Online] Acceso 5 de diciembre de 2022. Disponible en: http://descargas.pntic.mec.es/recursos_educativos/lt_didac/CCNN/2/02/05_adul tez/archivo_fuente.html.
40. república Cdl. Ley de la persona adulta mayor. [Online]; 2016. Acceso 21 de agosto de 2020. Disponible en: <https://busquedas.elperuano.pe/normaslegales/ley-de-la-persona-adulta-mayor-ley-n-30490-1407242-1/>.
41. Jaeger C. Fisiología del envejecimiento. [Online]; 2018. Acceso 12 de SETIEMBRE de 2020. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S129329651889822X?via%3Dihub>.
42. Ribera J. Conceptos esenciales de envejecimiento. [Online]; 2003. Acceso 13 de Setiembre de 2020. Disponible en: <https://bit.ly/2PkSn9K>.

ANEXOS

INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS



UNIVERSIDAD NACIONAL DANIEL ALCIDES CARRIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE FORMACIÓN PROFESIONAL DE ENFERMERIA



ANEXO 01. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS

INSTRUCCIONES:

A continuación, le presentamos a usted una serie de consideraciones:

- Este cuestionario solo durara 15 minutos de su tiempo
- En los datos de identificación escribe lo solicitado
- Marque con un aspa de acuerdo a su punto de vista
- Por favor desarrolle el instrumento con sinceridad
- Para calificar cada ítem (interrogante), utilice la siguiente leyenda:

INADECUADO	POCO ADECUADO	ADECUADO
1	2	3

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

EDAD:

GENERO: Masculino () Femenino ()

FECHA:

CUESTIONARIO SOBRE ESTILO DE VIDA:

N°	ÍTEMS	RESPUESTAS		
		1	2	3
Alimentación				
1	¿Come Usted tres veces al día: desayuno almuerzo y comida?			
2	¿Todos los días, Usted 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 y ejercicio				
7	¿Hace Usted ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana?			
8	¿Diariamente usted 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			
Apoyo interpersonal				
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	¿Cuándo 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 en salud				
20	¿Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica?			
21	¿Cuándo 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	Consumo sustancias nocivas.: cigarro, alcohol y/o drogas			

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTADO NUTRICIONAL:

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES

FACTORES DE ESTADO NUTRICIONAL

1.- ¿Usted a que religión pertenece?

A) católico b) evangélico c) otros:

2.- ¿Usted qué procedencia actual tiene?

a) Costa b) Sierra c) Selva

3.- ¿Usted qué grado de instrucción tiene?

a) Sin instrucción c) Secundaria e) Universitario
b) Primaria d) Técnico

4.- ¿Usted qué ocupación actual tiene?

a) Labor de casa c) Jubilado
b) Trabaja d) No trabaja

5.- ¿De usted cuál es su estado civil?

a) Soltero c) Casado c) Viudo
b) Conviviente d) Divorciado

6.- ¿Usted cuántos hijos tiene?

a) 1 hijo c) 3 hijos

b) 2 hijos d) 4 hijos a mas

7.- ¿De usted cuánto es el número de integrantes de la familia con quienes viven?

a) menos de 2 personas c) 6 a más personas

b) 3 a 5 personas

8.- ¿De usted cuánto es el ingreso económico familiar mensual?

a) S/.100 – S/.399 soles por mes c) S/.1000 – S/.1299 soles por mes

S/.400 – S/.999 soles por mes d) S/.1300 o más

9.- ¿Cuál es su peso y talla?

Peso:

Talla:

a) Delgadez ($\geq 19 - 23$ IMC)

b) Normal (> 23 y < 28 IMC)

c) Sobrepeso (≥ 28 y < 32 IMC)

d) Obesidad (< 32 IMC)

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO 2020

PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES DIMENSIONES	METODOLOGÍA
<p>Problema general. ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021?</p> <p>Problemas específicos.</p> <ul style="list-style-type: none"> • ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021? • ¿Cómo se relaciona el estilo de vida con el factor estado de nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo 2021? 	<p>Objetivo general: Determinar la relación de estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo.</p> <p>Objetivos específicos:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Establecer la relación de estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto de la localidad de Tarmatambo. • Establecer la relación de estilo de vida con el factor estado de nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo. 	<p>Hipótesis general. Existe relación significativa entre estilo de vida con los factores biosocioculturales y estado de nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo.</p> <p>Hipótesis específicas.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Existe relación significativa entre estilo de vida con los factores biosocioculturales del adulto de la localidad de Tarmatambo. • Existe relación significativa entre estilo de vida con el factor estado de nutricional del adulto de la localidad de Tarmatambo. 	<p>Variable 1 Estilo de vida.</p> <ul style="list-style-type: none"> • Alimentación saludable. • Actividad y ejercicio. • Manejo del estrés. • Responsabilidad en salud. • Apoyo interpersonal. • Autorrealización. <p>Variable 2 Factores biosocioculturales y estado nutricional</p> <ul style="list-style-type: none"> • Factores biosocioculturales. • Estado de nutricional. 	<p>Tipo de investigación. Se utilizará el tipo de investigación cuantitativo-aplicada.</p> <p>Nivel de investigación. Relacional</p> <p>Métodos de investigación. Método científico, inductivo-deductivo, analítico-sintético y estadístico.</p> <p>Diseño de investigación. No experimenta de tipo correlacional.</p> <p>Población y muestra. Población adultos entre 50 a 60 años de edad de la localidad de Tarmatambo sumando 120. Muestra 92 adultos.</p> <p>Técnicas e instrumentos de RD. Técnicas: Autoregistro y Entrevista directa. Instrumentos: Cuestionario de factores biosocioculturales y estado nutricional. Escala de Estilo de Vida.</p>

MATRÍZ DE OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLES	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	ITEMS
Variable 1 Estilo de vida	Estilo de vida es una forma de vida que se basa en patrones de comportamiento identificables, determinados por la interacción entre las características personales individuales, las interacciones sociales y las condiciones de vida socioeconómicas y ambientales. OMS. (1998)	En esta investigación se refiere a las características individuales adquiridas y practicadas durante el tiempo de vida de cada adulto que son: Alimentación saludable, Actividad y ejercicio, Manejo del estrés, Apoyo interpersonal, Autorrealización y Responsabilidad en salud.	Alimentación saludable	<ol style="list-style-type: none"> 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. Consume 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 y ejercicio	<ol style="list-style-type: none"> 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	<ol style="list-style-type: none"> 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. 1 12. Realiza alguna de las siguientes actividades de relajación tales como: tomar siesta, pensar en cosas agradables, pasear, ejercicios de respiración.
			Apoyo interpersonal	<ol style="list-style-type: none"> 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	<ol style="list-style-type: none"> 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 en salud	<ol style="list-style-type: none"> 20. Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica. 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.
Variable 2 Factores biosocioculturales y estado nutricional	Es el conjunto de procedimientos que permite determinar el estado nutricional de una persona, valorar las necesidades o requerimientos nutricionales y determinar los posibles riesgos de salud que pueda presentar con relación a su estado nutricional. Sare y Cabanillas (2012)	Está referidos a factores que son individuales en cada uno de los adultos para el caso: los biosocioculturales y nutricional	Factores biosocioculturales	<ul style="list-style-type: none"> • Edad • Sexo • Escolaridad • Religión • Estado civil • Ocupación • Ingreso económico
			Estado nutricional	<ul style="list-style-type: none"> • Delgadez ($\geq 19 - 23$ IMC) • Normal (> 23 y < 28 IMC) • Sobrepeso (≥ 28 y < 32 IMC) • Obesidad (< 32 IMC)

ANEXO 03. JUICIO DE EXPERTOS Y FIABILIDAD

	p1	p2	p3	p4	p5	p6	p7	p8	p9	p10	p11	p12	p13	p14	p15
1	4	3	3	3	3	1	1	3	3	2	3	3	3	2	2
2	4	3	4	2	3	3	2	4	2	3	1	3	2	3	1
3	3	2	2	3	2	1	2	3	1	2	2	0	3	2	2
4	3	3	3	3	3	3	3	0	3	3	3	2	4	3	3
5	3	2	2	2	3	2	2	2	2	2	2	3	3	3	2
6	3	3	3	3	3	3	4	1	4	3	1	2	4	2	2
7	2	2	2	1	2	4	2	3	3	3	3	1	3	3	1
8	3	3	4	3	2	3	1	2	5	2	3	1	2	0	2
9	3	2	3	2	4	4	2	3	4	3	3	3	2	1	2
10	4	2	2	4	3	1	3	2	5	3	4	4	3	4	3
11	4	3	1	0	3	2	3	3	6	2	2	3	3	2	1
12	3	2	3	3	2	3	2	2	3	2	2	2	4	2	3
13	4	3	4	2	1	2	1	4	2	4	3	2	3	3	2
14	4	2	1	3	2	2	2	2	4	3	3	3	2	4	2
15	3	3	2	4	2	3	3	3	3	4	2	2	3	1	1
16	4	2	2	2	3	2	2	3	2	2	4	3	2	2	3
17	3	3	0	2	2	1	3	2	1	1	2	2	4	3	1
18	4	2	2	2	3	4	2	3	3	2	3	4	3	2	2
19	4	3	1	1	2	3	1	4	2	3	4	3	2	4	3
20	3	2	3	2	4	3	2	1	3	4	3	2	2	3	3

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
.782	25

ANEXO 04. OTRAS EVIDENCIAS



MUNICIPALIDAD C.P. TARMATAMBO TARMA - REGIÓN JUNÍN

Reconocido el 29 de Octubre de 1986

Patrimonio Cultural Turístico de la Nación



EL QUE SUSCRIBE, ALCALDE DE LA MUNICIPALIDAD DEL CENTRO POBLADO DE
TARMATAMBO, DISTRITO Y PROVINCIA DE TARMA, REGIÓN JUNÍN.

EXPIDE LA PRESENTE:

AUTORIZACION N°001 - 2021

A las estudiantes: Jhoisi Selene Baylon Huaman y Jeniffer Melina Cosme Palomares; estudiantes del Programa de enfermería de la Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión - Filial Tarma. Para poder efectuar el Proyecto "ESTILO DE VIDA RELACIONADO CON LOS FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTADO NUTRICIONAL DEL ADULTO DE LA LOCALIDAD DE TARMATAMBO"

Por lo que se solicita a las estudiantes, remitir una copia del informe del proyecto, para ampliar los datos estadísticos a esta municipalidad.

Atentamente.



David J. Pucuhama Pérez
DAVID J. PUCUHAMA PÉREZ
ALCALDE
DNI 21240263

Ala Ciudad Capital de los Tarmas

RUC: 2048677622 Av. 15 de Julio N° 561 - Telf. 064-622340 Cel. 941189364 - 973334525 - Tarmatambo - Tarma



BASES DE DATOS EN SPPS VARIABLE 1: ESTILO DE VIDA

p16	p17	p18	p19	p20	p21	p22	p23	p24	p25
2	4	3	3	3	3	2	3	2	0
3	3	3	3	2	3	2	3	2	3
3	3	2	1	3	2	1	2	0	3
3	3	3	3	3	2	2	2	2	3
2	2	2	3	2	3	2	2	2	2
3	3	2	2	2	2	2	1	3	3
3	3	3	3	3	3	1	2	4	2
2	2	2	3	3	2	2	1	3	2
1	2	2	3	4	3	3	3	2	3
2	3	3	2	1	3	2	3	2	3
2	2	1	2	2	2	2	4	3	4
3	3	3	1	2	3	1	2	1	0
2	1	3	1	3	4	2	3	2	2
3	0	1	0	3	1	1	1	3	2
2	1	3	4	2	2	2	2	2	3
1	2	2	3	1	2	2	3	3	2
2	1	2	2	3	1	1	4	2	3
2	2	1	2	2	3	1	2	3	4
3	3	3	1	4	2	2	3	4	3
2	4	3	3	4	3	4	3	2	1

BASES DE DATOS EN SPPS VARIABLE 2: FACTORES BIOSOCIOCULTURALES Y ESTADO NUTRICIONAL

	EDAD	GENERO	RELIGION	PROCEDEN CIA	INSTRCCION	OCUPACION	CIVIL	HUJOS	INTEGRANT ES	INGRESO	IMC
1	50	1	1	2	1	2	2	2	2	2	1
2	55	2	1	2	2	1	2	3	3	2	2
3	56	2	1	2	2	1	2	4	3	3	3
4	57	2	1	2	3	1	2	4	3	3	4
5	60	1	1	2	3	2	2	3	3	2	3
6	58	1	1	2	2	2	1	3	2	2	2
7	51	2	1	2	2	2	2	1	2	2	2
8	53	1	2	2	3	2	2	4	1	3	1
9	58	2	1	2	1	1	3	3	2	3	3
10	54	1	1	2	1	2	3	3	3	3	2
11	51	2	1	1	4	3	3	4	3	4	1
12	59	2	1	2	1	1	2	4	2	1	3
13	60	1	1	2	2	2	2	2	2	3	2
14	51	1	2	3	2	2	3	2	3	4	4
15	53	2	3	2	3	1	3	3	1	3	2
16	54	2	1	2	3	4	2	3	3	4	1
17	55	1	1	2	2	4	5	4	2	3	3
18	56	1	1	2	2	2	3	4	1	1	4
19	57	2	1	1	1	1	1	3	2	4	4
20	58	2	1	2	2	1	2	3	3	3	2