

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**ESTILOS DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL
ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS
MILAGROS - HUARAZ - ÁNCASH, 2021**

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

AUTORA

MAGUIÑA CHAUCA, DIANA JULISA

ORCID: 0000-0002-2073-2140

ASESORA

REYNA MARQUEZ, ELENA ESTHER

ORCID: 0000-0002-4722-1025

HUARAZ-PERÚ

2023

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Maguiña Chauca, Diana Julisa

ORCID: 0000-0002-2073-2140

Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, Estudiante Pregrado,

Huaraz, Perú

ASESORA

Reyna Marquez, Elena Esther

ORCID: 0000-0002-4722-1025

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

JURADO

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

Cerdan Vargas, Ana

ORCID: 0000-0001-8811-7382

Ñique Tapia, Fanny Rocio

ORCID: 0000-0002-1205-7309

FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Dr. Romero Acevedo Juan Hugo

PRESIDENTE

Mgtr. Cerdan Vargas Ana

MIEMBRO

Mgtr. Ñique Tapia Fanny Rocio

MIEMBRO

Mgtr. Reyna Marquez, Elena Esther

ASESORA

AGRADECIMIENTO

A mis padres Isac y Zenaida por brindarme todo su apoyo en cada paso que doy, por aquellos valores con los que fui educada y por haberme brindado una buena educación y sobre todo haberme dado un gran ejemplo de vida para nunca rendirme.

Quiero expresar mi gratitud eterna a Dios quien con su bendición llena siempre mi vida y a toda mi familia por estar siempre presente, por ser el apoyo y fortaleza en aquellos momentos de dificultad y debilidad.

Mi profundo agradecimiento a todas las autoridades y personal de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote Uladech, por confiar en mí y permitirme ser parte de esta familia universitaria.

DIANA JULISA

DEDICATORIA

Mi trabajo de investigación la dedico con mucho cariño y amor a Dios que me dio la oportunidad de vivir y regalarme una familia con muchos valores.

Con mucho cariño a mis padres que me dieron la vida y han estado en todo momento a lado mío. Gracias, papá y mamá por darme una carrera profesional para mi futuro y por creer en mí en todo momento.

DIANA JULISA

RESUMEN

La presente investigación, Estilo de vida y factor biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los Milagros-Huaraz-Ancash,2021, fue de tipo no experimental y de cuantitativo con diseño descriptivo correlacional. Tiene como objetivo general determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos. La muestra estuvo conformada por 150 adultos a quienes se le aplicó los 2 instrumentos: Escala de estilo de vida y cuestionario sobre los factores biosocioculturales, utilizando así la técnica de la entrevista. Los datos fueron procesados en el paquete estadístico SPSS/info/software versión 25.0, y los resultados se presentaron en tablas simples y se elaboró gráficos para cada tabla. Para establecer la relación entre las variables de estudio se utilizó la prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$, por lo cual se obtuvieron los siguientes resultados: Casi todos los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros presentan un estilo de vida no saludable. En los factores biosocioculturales la mayoría son de sexo femenino, profesan la religión católica, menos de la mitad tienen grado de instrucción secundaria, de ocupación ama de casa, con estado civil conviviente y con un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles. Si se encontró relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales como: edad y grado de instrucción, no existe relación significativamente entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: sexo, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico.

Palabra clave: Adultos, Estilo de vida, Factores Biosocioculturales

ABSTRACT

The present investigation, Lifestyle and biosociocultural factors of adults in the Señor de los Milagros-Huaraz-Ancash Human Settlement, 2021, was non-experimental and quantitative with a descriptive correlational design. Its general objective is to determine the relationship between lifestyle and biosociocultural factors in adults. The sample consisted of 150 adults to whom the 2 instruments were applied: Lifestyle scale and questionnaire on biosociocultural factors, thus using the interview technique. The data were processed in the statistical package SPSS/info/software version 25.0, and the results were presented in simple tables and graphs were prepared for each table. To establish the relationship between the study variables, the Chi-square test of independence was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$, for which the following results were obtained: Almost all the adults of the Señor de los Milagros Human Settlement They have an unhealthy lifestyle. In the biosociocultural factors, the majority are female, profess the Catholic religion, less than half have a secondary education degree, housewife occupation, with cohabiting marital status and with an economic income of 650 to 850 nuevos soles. If a statistically significant relationship was found between lifestyle and biosociocultural factors such as: age and educational level, there is no significant relationship between lifestyle and biosociocultural factors: sex, religion, marital status, occupation and economic income.

Key word: Adults, Lifestyle, Biosociocultural Factors

CONTENIDO

	Pag
CARÁTULA.....	I
EQUIPO DE TRABAJO.....	II
FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
RESUMEN.....	VI
ABSTRACT.....	VII
CONTENIDO.....	VIII
ÍNDICE DE TABLAS.....	IX
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISION DE LITERATURA.....	7
III. HIPÓTESIS.....	19
IV. METODOLOGÍA.....	20
4.1 Diseño de la investigación.....	20
4.2 Población y muestra.....	21
4.3 Definición y operacionalización de variables.....	21
4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	25
4.5 Plan de análisis.....	28
4.6. Matriz de consistencia.....	29
4.7. Principios Éticos.....	31
V. RESULTADOS.....	33
5.1. Resultados.....	33
5.2. Análisis de resultados.....	43
VI. CONCLUSIONES.....	57
VII. RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	59
ANEXO.....	71

ÍNDICE DE TABLAS

	Pag.
TABLA 1 ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	35
TABLA 2 FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH,2021.	36
TABLA 3 FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH,2021	41
TABLA 4 FACTORES CULTURALES Y ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH,2021	42
TABLA 5 FACTORES SOCIALES Y ESTILO DE VIDA EN EL ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH,2021	43

ÍNDICE DE GRÁFICOS

	Pag.
GRÀFICO 1 ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	35
GRÀFICO 2 SEXO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	38
GRÀFICO 3 EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	38
GRÀFICO 4 GRADO DE INSTRUCCIÓN DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	39
GRÀFICO 5 RELIGION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	39
GRÀFICO 6 ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	40
GRÀFICO 7 OCUPACION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH, 2021.....	40

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) (1) nos dice que, en 2019, las enfermedades no transmisibles, han aumentado y ha provocado muertes. Así mismo la OMS, a implemento la “Agenda 2030”, que está plasmado cómo combatir las ENT; como también la ayuda que se va a brindar a diferentes lugares; así mismo el objetivo de esta agenda, es de controlar y prevenir las enfermedades, así mismo va a permitir el crecimiento económico y el desarrollo en los diferentes países.

La OMS (2) define que en actual se está observando entre el 2020 a 2050 los adultos representarán el 22% de la población a nivel mundial, así mismo asiendo la comparación con los otros países observamos que los adultos mayores ya presentan enfermedades no transmisibles y eso conlleva a que la tasa de mortalidad este elevado por la falta de hábitos alimenticios.

La situación en Latinoamérica nos dice que en el año 2016, los casos de enfermedades no transmisibles, son causadas por llevar un inadecuado estilo de vida, así mismo causaron muertes por año; se estima también lo inevitable que viene a ser el crecimiento de las cifras de mortalidad; en dicho año las causas principales de muerte fueron el cáncer (25%), enfermedades respiratorias (9%), cardiovasculares (38%) y la diabetes (6%); los cuales vienen originaos por el consumo de tabaco, una mala alimentación y el sedentarismo (3).

En Argentina, en el 2019, la mayoría de la población adulta esta con sobrepeso y sedentarismo, donde podemos observar los datos de los indicadores principales de la 4ª Encuesta Nacional de Factores de Riesgo, donde que determinan los principales riesgo que padecen los adultos, como también la forma de su estilo de vida que cada persona que lleva, así poder identificar las causas principales de las

enfermedades crónicas que en algunas ocasiones ya están ocasionado muertes y discapacidad en dicho país (4).

En Chile, en el año 2020, también se obtuvo una de las consecuencias los inadecuados estilos que adoptan los adultos , se encontró que el 34,4% de los adultos tienen obesidad, por eso el país ha subido del octavo al tercer lugar con personas de obesidad, también están tomando prevenciones para que logren resolver los problemas que se está presentando, así mismo cada consumidor está evitando consumir alimentos menos nutrientes; casi el total de los adultos ha tomado conciencia en cambiar su estilo de vida y entender lo importante que es mantener una vida saludable (5).

En Bolivia en el año 2019 el 15% de los hombres sufren de obesidad y en las mujeres el 27%, también tienen la misma enfermedad, se puede identificar el problema por la información brindada de dicho país. Sabiendo ya los resultados podemos decir que Bolivia está en los últimos lugares de los índices regionales, así mismo el gobierno, realiza actividades para que pueda ayudar a mejorar su estilo de vida, actividades físicas y alimentación (6).

En Perú, en el 2020, se realizó una Encuesta nacional de los Indicadores aplicando las normas internacionales sobre la diabetes en los adultos, donde se observó como resultado que el 17,7% en hombres y el 33,3% en mujeres, así mismo el 28,0% fue más en la capital (Lima), en semejanza con otras regiones. Por otro lado, las afecciones más prevalentes en el país incaico fueron: la obesidad abdominal con 63,6% y el 55,2% con colesterol alto, el 30,0 % con exceso de triglicéridos en sangre, el 16,1% hipertensión arterial, el 12,0% de hiperglicemia, estos datos se dan debido al incremento de un mal hábito alimenticio (7).

En Perú, las personas adultas tienen diferentes problemáticas, que está dependiendo de los diversos factores, como la económica, la discapacidad, la falta de acceso al servicio de salud y servicios de pensión. Así mismo a principios del año 2020 se encontró que el 79,2% de las personas adultas del género femenino presentan algún problema de salud crónico y los restantes padecen de problemas de salud por afecciones patológicas no transmisibles (8).

En Perú, se registró el 15% de muertes por tener una mala alimentación y un total de 16,700 muertes por el consumo tabaco, siendo la causa principal de muerte en los peruanos; por lo que el Ministerio de Salud (MINSU), recomienda llevar un estilo de vida más saludable, con el fin de reducir la tasa de mortalidad (68).

En la Región Ancash el 2020 se obtuvo un acontecimiento de 37.6% de adultos que padecen de obesidad, como bien se sabe que este problema afecta mayormente a las personas de 40 años de edad, como bien se sabe en el año 2020, se obtuvo el incremento de 4% de la enfermedad en la población. Así mismo dan a conocer que existen diferentes enfermedades crónicas y que se está aumentando los casos en la salud de los adultos (8).

En la Región Ancash, de acuerdo a la directora de la Dirección Regional de Salud Ancash (DIRESA) se obtuvo que el 4% de la población tiene diabetes, la causa principal son el sobrepeso y la obesidad en los adultos, como también el 36,7% y el 21,2% de las personas sufren más de obesidad. También esta enfermedad ataca a los órganos como el riñón, ya que esta enfermedad se relaciona con una mala alimentación (9).

También en la Región Ancash, se registró más de 700 casos de cáncer y la mayoría son adultos, obteniendo estos resultados preocupan la salud de los adultos, de acuerdo a la directora de la Dirección Regional de Salud Ancash

(DIRESA) en el 2019. Se obtuvo que el cáncer de mama, estómago y la de piel, son las enfermedades más comunes que se está presentando en la región; por lo tanto, se está realizando medidas preventivas con la finalidad de sensibilizar a los pobladores, para la prevención de las enfermedades, mediante la aceptación de la conducta y de una vida sana (10).

En la provincia de Huaraz, un estudio realizado en el año 2021, en el centro poblado de Llupa mostro que la totalidad de adultos toman bebidas alcohólicas ocasionalmente, duermen de 06 a 08 horas, examen médico que realiza la población regular y menos de la mitad consumen frutas, carne huevo, fideos, pescado en su balance alimenticio, además, tienen un estilo no saludable, en la dimensión alimentación actividad ejercicio, responsabilidad en salud, manejo del estrés, y la autorrealización.

No queda ajeno los adultos del Asentamiento Humano, se encuentra en el Distrito de Huaraz, en la Provincia de Huaraz, departamento de Ancash. La mayoría de sus viviendas está construida con materiales rústicos como adobes, tejas, calaminas, de material noble, sus calles son muy angostas y la carreta es de tierra. La institución con la que cuenta dicho barrio es: Vaso de leche, también todos los años del 28 al 29 de octubre se hace homenaje al Señor de los Milagros. Cuenta con una población total de 350 habitantes. La población se ha tiende en el puesto de salud de Nicrupampa. Por lo anteriormente expuesto me planteo los siguientes interrogantes de investigación.

¿Existe relación entre estilo de vida y factor biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los Milagros-Huaraz-Ancash, 2021?

Para dar respuesta al problema se planteó el siguiente objetivo general:
Determinar la relación entre estilo de vida y factor biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los Milagros-Huaraz-Ancash, 2021.

Para poder conseguir el objetivo general se plantearon los siguientes objetivos específicos: Identificar los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros-Huaraz-Ancash, 2021, valorar el estilo de vida de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Huaraz-Ancash, 2021, identificar la relación que existe entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento Humano Señor de los Milagros– Huaraz – Ancash, 2021.

En el campo de la salud, es importante conocer el cuidado de la salud y la prevención de las enfermedades no transmisibles, con la finalidad de brindar una atención integral y el planteamiento de nuevas estrategias para promocionar la salud, concientizando el cambio de actitud para cambiar su estilo de vida y disminuir sus factores de riesgo.

En el establecimiento de la salud, este estudio es fundamental porque permite conocer de cerca los problemas reales de la mayoría de la población de las zonas rurales, debido a ello, el personal capacitado tendrá mayor facilidad para plantearse mejores estrategias de solución aplicables al mejoramiento de la salud y la prevención de las afecciones crónicas que padece la mayoría de los habitantes. También nos referimos a las autoridades regionales y municipalidades en el campo de la salud, así como la población la investigación puede ayudar a mejorar los estilos de vida de los adultos y así poder reducir los malos hábitos que más antes padecían el peligro en sus vidas de cada adulto, y de mismo modo los personales de salud orientar siempre a los adultos sobre el tema que será de mucha

ayuda para que puedan prevenir otras enfermedades y tener un estilo de vida saludable.

En los estudiantes de la salud, permitirá ser guía y modelo para futuras investigaciones, promoviendo el trabajo conjunto con la población debido a que la labor del personal de salud es ayudar a las personas sanas a mejorar y reducir los factores de riesgo, que puedan causar malestar y perjudicar la salud de los habitantes de la comunidad.

II. REVISION DE LITERATURA

2.1. Antecedentes

Nivel Internacional

Ugalde K, (11), en Ecuador, 2016, en su estudio: Estilos de vida saludables en adultos de 35 a 65 años de edad con enfermedades crónicas en el recinto Chigue de la provincia Esmeraldas. Identificaron los estilos de vida saludables en adultos de 35 a 65 años de edad con enfermedades crónicas. La metodología fue de tipo descriptivo, diseño cuali-cuantitativo y corte transversal, su población estuvo conformado por 37 adultos y la muestra constó de 18 adultos, para la recolección de datos aplico la guía de observación y encuesta. Cuyos resultados fueron: el incidente de la enfermedad en los adultos es del 48,7%, el 67% no tiene comprensión que son las enfermedades crónicas, el 72% olvida los signos de alarma en un accidente cerebro vascular. Concluyendo que no mantienen estilos de vida saludable, teniendo una mala alimentación, inactividad física, no cumplen con el tratamiento farmacológico.

Peralta G. y Tonalá J. (12), publicaron en España el 2018 un estudio titulado, Promoción de un estilo de vida saludable del club adulto, Centro de Salud Tipo C Venus de Valdivia, cuyo objetivo fue identificar la relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club adultos mayores, la metodología fue de tipo cuantitativa. Su resultado a la valoración del estado nutrición con el IMC, no hay buen estado nutricional el 43% padece de sobrepeso, en cuanto a la higiene personal es suficiente solo el 62% realiza su higiene de manera regular por falta de conocimientos en cuanto al cuidado. La conclusión es que no existe relación entre la promoción de un estilo de vida saludable y la salud de los participantes del club de adultos.

Vera C, Tenelema J, (13) en su investigación titulada: Estilo de vida de los adultos comerciantes de verduras del mercado feria libre el arenal, Cuenca, 2018. Objetivo es determinar el estilo de vida de los adultos comerciantes de verduras que laboran en el Mercado “El Arenal”, en el sector de la Feria Libre, en la ciudad de Cuenca. La metodología es de tipo cuantitativa. Como resultado los comerciantes realizan actividad física el 87%; en manejo del estrés 62%; en apoyo interpersonal 90%; en autorrealización 95%; en responsabilidad en salud 77%; en higiene 85%; en recreación 52%, tienen momentos de entretenimiento con su familia; en nivel socioeconómico se encuentra en el nivel medio bajo con 55%. Concluyeron que los comerciantes de verdura la Feria Libre el Arenal tienen un buen estilo de vida 97%.

Nivel Nacional

Atoche J, (14) en Piura, 2017, en su investigación: Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona Adulta en la Caleta el Ñuro – los Órganos – Talara 2017. Cuyo objetivo fue: Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona Adulta en la Caleta el Ñuro – los Órganos – Talara. La metodología fue de tipo cuantitativo con corte transversal y nivel descriptivo correlacional, con una población y muestra de 228 personas adultas, aplicado con la técnica de encuesta y el instrumento fue el cuestionario. Cuyos resultados fueron: El 85,9 % tienen un estilo de vida saludable, en los factores biosocioculturales se reporta que el factor biológico el 58,3% son de sexo femenino, en el factor cultural el 42,1% de las personas adultas tienen un ingreso económico de menor a 100 soles. Concluyendo que los factores biosocioculturales no tiene relación significativa con los estilos de vida de los trabajadores de salud.

Echabautis A, Gomez Y, (15) en su tesis: Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019. El objetivo general fue determinar la relación entre los factores biosocioculturales y los estilos de vida saludable en los adultos que viven en la Agrupación Familiar Santa Rosa. La metodología es de tipo cuantitativo y nivel correlacional, con población de 230 adultos y muestra de 60, para la recolección se aplicó el cuestionario como instrumento. Los resultados hallados permitieron que los autores llegaran a concluir que existen factores biosocioculturales que están relacionados con los estilos de vida saludable en adultos.

Flores N, (16) en su investigación titulada: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, Arequipa, 2018. Objetivo es determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer. La metodología es de tipo cuantitativa. Como resultado la relación entre los factores sociales y el estilo de vida, el 2,6% tienen unión libre, el 11,3% agricultores y el 11,3% ingreso económico de 600 a 1000 soles estos presentan un estilo de vida saludable. El 37,3% tienen como estado civil unión libre, el 53% son agricultores y el 50,4% tienen un ingreso económico de 600 a 1000 soles estos presentan estilos de vida no saludables. Concluyó que presenta estilo de vida no saludable y un menor porcentaje de estilo de vida saludable.

Nivel Regional

Palacios, G (17) en su investigación denominada Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018; tuvo

como objetivo central, determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama; la investigación fue de tipo cuantitativo, de corte transversal y diseño descriptivo correlacional; consideró una muestra 75 adultos y aplicó dos encuestas. De los resultados hallados se concluyó que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales, ya que la mayoría de los adultos cuentan con estilos de vida no saludable, donde menos de la mitad tienen un ingreso menor a 100 soles, más de la mitad son adultos maduros, un gran número son del género femenino, con grado de instrucción superior completa/incompleta, de estado civil casado.

Villacorta, G (18) en su tesis denominada Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac - Huaraz, 2018, el objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Cochac. La investigación fue de tipo cuantitativo, corte transversal y de diseño descriptivo correlacional; la población estuvo conformada por 137 adultos, la muestra fue censal y se aplicó la escala de estilos de vida y el cuestionario de factores biosocioculturales. De los resultados hallados llegó a concluir que no existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales.

Morales L, (19) en su estudio titulada “Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018”. Cuyo objetivo es determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del barrio de Cumpayhuara – Distrito de Caraz, 2018. La metodología es cuantitativa porque las variables serán medidas a través de números y sus resultados serán expresados en porcentajes, presentados a través de tablas y

gráficos. Llegando a los siguientes resultados se muestra del 100% (100) de adultos que participaron en el estudio, el 23% tienen un estilo de vida saludable y un 77 % no saludable. Concluyendo así La mayoría de las 13 personas adultas del Barrio Cumpayhuara-Caraz presenta estilo de vida no saludable y un menor porcentaje presenta estilo de vida saludable.

2.2. Bases teóricas de la investigación

El informe que se presenta a continuación está basado en las teorías de estilos de vida de la persona por Marc Lalonde y Nola Pender estas teorías están vinculadas a los factores biosocioculturales de la persona.

Para Lalonde, M, el estilo de vida es uno de los componentes más relativos del sistema de salud la cual implica la participación activa del usuario con su entorno, Lalonde describe estos factores en los determinantes de la salud, por ello se debe tener en cuenta el entorno de la persona que aprovecha los recursos de su alrededor perjudicando involuntariamente su salud originados por el propio individuo. Cuando esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte, se puede afirmar que el estilo de vida de la víctima contribuyó a ellas (20).

Lalonde M, (22), nos dice que el estilo de vida vienen ser un conjunto de decisiones de las cuales se toman malos hábitos y eso perjudica a la salud, como también nos llevan al riesgo de contraer algunas enfermedades y que será difícil de poder controlar y eso nos puede llevar a la muerte.

El Modelo de Lalonde fue utilizado como el modelo de abordaje de promoción de la salud, donde también encontramos a los determinantes de la salud, que se obtuvieron de los resultados del trabajo de Lalonde en el año 1974, es el que llegó a desarrollar ideas de un modelo que también definió a la salud como algo más que una enfermedad, señalando que la salud de toda la población son aquellos

resultados que interactúan mediante conjuntos de factores o de variables que se pueden llegar a unir en cuatro condiciones o como también en los determinantes tales como son: la biología humana, el medio ambiente, los estilos de vida y los sistemas de los cuidados de la salud (21).

Figura N° 1: FACTORES DETERMINANTES DE LA SALUD



Fuente: Modelo holístico, desarrollada por Marc Lalonde, en el informe “New perspectives on the health of Canadians” (67).

Estilo de vida que representa es el conjunto de decisiones que una persona toma en relación a su salud, así mismo también ejerce un cierto grado de control, podemos decir que los malos hábitos y decisiones de las personas conllevan riesgos que se originan en el individuo.

Biología humana, influye que todos los sucesos que tenga relación con la salud como la física y mental, de las cuales son manifestadas en el cuerpo por consecuencias de genética del ser humano, por lo cual señalan en el desarrollo y el envejecimiento.

Medio ambiente, nos dice que el entorno es el quien contamina a la comunidad tanto como física como química y biológica, así mismo este contaminante genera

una gran cantidad de patologías, es por ello que debemos de evitar este tipo de contaminación para no poder contraer enfermedades respiratorias.

El sistema de asistencia sanitaria, nos menciona que es un conjunto de carácter económico, tecnológico, humano con la finalidad de salvaguardar la salud.

La teoría de Lalonde sustenta la investigación por que dice que el estilo de vida de la persona afecta el estado de salud y por lo cual en individuo debe de tomar una buena decisión para mejorar su salud porque así va a cuidar su salud para el futuro si no a lo contrario va a tener consecuencias de enfermedades crónicas que perjudican a su salud.

Modelo de Nola Pender

El modelo de promoción de la salud fue propuesto por Nola pender, ella, nació en la ciudad de Lansing – Michigan, fue una hija única y sus padres eran defensores de la educación femenina, sus primeros estudios de enfermería los realizo en la escuela de enfermería West Suburban hospital del Oak Park, bajo la fuerte influencia de sus padres, en el año 1962, se empleó en la unidad médico quirúrgico en el hospital del mismo estado, donde planteo el modelo conocido en la actualidad como los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida. (23)

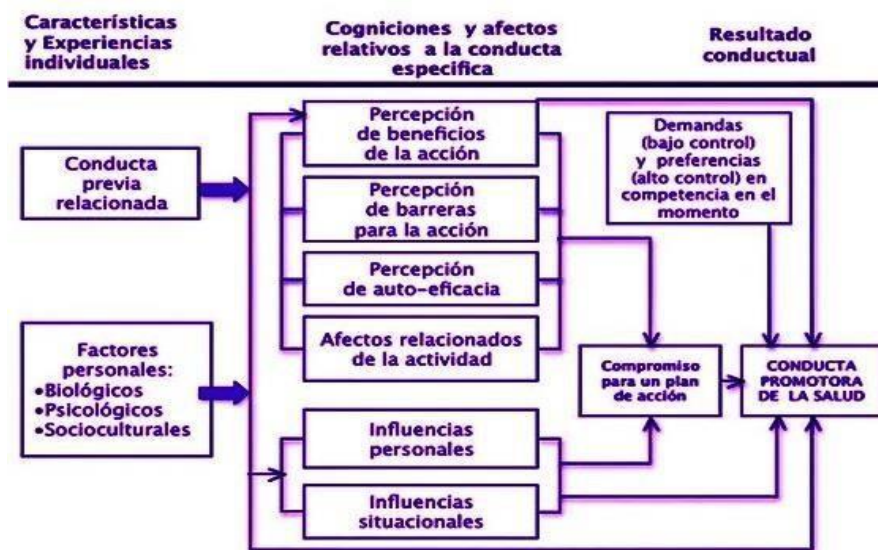
Inicialmente el modelo de la promoción de la salud fue propuesta por Nola Pender, en la actualidad este modelo es el más predominante para el estudio de la promoción de la salud, según manifiesta en este modelo los determinantes de la promoción de la salud y los estilos de vida se encuentran divididas en dos factores como; los cognitivas y los perceptuales, que se les conocen como la concepción, la creencia y las ideas que tienen las personas sobre su salud que se encargan de inducir o determinar las conductas favorables hacia la salud, cuya

modificación de los factores incentivan a fomentar esta conducta que los lleva a las personas a un estado óptimo llamada salud. (23)

Nola P, señala en su teoría que la conducta humana es realizada en el estado de salud del individuo que pide ser guiado, para tener una salud estable a fin de conseguir que las personas tengan los hábitos saludables una adecuada alimentación mediante la promoción; esta teorista señala que el desempeño del potencial humano, los tipos de prácticas propios y el conocimiento de la conducta está relacionado al cuidado de la salud individual mediante el factor que influye en las decisiones de las elecciones de una conducta para convertir en un estilo de vida con compromiso particular e iniciativa comportamental es beneficioso para la salud integral (23).

El modelo de promoción de la salud de Nola pender es importante porque enseña establecer una salud estable, así mismo también demuestra a tener hábitos saludables como en la nutrición, en la actividad física, en la responsabilidad de salud, en la autorrealización, en el manejo del estrés, el apoyo de nuestras familias, una buena relación con la sociedad y así mismo ser responsables en nuestra salud y acudir siempre al establecimiento de salud y no esperar todavía que nos duela algo para poder acudir al establecimiento.

Figura N° 2: MODELO DE PROMOCION DE LA SALUD



Fuente: Modelo de promoción de la Salud de Pender 1996 (68).

El primero refiere a los beneficios que se lograran percibir por la acción, que vienen a ser los resultado de la conducta de la persona referente a su salud; el segundo nos menciona sobre las consideraciones y desventajas de la propia persona las cuales pueden llegar a obstaculizar una acción, así como de la conducta real; así mismo el tercero trata del auto eficiencia, que en este caso constituye un concepto importante puesto que representa como se percibe la competencia de la propia persona para poder llevar a cabo una conducta, así mismo la eficacia quiere decir que uno mismo puede llegar a percibir los resultados de escasas barreras para llevar a cabo una conducta de salud específica.

En cuanto al cuarto componente se relaciona con el comportamiento, emociones o reacciones directamente a los pensamientos tanto positivos como negativos hacia una conducta, el quinto refiere el compromiso de las personas para que puedan adaptar conductas de promoción de la salud incluso ofreciendo apoyo para

llevar a cabo la participación de los individuos a mejorar la conducta promotora de la salud.

Para la presente investigación, el estilo de vida se ha dividido en las siguientes dimensiones:

Dimensión de alimentación o nutrición: quiere decir que debemos de comer moderadamente lo que nuestro organismo lo necesita, puesto que el cuerpo humano está en un desgaste de energía permanente, incluso cuando uno está durmiendo, es por ello que debemos seleccionar y consumir alimentos que tengan nutrientes y así nos va a brindar la energía necesaria que necesitamos (24).

Dimensión Actividad y Ejercicio: se refiere a la acción que realiza toda persona que lleva a cabo una rutina diaria, haciendo uso de la energía esto involucra al movimiento del cuerpo, con actividades de su rutina diaria, como al subir las escaleras, al realizar alguna actividad en el hogar, así como también en nuestro centro de labores; mientras que la actividad física, se desarrolla en practicar algún deporte que les gusta (25).

Dimensión Manejo del estrés: se entiende que el estrés viene a ser una respuesta automática frente a los problemas que cada persona está atravesando y eso representa a un grado de amenaza, que está basada particularmente, en la movilización de los recursos como fisiológicos y psicológicos para afrontar diferentes situaciones (26).

Dimensión apoyo interpersonal: las relaciones sociales vienen ser fundamental para el bienestar de una persona, con la finalidad de lograr un envejecimiento saludable. Ya que estar encerrados puede traer consecuencias del deterioro gradual de las capacidades físicas y mentales (27).

Dimensión Autorrealización: se refiere a fortalecer las capacidades y oportunidades de la forma que el individuo vivirá, así mismo influirá de manera positiva en bienestar y la salud de uno mismo; para la autorrealización tenemos que tener en cuenta cuatro perspectivas de las cuales ayudan al individuo (28).

Dimensión Responsabilidad en Salud: viene vinculada a la cultura, creencias y saberes y relacionamientos que vienen ser brindados por la sociedad; podemos decir que el cuidado hace referencia a la responsabilidad frente a los comportamientos y conductas que tienen cada persona en salud (29).

2.3. Base Conceptuales

Como bien sabemos el estilo de vida, vienen referidos a los comportamientos o actitudes que presenta cada persona en su vida cotidiana, de los cuales se dividen en dos que es estilos de vida saludables y no saludables; estos han sido determinados por diferentes factores, como tradiciones y comportamientos de cada persona que tratan de satisfacer sus necesidades con el fin de alcanzar una adecuada calidad de vida (30).

Los factores biosocioculturales se definen como procesos que está relacionado con los aspectos sociales, biológicos y culturales de un determinado individuo o población. De tal modo que estos elementos están relacionados con la interacción del ser humano (31).

El Factor Biológico: Está relacionado con la edad, el cual es una cualidad temporal del organismo, que determina el tiempo de vida del individuo, como también comprende el sexo, que está referido a la condición orgánica; ya sea masculino o femenina (32).

Factores Culturales: se encuentran formadas por el grado de instrucción que está relacionado con el grado más elevado de estudio que tiene cada persona y por otro

lado tenemos la religión que viene a ser el grupo de creencias cada persona teniendo en cuenta la divinidad y veneración (33), (34).

Factor social: Lo comprenden el estado civil, el cual se encuentra la relación con la condición de una persona, así mismo también está relacionado con el nacimiento, nacionalidad o matrimonio, el ingreso económico viene a ser la ganancia que suma a un conjunto de presupuesto personal y que generan consecuencias de un circuito de consumo, ganancia y respecto a la ocupación se entiende que el trabajo no impide a emplear el tiempo en otras labores (35).

III. HIPÓTESIS

Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los Milagros-Huaraz-Ancash,2021.

H₀= No, Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los MilagrosHuaraz-Ancash,2021.

H_a= Si, Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los MilagrosHuaraz-Ancash,2021.

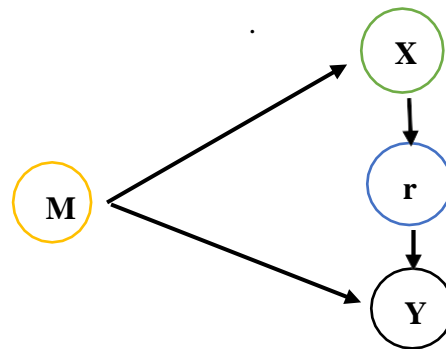
IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño de la investigación.

Diseño

No experimental:

El estudio no tuvo determinación aleatoria, manipulación de variables o grupos de comparación, además es cuando el investigador observa lo que ocurre de forma natural y no interviene de manera alguna (36). Además, dicho proyecto será de doble casilla, para poder confrontar las dos variables de estudio. El cual corresponde al siguiente esquema:



Donde:

M: Representa la población muestral

X: Representa la variable estilo de vida

Y: Representa la variable de los factores biosocioculturales

R: Representa la relación entre la variable 1 y 2

Cuantitativo: caracteriza, la medida numéricamente y el análisis estadístico para la prueba de hipótesis, también a la medición de los fenómenos, Diseño de la investigación, puesto que estos no fueron afectados por la investigadora (37).

Nivel de la investigación:

descriptivo- correlacional: buscan describir los rasgos importantes de las variables, así mismo busca medir el grado de relación que existe entre dos variables de estudio que son: el estilo de vida y los factores biosocioculturales (38).

4.2 Población y muestra.

Población: La presente investigación estuvo conformado por 350 adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros – Huaraz - Ancash,2021.

Muestra: La muestra de la investigación estuvo constituida por 150 adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Huaraz - Ancash, 2021. Fue por muestro no probabilístico por conveniencia.

Unidad de Análisis: Cada adulto que formo parte de la muestra y responde a los criterios de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, Huaraz, Ancash que cumple con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de Inclusión

- Adulto que residió más de 3 años en el Asentamiento Humano Señor de los Milagros, Huaraz, Ancash.
- Adulto que dio su consentimiento informado

Criterios de Exclusión

- Adulto que tuvieron alguna enfermedad.
- Adulto con problemas de comunicación.
- Adulto con problemas neurológicos.

4.3 Definición y operacionalización de variables:

ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS

Definición Conceptual:

Es un conjunto de patrones conductuales, que una persona precisa pone en práctica, de manera permanente y mantenida en su vida cotidiana y que puede ser acertado para el mantenimiento de su salud o que lo coloca en situación de riesgo para la enfermedad (39).

Definición Operacional:

Se medirá mediante la escala nominal:

Estilo de vida saludable: 75 – 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos.

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS

Definición Conceptual

Características o circunstancias detectables en la persona, que pueden ser no modificables. Los factores considerados son: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico (40).

Definición operacional

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

FACTOR BIOLÓGICO

Sexo

Definición Conceptual.

De acuerdo a lo mencionado por la Real Academia Española, el sexo viene referido a la condición orgánica; ya sea masculina o femenina, de animales o plantas (41).

Definición Operacional Se utilizó escala nominal:

- Masculino

- Femenino

FACTORES CULTURALES

Religión

Definición conceptual

La religión, es el resultado del esfuerzo del ser humano por contactar con el "el más allá". La experiencia religiosa proporciona explicaciones globales e interpretaciones acerca del mundo, es un grupo de creencias que tiene un individuo acerca de la divinidad, de veneración y temor hacia esta (42).

Definición Operacional Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otros

Grado de instrucción

Definición conceptual

El nivel de instrucción viene relacionado con el grado más elevado de estudio que tiene un individuo, sin contar con las que aún se tiene incompletas (43).

Definición Operacional

Escala ordinal

- Analfabeto(a)
- Primaria
- Secundaria
- Superior

FACTORES SOCIALES

Estado Civil

Definición Conceptual.

El estado civil, viene relacionada con la condición de una persona la cual también viene relacionada con su nacimiento, nacionalidad, filiación o matrimonio, esto normalmente se hacen constar en el registro civil de la persona (44).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Ocupación

Definición Conceptual

La ocupación viene relacionada con el trabajo, el cual impide emplear el tiempo en otra acción, también puede denominarse empleo, oficio, actividad, es todo comportamiento motivado conscientemente de ser efectivo en el ambiente, encaminado de satisfacer roles individuales (45).

Definición Operacional

Escala nominal

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

Ingreso Económico

Definición Conceptual

El ingreso económico, viene a ser la ganancia que suma a un conjunto presupuesta individual; en términos generales, los ingresos son los elementos tanto monetarios como no monetarios que se acumulan y que generan como consecuencia un círculo de consumo y ganancia (46).

Definición Operacional

Escala de razón

- Menos de 400 nuevos soles
- De 400 a 650 nuevos soles
- De 650 a 850 nuevos soles
- De 850 a 1100 nuevos soles
- Mayor de 1100 nuevos soles

4.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos:

Técnica:

En el presente trabajo de investigación se aplicó la entrevista para la aplicación de los instrumentos de estilo de vida y factores biosocioculturales.

Instrumentos:

Para la recolección de datos se utilizó dos cuestionarios: Escala de estilo de vida y el cuestionario de los factores biosocioculturales de los adultos.

Instrumento 1:

Escala de estilo de vida

Para la recolección de datos se utilizó el cuestionario de escala de estilo de vida, promotor de salud, elaborado por Walker, Sachrist y Pender, modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería ULADECH Católica, Delgado, R; Reyna E. y Díaz, R para fines de la presente investigación; la cual está constituida por seis dimensiones y subdividida por 25 ítems,

permitiéndonos evaluar y medir el estilo de vida, a través de sus siguientes dimensiones: alimentación, actividad y ejercicio, manejo de estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud. (Ver Anexo 3) Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera: Alimentación saludable, actividad y ejercicio, manejo del estrés, responsabilidad en salud, apoyo interpersonal, y autorrealización. Alimentación: Ítems 1, 2, 3, 4, 5, 6 constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto. Actividad y Ejercicio: Ítems 7 y 8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto Manejo del Estrés: Ítems 9, 10, 11, 12 constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16 constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo. Autorrealización: 17, 18,19 constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal. Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24,25 constituidas por interrogantes sobre actividades que realiza el adulto para favorecer su salud. Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación.

NUNCA	: N = 1
AVECES	: V = 2
FRECUENTEMENTE	: F = 3
SIEMPRE	: S = 4

En el ítem 25 el criterio de calificación el puntaje es N=4; V=3; F=2; S=1 Los puntajes obtenidos para la escala total resultan del promedio de las diversas respuestas a los 25 ítems, de la misma manera se procede en cada subescala.

Instrumento 2:

Cuestionario Sobre Factores Biosocioculturales

Elaborado por las investigadoras de línea de la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna E y Díaz, R para fines de la presente investigación. Este constituido por 7 ítems distribuidos en 4 partes:

- Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada (1 ítems).
- Factores Biológicos, donde se determinó la edad y el sexo de la persona(2ítems).
- Factores Culturales, donde se determinó la escolaridad y la religión (3 ítems).
- Factores Sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (4 ítems).

Control de calidad de los datos

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

Validez interna: Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicó la formular de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0,20$, lo cual indica que el instrumento es válido.

Confiabilidad:

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo, para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0,794, lo cual indica que la escala para medir el Estilo de Vida del adulto es confiable.

4.5 Plan de análisis.

Procedimientos de recolección de datos:

Para la recolección de datos del presente proyecto de investigación fue de forma presencial que se consideró los siguientes aspectos:

- Se le informo y se pidió el consentimiento a los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros.
- Se coordinó con los adultos su disponibilidad y el tiempo para la fecha de la aplicación de los dos instrumentos.
- Se realizó la aplicación del instrumento a cada participante del estudio.
- Se desarrolló la lectura del contenido o instrucciones a cada participante del estudio.
- Los dos instrumentos fueron aplicados en un tiempo no mayor a 20 minutos, donde las respuestas serán marcadas de manera personal y directa por cada participante.

Análisis y procesamiento de los datos:

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

4.6. Matriz de consistencia

TÍTULO	ENUNCIADO	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECIFICO	HIPOTESIS	VARIABLES	METODOLOGIA
Estilo de vida y Factores biosocioculturales de los adultos, Asentamiento Humano Señor de los Milagros-HuarazAncash,2021	¿Existe relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento Humano señor de los Milagros Huaraz- Ancash, 2021?	Determinar la relación entre estilos de vida y factores biosociocultura les de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Huaraz Ancash, 2021	Valorar el estilo de vida de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros-Huaraz Ancash,2021 Identificar los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros Huaraz Ancash, 2021. Establecer la relación estadística entre estilos de vida y factor biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Huaraz Ancash, 2021.	Si, Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos Asentamiento Humano Señor de los Milagros -Huaraz Ancash, 2021. No, Existe relación significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Huaraz - Ancash, 2021.	Estilo de vida Factores biosocioculturales Operacionaliza	Tipo: cuantitativo correlacional Diseño: Es no experimental. Población: La presente investigación estuvo conformado por 350 adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros – Huaraz - Ancash,2021. muestra: La muestra de la investigación estuvo constituida por 150 adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros - Huaraz - Ancash, 2021. Fue por muestro no probabilístico por conveniencia.

						<p>Técnica: la entrevista.</p>
--	--	--	--	--	--	---------------------------------------

Instrumentos:

Estilo de vida.

Factores

biosocioculturales.

4.7. Principios Éticos

Protección a las personas

En las investigaciones en las que se trabajará con personas, se deberá respetar la dignidad humana, la identidad, la diversidad, la confiabilidad y la privacidad. La persona es el fin y no el medio, por ello necesita un grado de protección, en el cual se determinará de acuerdo al riesgo en quien incurran y la probabilidad de que obtengan un beneficio. La recolección de la información para esta investigación fue anónima es decir no se puso en evidencia las respuestas brindadas durante la entrevista (47).

Beneficencia no maleficencia:

Se aseguro el bienestar de las personas que participan en las investigaciones. En ese sentido, la conducta del investigador debe cumplir las siguientes reglas; no causar daño, disminuir los posibles efectos adversos y maximizar los beneficios. Durante la investigación no se causó ningún tipo de daño a los integrantes de la comunidad participante de manera directa ni indirecta, en este sentido, serán beneficiados por los resultados de la investigación en un futuro cercano (47).

Justicia:

Durante la investigación

se ejercer un juicio razonable, ponderable y tomar las precauciones necesarias para asegurar que sus sesgos, y las limitaciones de sus capacidades y conocimiento, no den lugar o toleren prácticas injustas. Durante la ejecución de la investigación se brindó información pertinente a todos los participantes sin exclusión de ningún tipo, ni discriminación alguna (47).

Integridad científica

La integridad deberá regir a sus actividades de enseñanza y a su ejercicio profesional. La integridad del investigador resultará especialmente relevante cuando, en función de las normas deontológicas de su profesión, se evaluará y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puedan afectar a quienes participarán en una investigación. Durante la investigación se respetó todos los principios deontológicos que conlleva la investigación sin causar daño alguno a los adultos de esta comunidad (47).

Libre participación y derecho a estar informado

Las personas que desarrollarán actividades de investigación tienen el derecho a estar bien informados sobre los propósitos y finalidades de la investigación que desarrollan, o en la que participan; así como tendrán la libertad de participar en ella, por voluntad propia. Para la ejecución de la recolección de la información se brindó y puso de conocimiento el documento de consentimiento informado donde se dio a conocer que la información brindada será solo de utilidad para los fines que tiene esta investigación (47). **(Ver anexo N°05)**

V. RESULTADOS

5.1. Resultados

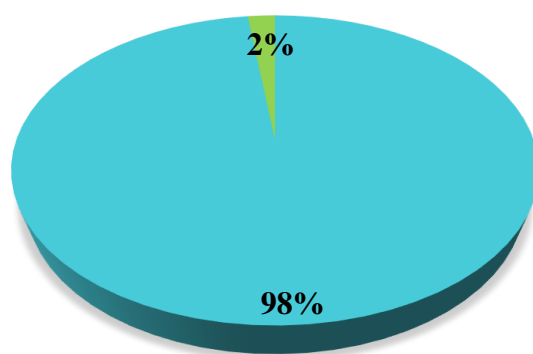
Tabla 1 ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021

Estilos de vida	N	%
Saludables	4	2,0
No saludables	146	98,0
Total	150	100,0

Fuente: Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R. Aplicado en los adolescentes del asentamiento humano señor de los Milagros – Huaraz-Ancash,2021.

Gráfico de tabla 1

ESTILO DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021



■ No saludable ■ Saludable

Fuente: Elaborado por Walker E, Sechrist K y Pender N, modificado por Delgado, R; Díaz, R. R; Reyna, E. Cuestionario aplicado a los adultos asentamiento humano señor de los Milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Tabla 2 FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ-ANCASH, 2021

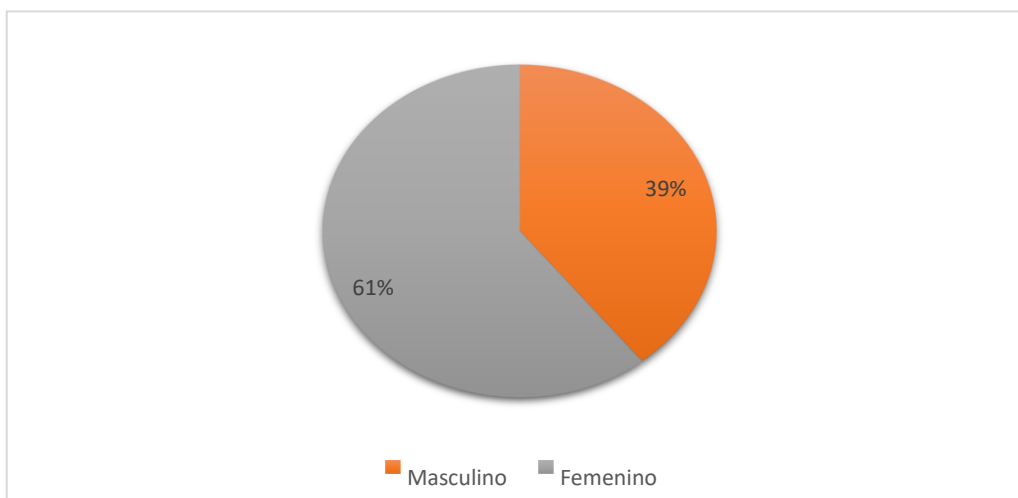
Sexo	N	%
Masculino	59	39,3
Femenino	91	60,7
Total	150	100,0
Edad	N	%
20 a 35 años	80	53,3
36 a 59 años	61	40,7
60 años a mas	9	6,0
Total	150	100,0
Grado de instrucción	N	%
Analfabeta (o)	6	4,0
Primaria	33	22,0
Secundaria	69	46,0
Superior	42	28,0
Total	150	100,0
Religión	N	%
Católico (a)	135	90,0
Evangélico	12	8,0
Otros	3	2,0
Total	150	100,0
Estado civil	N	%
Soltero	38	25,3
Casado	27	18,0
Viudo	6	4,0
Conviviente	48	32,0
Separado	31	20,7
Total	150	100,0
Ocupación	N	%
Obrero	32	21,3
Empleado	26	17,3
Ama de casa	40	26,7

Estudiante	23	15,3
Otros	29	19,3
Total	150	100,0
Ingreso económico	N	%
Menor de 400 nuevos soles	40	26,7
De 400 a 650 nuevos soles	29	19,3
De 650 a 850 nuevos soles	43	28,7
De 850 a 1100 nuevos soles	23	15,3
Mayor de 1100 nuevos soles	15	10,0
Total	150	100,0

Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

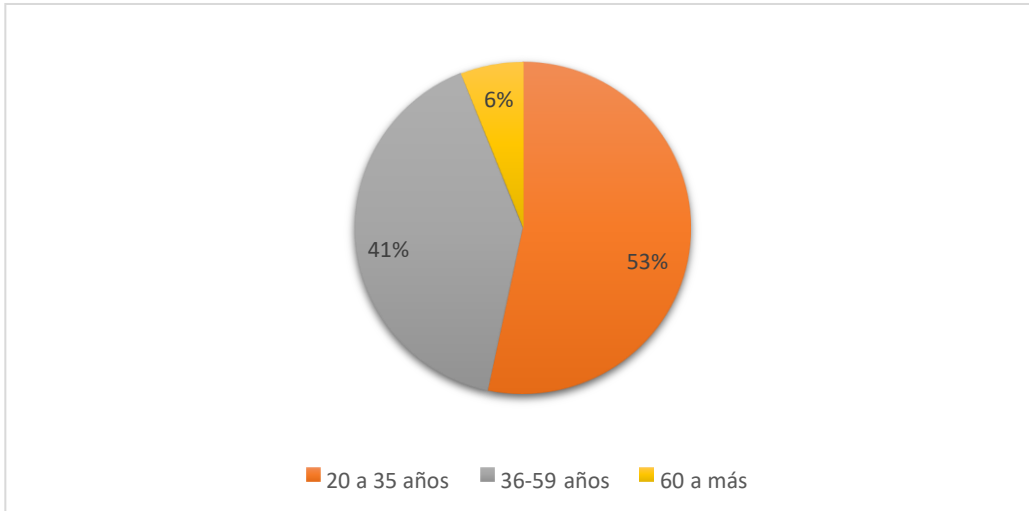
Gráfico de tabla 2 FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021

Gráfico 2.1 SEXO DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021



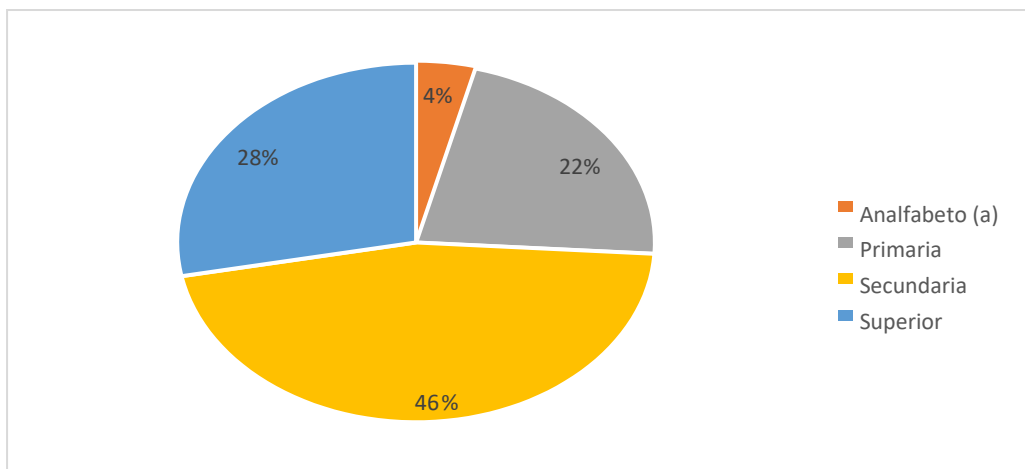
Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Gráfico 2.2 EDAD DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH,2021



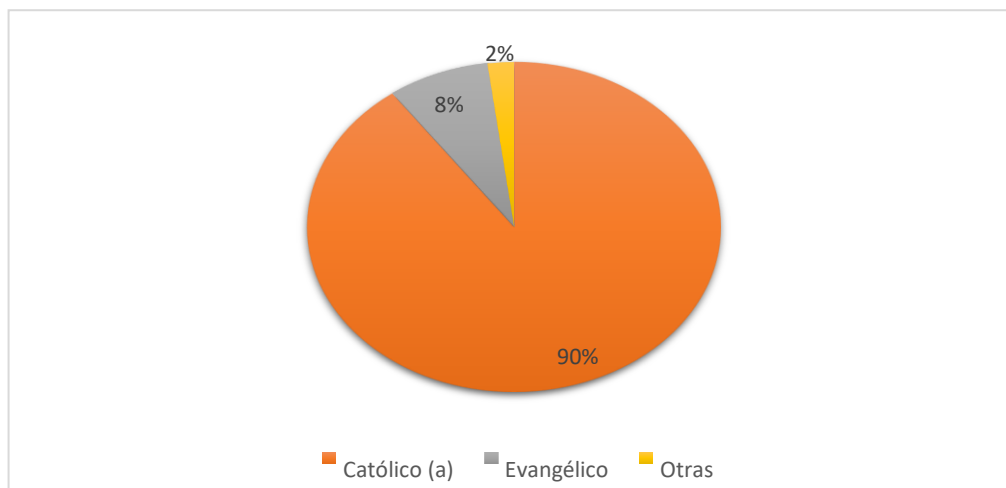
Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros Huaraz- Ancash, 2021

Gráfico 2.3 GRADO DE INSTRUCCION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ- ANCASH, 2021



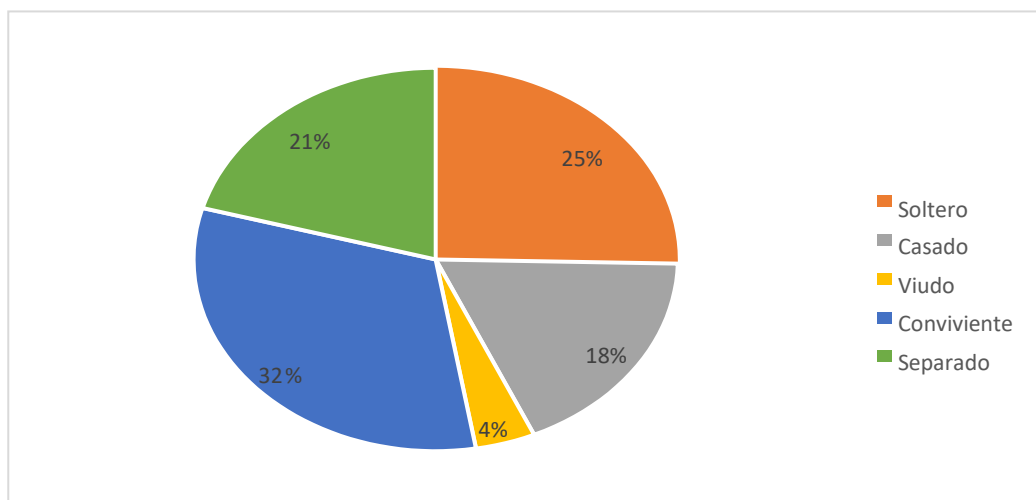
Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Gráfico 2.4 REGILION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021



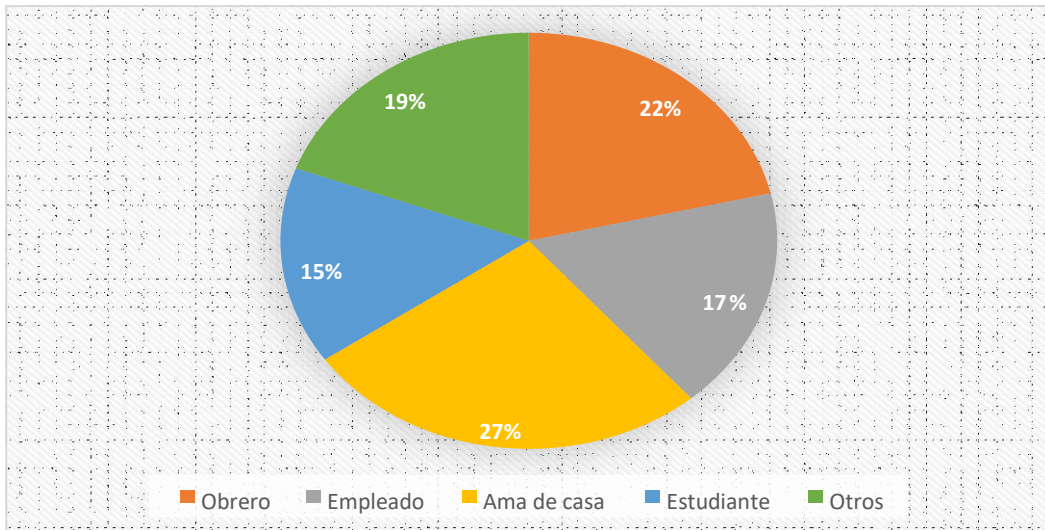
Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Gráfico 2.5 ESTADO CIVIL DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021



Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Gráfico 2.6 OCUPACION DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021



Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Tabla 3 FACTORES BIOLÓGICOS Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021

Sexo	Estilos de vida				Total		Prueba de Chi Cuadrado X ² =0,157 1gl P=2,07 > 0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	Saludables		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Masculino	0	0,0	59	34,7	59	34,7	
Femenino	3	4,5	88	60,8	91	65,3	
Total	3	4,5	147	95,5	150	100,0	

Edad	Estilos de vida				Total		Prueba de Chi Cuadrado X ² =47,6; 2gl P= 0,00>0,05 Si, existe relación estadísticamente significativa.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Adulto joven (20 a 35 años)	0	0,0	79	54,0	79	54,0	
Adulto maduro (36 a 59 años)	0	0,0	62	32,5	62	32,5	
Adulto mayor (65 en adelante)	3	4,5	6	9,0	9	13,5	
Total	3	4,5	147	95,5	150	100,0	

Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R (2008). Aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Tabla 4 FACTORES CULTURALES Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021

Grado de instrucción	Estilos de vida				Total		Prueba de Chi Cuadrado X ² = 8,368; 3gl P= 0,03>0,05 Si, existe relación estadística significativa.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Analfabeta (0)	1	1,5	5	7,5	6	6,0	
Primaria completa/incompleta	0		33	14,2	33	14,2	
Secundaria completa/incompleta	2	3,0	67	56,5	69	56,5	
Superior	0		42	23,3	42	23,3	
Total	3	4,5	147	95,5	150	100,0	

Religión	Estilos de vida				Total		Prueba de Chi Cuadrado X ² = 0,343; 2gl P=0,843> 0,05 No existe relación estadística significativa.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Católico	3	4,5	131	75,9	134	80,4	
Evangélico	0	0,0	13	15,1	13	15,1	
Otros	3	4,5	147	95,5	150	100,0	
Total	0	0,0	3	4,5	3	4,5	

Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R (2008). Aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

Tabla 5 FACTORES SOCIALES Y ESTILOS DE VIDA DE LOS ADULTOS DEL ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ- ANCASH, 2021

Estado civil	Estilos de vida				TOTAL		Prueba de Chi Cuadrado $X^2 = 9,314$; 4 gl P= 0,86>0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Soltero	0	0,0	39	21,5	39	21,5	
Casado	1	1,5	26	15,5	27	17,0	
Viudo	2	3,0	4	5,5	6	5,0	
Conviviente	0	0,0	47	44,5	47	44,5	
Separado	0	0,0	31	12,5	31	12,0	
Total	3	4,5	147	95,5	150	100,0	

Ocupación	Estilos de vida				Total		Prueba de Chi Cuadrado $X^2 = 3,737$; 2gl P=0,154>0,05 No existe relación estadísticamente significativa.
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Obrero	0	0,0	32	21,0	32	21,0	
Empleado	0	0,0	26	14,5	26	14,5	
Ama de casa	3	4,5	36	30,9	39	35,4	
Estudiante	0	0,0	23	12,1	23	12,1	
Otros	0	0,0	30	17,0	30	17,0	
Total	3	4,5	147	95,5	150	100,0	

Ingreso económico	Estilos de vida				Total		Prueba de Chi Cuadrado $X^2 = 0,035$; 1gl P= 0,853>0,05 No existe relación
	Saludable		No saludable				
	N	%	N	%	N	%	
Menos de 400 nuevos soles	3	4,5	37	24,4	40	28,9	

De 400 a 650	0	0,0	29	16,5	29	16,5	estadísticamente significativa.
De 650 a 850	0	0,0	42	30,9	42	30,9	
De 850 a 1100	0	0,0	23	14,2	23	14,2	
De 1100 a mas	0	0,0	16	9,5	16	9,5	
Total	0	4,5	146	95,5	150	100,0	

Fuente: cuestionario de Factores Biosocioculturales de los adultos: elaborado por Reyna E. (2013) y Escala de estilos de vida elaborado por Walker, Sechrist, Pender. Modificado por: Díaz E, Reyna E, Delgado R (2008). Aplicado a los adultos del asentamiento humano señor de los milagros – Huaraz- Ancash, 2021

5.2. Análisis de resultados

Tabla 1

Se muestran que del 100% (150) de los adultos del Asentamiento humano señor de los milagros el 2 % (4) tienen un estilo de vida saludables y 98% (146) tienen un estilo de vida no saludable.

En el asentamiento humano señor de los milagros, casi todos los adultos presentan un estilo de vida no saludable, ya obtenido los resultados podemos decir que los adultos no saben cómo balancear sus alimentos, así mismo tienen poco interés de mejorar su salud, consumen alimentos poco saludables, no realizan ejercicios y tienen una vida sedentaria y no acuden mucho al establecimiento de centro de salud para su control médico.

Estilos de vida saludables está relacionado con el conjunto de patrones de las conductas y actitudes, que representan los efectos en nuestra salud y determinan las elecciones que hacemos a diario, según nuestros conocimientos, limitaciones y oportunidades que se nos presenta (48).

Por otro lado, el estilo de vida tiene como objetivo principal promocionar la salud en las personas y en la población referente a un estilo de vida saludable que tiene como estrategia de prevención y las intervenciones de actividades físicas lo más importante es la alimentación porque es un elemento de mucha importancia para la intervención en la promoción de salud y a través de ello se podrá disminuir los factores de riesgo que en la actualidad es una situación muy complicada (49).

Los estilos de vida no saludables es cuando la persona lleva una vida desordenada empezando por una alimentación inadecuada estando así propenso a contraer enfermedades fácilmente y llevar un estilo de vida inadecuado los hace más

vulnerables mayormente son producidos por el consumo de sustancias tóxicas para nuestro organismo que incrementa así el gran riesgo de sufrir un rápido deterioro, los adultos mayores deben dejar de un lado los malos hábitos que están llevando ya que son personas más débiles y vulnerables si no se sabe cuidar (50). En el presente trabajo, el estilo de vida se ha dividido en seis dimensiones: que permitirá su fácil entendimiento.

Respecto a la dimensión de nutrición, nos muestra que, casi el total de los pobladores del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, no consumen una dieta equilibrada ni completa, porque se alimentan de los productos obtenidos del mercado más cercano de acuerdo a sus posibilidades y de acuerdo a la temporada, predominando en la dieta los carbohidratos.

En la dimensión de actividad y ejercicio, casi el total de los adultos, realizan labores domésticas y otro gran porcentaje a la extracción de material para la construcción, siendo la única actividad física que realizan, las que son producto de sus ocupaciones. Algunos varones practican fútbol y algunas féminas vóley, principalmente los fines de semana y por las tardes. Aparte de ello, no tienen una rutina de ejercicios, porque sostienen que hay que mantener el hogar y no hay tiempo ni energía para realizar ejercicios adicionales.

En cuanto a la dimensión de manejo de estrés, los adultos manifestaron que se sienten preocupados, ansiosos a veces se deprimen, porque sus familiares están atravesando situaciones muy difíciles con respecto a la economía, ya que ellos dependen de sus cosechas. Así mismo tratan de no pensar en la situación que les aqueja si no deciden a despejar su mente realizando sus actividades diarias.

En la dimensión de responsabilidad en salud, casi el total de los adultos tienen un estilo de vida no saludable, obtenido ya los resultados se dice que los adultos

no están reflexionando sobre la actitud negativa y eso está perjudicando a su salud, también manifestaron que cuando se sienten mal no acuden al establecimiento de salud, porque tiene fe a la medicina natural. Como también algunos adultos si acuden a su chequeo médico una vez al mes.

En la dimensión de apoyo interpersonal, es importante porque nos ayuda a mejorar la calidad de vida, si uno no busca el apoyo profesional o de sus familiares no van a poder como solucionar los problemas que se les está presentando es por eso que debemos de tener confianza y pedir ayuda para poder resolver las inquietudes de cada uno de ellos y así puedan obtener una salud saludable.

En la dimensión de autorrealización, casi la mitad de los adultos sienten que no han podido lograr su objetivo que se han planteado, por situaciones económicas, como también algunos decidieron salir de su hogar y viajar a otros lugares para poder superarse, pero también hay algunos que decidieron quedarse y continuar con las actividades que ellos realizan.

Estos resultados son similares por Sanabria, P y González L, (51) quienes han estudiado sobre los comportamientos saludables de los profesionales de la salud colombianos y poder determinar si hay alguna relación entre su nivel de acuerdo con el modelo biomédico y su estilo de vida.; obteniendo los resultados se concluye que casi el total de médicos y enfermeras tienen un estilo de vida no saludable; y que sólo el 11,5% de los médicos y el 6,73% de las enfermeras presentan un estilo de vida saludable.

Estos resultados son diferentes hallados por Coronado J, (52) concluye que el 39,1% (93) ha presentado un estilo de vida saludable y que el 60,9% (145) tiene estilo de vida no saludable. Como también otro resultado es diferente

encontrados por Flores N, (53). Quien determino que el 15,7% (18) tiene un estilo de vida saludable, mientras que el 84,3% (97) presenta un estilo de vida no saludable.

Los resultados encontrados se evidencian que casi el total de adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, representa un estilo de vida no saludable, la problemática para el personal de salud, es que los adultos no realizan actividades físicas, no consumen alimentos nutritivos y algunos están en abandono no tienen el apoyo de un familiar es por eso que se presenta esta problemática y a futuro pueden contraer diversas enfermedades. Se concluye que en el Asentamiento Humano Señor de los Milagros los adultos se presenta un estilo de vida no saludable porque no saben el riesgo que corren al no alimentarse sanamente, así mismo están expuestos a contraer diversas enfermedades y que les puede costar la vida.

TABLA 2

Los factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano señor de los milagros del 100% (150) de los encuestados observamos que el 60,7% (91) son de sexo femenino. El 53,3% (80) con edad entre 20 a 36 años. Así mismo con respecto al grado de instrucción percibimos que el 46,0% (69) tienen secundaria completa, el 90,0% (135) profesan la religión católica, el 32,0% (48) son convivientes, el 26,7% (40) son amas de casa, el 28,7% (43) cuenta con un ingreso económico de 650 a 850 nuevos soles.

El día de la encuesta en el asentamiento humano señor de los milagros se encontró mayor cantidad de adultos del sexo femenino, esto se debe a que los varones se encuentran en sus labores cotidianas en forma verbal las mujeres comentaron que sus parejas se encontraban en sus trabajos, en estas

circunstancias en esta población las mujeres son las que se encuentran en sus hogares dedicados al que hacer y organismo de su domicilio y los encargados de ese rol fundamental como la crianza de sus hijos.

Los datos encontrados dentro del AA.HH. Señor de los Milagros, se ha obtenido que la mayoría de las personas tienen la edad de 20 a 36 años, y ellos tienen la oportunidad de conseguir mejores empleos y poder capacitarse para que mejoren su hábito alimenticio tanto como de su familia y de ellos mismos.

En los resultados encontrados en la investigación en cuanto al grado de instrucción, hemos observado que la mayoría cuenta con secundaria completa por varios motivos no han podido seguir con sus estudios también se dice que algunos no tienen la voluntad de superarse y poder tener un estilo de vida saludable.

La mayoría de los adultos profesan la religión católica, la población refiere que todos los días se encomiendan a su divinidad, que sin ellos no habría la vida y que, si tienen algún problema de salud o problemas referentes a ellas, buscan el apoyo de Dios para que así les ayude a resolver sus problemas y que son muy devotos a su santo patrón el Señor de los Milagros.

La mayoría de la población adulta del AA. HH Señor de los Milagros son convivientes, esto en parte porque son jóvenes con muchos sueños, refieren que no saben qué puede pasar en el futuro, para ello, aún tienen la esperanza de superarse como persona, con o sin el apoyo de sus parejas, además, se comprometieron muy jóvenes por falta de consejos y el apoyo de sus padres.

La mayoría de los adultos de la población son amas de casa, se dedican a buscar un empleo ya sea en los hogares con mayor sustento económico, o simplemente se dedican a sus propios hogares, esto implica que el varón como que cumple la

función del jefe del hogar busque un empleo o se dedique a algún oficio donde el sustento económico sea mayor y con estabilidad para brindar una mejor calidad de vida a su familia.

El ingreso económico es de 650 a 850 nuevos soles, en parte esto se debe a que la población adulta no son profesionales solo se dedican a algún oficio en la que se adaptaron, como la construcción, trabajos en talleres, o en restaurantes, como empleados, lugares donde los trabajos son eventuales por ello, los ingresos en algunos casos son hasta menos de lo estimado y tienen que dedicarse a más de un oficio para poder brindar un mayor confort a su familia.

Rodríguez M, (53) en su proyecto de investigación estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta centro poblado de Surco en Lima obtuvo el 52.8% de adultos jóvenes y que son de sexo femenino, por otro lado, el 48.1% han cursado la secundaria completa; así mismo 76.2% son católicos y por último el 54.0% son convivientes.

Calderón C, (54) en su investigación Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, en el centro poblado Yanamuclo en Huancayo, nos dice que el 58.2% son adultas maduras y que también son femenino, en cuanto al grado de instrucción el 38.8% tienen secundaria completa y por otro lado el 89.4% son católicos.

Otro resultado difiere por Arroyo M (55) concluye que los adultos maduros del A.H. Lomas del Sur- Nuevo Chimbote, en más de la mitad son del sexo masculino. Un poco más de la mitad de los adultos maduros, tienen un grado de instrucción de primaria incompleta; Así mismo, no obstante, se observa que la mayoría de la población en estudio es de religión católica y estado civil casado.

Por otro lado, en cuando a la ocupación más de la mitad de los adultos maduros son amas de casa.

Palomino H. (56) en su investigación titulada Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Las Dunas de surco. Lima, 2009. Concluye que el 61,1% son femenino, también observo que el 39,25% son amas de casa, así mismo el 47,4% tienen secundaria incompleta, el 79,5% profesan la religión católica, el 46,4% son de unión libre y el 63,6% tienen un ingreso económico de 100 a 599 nuevos soles.

A todo mencionado en los factores biosocioculturales se debe fortalecer la atención en la salud con enfoque a la comunidad con la finalidad de conseguir cambios en los estilos de vida a corto y mediano plazo. Así mismo sensibilizar y fomentar a los adultos se sean participes de programas educativos de estilo de vida saludable que también se debe implementar en el asentamiento humano señor de los milagros.

TABLA 3

Al relacionar los estilos de vida con los factores biosocioculturales encontramos los siguientes resultados. En el factor biológico y los estilos de vida se observa que el 60,8% (88) son de sexo femenino con un estilo de vida no saludable mientras que el 4,5% (3) tienen un estilo de vida saludable, en la edad el 54,0% (79) son adultos jóvenes con un estilo de vida no saludable y el 4,5% (3) tienen estilo de vida saludable.

También se demuestra la relación entre el sexo y el estilo de vida, utilizando el estadístico chi cuadrado ($X^2 = 0,157$ 1gl $P = 2,07 > 0,05$), por lo que se afirma que no existe relación estadísticamente significativa entre ambas variables. Asimismo, al analizar la relación entre la variable edad y estilos de vida

utilizando el chi cuadrado ($\chi^2 = 47,6$; 2gl $P = 0,00 > 0,05$) se encontró que la edad y el estilo de vida, si existe relación estadísticamente significativa.

Según Lalonde M, (22), menciona que el estilo de vida es uno de los componentes del campo de la salud y que determina el grado de salud de la persona, También Lalonde describe estos factores en los determinantes de la salud, por ello se debe tener en cuenta el entorno de la persona que aprovecha los recursos de su alrededor perjudicando involuntariamente su salud originados por el propio individuo. Cuando esos riesgos tienen como consecuencia la enfermedad o la muerte, se puede afirmar que el estilo de vida de la víctima contribuyó a ellas (20).

La variable sexo y el estilo de vida no tiene relación estadísticamente significativa, se puede concluir que la sexo no es un factor determinante para que los adultos obtengan un estilo de vida saludable. En cuanto la edad y el estilo de vida si existe relación estadísticamente significativa, donde la edad viene ser fundamental para determinar si una persona lleva un estilo de vida saludable o no, puesto que ante menor sea la edad del adulto, este contara con más energía, lo cual con lleva a que puedan realizar actividades y tengan un mejor estilo de vida.

Ramos, C (57) quien concluyó que la edad tiene relación estadísticamente significativa con el estilo de vida, ya que los adultos han realizados siempre las mismas actividades de agricultura y ganadería, de los cuales ha perjudicado a salud y ha contraído enfermedades.

En cuanto Revilla F, (58) nos dice que en su estudio realizado en el distrito de Jangas, si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y el sexo, ya que el sexo es importante para un estilo de vida saludable, así mismo

también menciona que hay más mujeres en el distrito, lo cual conlleva que los adultos de sexo femenino tengan hábitos no saludables.

De la misma manera se encontró resultados diferentes con los resultados obtenidos por León, K (59) concluye que, entre los factores biológicos y el estilo de vida, encontró que no existe relación significativa entre el sexo y el estilo de vida. Por otro lado, Parravicini J, (60) nos dice que identifico que la edad si presenta una relación significativa con el estilo de vida.

De la misma manera se encontró similitud con los resultados obtenidos por Palacios, G (61) en su investigación difiere que los adultos del distrito de Llama el 59% (44) tienen entre 36 a 59 años, de los cuales 49,33% (37) no tiene estilo de vida saludable, y el 9,33% (7) mantienen un estilo de vida saludable. Respecto al sexo se obtuvo que el 52% (39) son femeninos y no tienen un estilo de vida saludable, y solo el 8% (6) tienen un estilo de vida favorable. En cuanto a la relación del factor biológico y el estilo de vida, concluyó que la edad y el sexo no presentan relación estadísticamente significativa.

En el asentamiento humano señor de los milagros se encontró que no hay relación estadísticamente entre el sexo y la edad con el estilo de vida, esto se debe a cuál importante es saber en qué etapa de vida se encuentran la persona, como también el sexo no implica para poder tomar sus propias decisiones para mejorar su estilo de vida.

TABLA 4

Se observa en los adultos en los factores culturales y estilo de vida, en el grado de instrucción se observa que el 56,5% (67) primaria completa e incompleta tienen el estilo de vida no saludable y el 4,5% (3) tienen estilos de vida

saludables, en la religión el 75,9% (131) profesan la religión católica con un estilo de vida no saludable y el 4,5% (3) tienen un estilo de vida saludable.

En cuanto a los factores culturales y el estilo de vida, se muestra que el grado de instrucción con el estilo de vida del adulto, se realizó el uso del estadístico Chi cuadrado ($\chi^2 = 8,368$; 3gl $P = 0,03 > 0,05$) se evidencio que si existe relación estadísticamente significativa entre grado de instrucción con el estilo de vida. Así mismo se muestra la relación entre la religión y estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi cuadrado ($\chi^2 = 0,343$; 2gl $p 0,843 > 0,05$) donde se encontró que no existe relación estadísticamente significativa entre la religión y estilo de vida.

En la teoría de Lalonde sustenta que el estilo de vida de la persona afecta el estado de salud y por lo cual en individuo debe de tomar una buena decisión para mejorar su salud porque así va a cuidar su salud para el futuro si no a lo contrario va a tener consecuencias de enfermedades crónicas que perjudican a su salud.

Nola P (23), nos dice que la conducta humana es realizada en el estado de salud del individuo que pide ser guiado, para tener una salud estable a fin de conseguir que las personas tengan los hábitos saludables y una adecuada alimentación; así mismo señala el desempeño del potencial humano, los tipos de prácticas propios y el conocimiento de la conducta que está relacionado al cuidado de la salud individual mediante el factor que influye en las decisiones de las elecciones de una conducta para convertir en un estilo de vida saludable.

Respecto a la relación entre el grado de instrucción y el estilo de vida, se evidenció una relación significativa entre ambos, donde Nola pender nos dice que el grado de instrucción desempeña prácticas y conocimientos de la conducta y eso está relacionado al cuidado de la salud. Así mismo podemos afirmar que

el tener un mayor grado de instrucción garantiza a vivir de manera adecuada y por ende garantiza un estilo de vida favorable.

En cuanto a la religión y el estilo de vida no existe relación significativa entre las dos variables, ya que la religión no es un factor donde pueda determinar si el adulto puede llevar un estilo de vida saludable, por que cada persona tiene sus costumbres y satisfacen sus necesidades.

Según Acero R, (62) en su estudio realizado determina que el 13,8% profesan de la religión católicas y que mantienen estilos de vida saludables, así mismo llego a concluir que si hay relación estadísticamente significativa entre la religión y el estilo de vida del adulto, También en otro estudio realizado por Acero determino que la variable de grado de instrucción, el 58,5% (38) solo cursaron la primaria y el 52,3% (21) no presentan un estilo de vida saludable y el 44,7% (17) solo presenta un estilo de vida saludable, donde se identificó que el grado de instrucción si tiene relación significativa con el estilo de vida.

Otro resultado que difieren a estos resultados es encontrado por Villacorta, G (63) en su tesis realizada a los adultos del centro poblado de Cochac, nos dice que la variable grado de instrucción se logró solo un 25,7% (35) adultos que estudiaron la secundaria, de los cuales 21,3% (29) no tienen un buen estilo de vida y solo el 4,4% (6) tienen estilo de vida saludable. De igual manera en la variable religión el 60,6% (80) son católicos. Donde concluyo que la religión y grado de instrucción no presentan relación estadísticamente significativa con el estilo de vida.

Al analizar el grado de instrucción y la religión podemos decir que el estilo de vida puede ser saludable o no saludable sin importar el credo o la educación que tengan los adultos, así mismo algunos adultos mencionaban que el no tener un

grado superior no significa que no entiendan que es alimentación saludable, si no es de uno mismo saber seleccionar nuestros alimentos que nos va a dar energía y bienestar.

En conclusión, se debe brindar más información a la población hacer de los estilos de vida, como también de una alimentación saludable y esto va a beneficiar a los adultos tenga el conocimiento de cómo deben de seleccionar sus alimentos diarios y así mismo para que puedan obtener un buen estilo de vida y puedan tener una buena salud.

TABLA 5

La relación a los factores sociales y el estilo de vida, podemos observar que el estado civil, el 44,5% (47) son convivientes con un estilo de vida no saludable y el 4,5% (3) tienen un estilo de vida saludable; referente a la ocupación el 30,9% (36) son amas de casa con un estilo de vida no saludable, el 4,5% (3) tienen estilos de vida saludable, el 30,9 (42) tienen el ingreso económico de 650 a 850 con un estilo de vida no saludable y el 4,5% (3) con un estilo de vida saludable. Se muestra en relación los factores sociales y el estilo de vida del adulto, al relaciona el estado civil con el estilo de vida utilizando el estadístico Chi-cuadrado ($\chi^2=9,314$; 4gl y $p=0,86>0.05$) encontramos que entre el estado civil y estilo de vida del adulto no existe relación estadísticamente significativa. Asimismo, se muestra la relación entre la ocupación con el estilo de vida, haciendo uso del estadístico Chi-cuadrado ($\chi^2=3,737$; 2gl y $p=0,154>0.05$) donde se muestra que no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida. Por último, respecto a la relación entre la variable del ingreso económico y estilo de vida, mediante el uso del estadístico Chi-cuadrado

($\chi^2=0,035$; 1gl y $p=0,853>0.05$) se encontró que no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida de los adultos.

Para Lalonde (22), el estilo de vida viene ser un grupo de decisión y acciones que realiza una persona con respecto a su salud que hacen referencia al sedentarismo, tipo de alimentación, el estrés, consumo de sustancias nocivas, al horario y el inadecuado uso de los servicios sanitarios.

Según Nola pender (23), nos dice que el modelo de promoción de la salud es importante porque enseña establecer una salud estable, así mismo también demuestra a tener hábitos saludables como en la nutrición, en la actividad física, en la responsabilidad de salud, en la autorrealización, en el manejo del estrés, el apoyo de nuestras familias, una buena relación con la sociedad y así mismo ser responsables en nuestra salud y acudir siempre al establecimiento de salud y no esperar todavía que nos duela algo para poder acudir al establecimiento.

Este resultado se asimila a la investigación de Gaspar L, (64) donde concluye que no existe relación significativa entre estilos de vida y estado civil, así mismo difiere otro resultado por Pérez C, (65) que concluye que si existe relación entre estilos de vida y estado civil.

Otro resultado difiere por Iman A, (66) quien concluyó que existe relación estadísticamente significativa entre el estado civil y el estilo. Siendo diferente Palacios G, (61) concluyó que al analizar la relación entre la variable ocupación con el estilo de vida encontró que existe relación estadísticamente significativa.

Por lo tanto, los adultos del asentamiento humano señor de los milagros indica que no es necesario tener un estado civil, ocupación e ingreso económico para que puedan tener un estilo de vida saludable, ya que todo está en su entorno para cambiar sus costumbres y actitudes en bien de su salud, el estilo de vida del

individuo está constituido por pautas de conductas, que se desarrollan en el seno familiar y en el entorno social.

En conclusión los resultados muestran que los adultos del asentamiento humano señor de los milagros en la variables estado civil, ocupación e ingreso económico no hay relación estadísticamente significativa donde nos dice que no es necesario ser conviviente, casado o soltero para poder tener un estilo de vida saludable o no, de igual manera en la ocupación así tengan una profesión con un buen ingreso económico no va cambiara el estilo de vida de los adultos, todo está en la influencia de su entorno para cambiar sus costumbres, y actitudes en bien de su salud.

VI. CONCLUSIONES

- Se valoró que la mayoría de los adultos del asentamiento humano señor de los milagros presentan un estilo de vida no saludable y menos de la mitad presenta estilo de vida saludable.
- Se identificó los factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, que más de la mitad son de sexo femenino y 20 a 36 años de edad; menos de la mitad cuentan con un grado de instrucción secundaria completa, estado civil convivientes, ocupación ama de casa, ingreso económico de S/ 650 a S/ 850 nuevos soles; la mayoría profesan la religión católica.
- Se determinó que si existe relación estadísticamente significativa entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales: edad y grado de instrucción; no existe relación estadísticamente significativa entre factores biosocioculturales: ocupación, ingreso económico, sexo, religión y estado civil.

VII. RECOMENDACIONES

- Dar a conocer los resultados a las autoridades del Puesto de Salud Nicrupampa para fomentar programas educativos sobre prevención y promoción de la salud en los adultos del Asentamiento Humano Señor de los Milagros, que permitan que los adultos de dicha comunidad lleguen a tener un buen estilo de vida.
- Sensibilizar a las autoridades regionales, municipales y otras instituciones a fomentar la realización de losas deportivas y parques biosaludables donde los adultos puedan realizar actividades físicas como las caminatas y montar bicicletas, ya que estas actividades ayudan que lleven una vida saludable, como también permitirá liberar el estrés, de ese modo se estaría previniendo enfermedades como el sobrepeso y la obesidad.
- Que el presente estudio de investigación sirva de estímulo y de base para que puedan seguir realizando nuevas investigaciones, donde que puedan ayudar ampliar más la información y mejorar los problemas de salud.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud “estilos de vida saludable” comité de expertos de la OMS en prevención y control de la salud [internet] 2016. [Citado el 10 de octubre del 2020] Disponible en: <https://www.OMS12.pe/biblioteca-virtual/boletines/estilos-devida/19864/>
2. Organización Mundial de la Salud. Datos sobre el envejecimiento y la salud. Mayo 2017. [Citado el 16 de marzo del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.who.int/features/factfiles/ageing/es/>
3. Organización Panamericana de la Salud. Situación de Salud en las Américas [Internet]. Washington D.C.; 2016 [cited 2020 Jan 22]. Available from: <http://iris.paho.org/xmlui/handle/123456789/31288>
4. Cunzolo F. Fuerte crecimiento de la obesidad y el sedentarismo: más del 60% de la población está excedida de peso [Internet]. Clarín. 2019 [citado 2020 Feb 6]. Recuperado a partir de: https://www.clarin.com/buena-vida/fuerte-crecimientoobesidad-sedentarismo-60-poblacion-excedida-peso_0_mUoigPy9p.html
5. Agenda país. 9 de cada 10 personas están preocupadas por comer de manera saludable. 2019 [citado 2021 Mar 20]. Recuperado a partir de: <https://www.elmostrador.cl/agendapais/2019/03/12/9-de-cada-10personasestanpreocupadas-por-comer-de-manerasaludable/>
6. Orgaz C. Obesidad, un problema del que Bolivia no está exento [Internet]. Correo del Sur. 2019 [citado 2021 Mar 22]. Recuperado a partir de: https://correodelsur.com/panorama/20190519_obesidad-un-problemadelquebolivianoesta-exento.html

7. Organización Panamericana de Salud. Enfermedades no transmisibles y factores de riesgo. Agosto del 2018. [citado el 25 de marzo del 2021].
Recuperado a partir de:
https://www.paho.org/per/index.php?option=com_joomlabook&view=topic&id=220#:~:text=En%20el%20Per%C3%BA%2C%20m%C3%A1s%20del,diab%C3%A9tes%20y%20enfermedades%20respiratorias%20cr%C3%B3nicas
8. Martha V. Significado de la calidad de vida del adulto mayor para sí mismo y para su familia. [Internet]. 2020. [consultado el 05 de abril de 2021].
Recuperado a partir de:
<http://sisbib.unmsm.edu.pe/BVrevistas/anales/v68n3/pdf/a12v68n3.pdf>
9. Minaya O. DIRESA revela que 4% de la población ancashina padece de diabetes [Noticias web] Ancash: Ancash Noticias. 2019. [consultado el 07 de abril de 2021]. Disponible en:
<http://www.ancashnoticias.com/2019/11/15/diresa-revela-que-4delapoblacionancashina-padece-de-diabetes/>
10. Palma M. DIRESA: reportan más de 700 casos de cáncer en la región Áncash [Internet]. Ancash Noticias. 2019 [citado 2021 May 5]. Recuperado a partir de: <http://www.ancashnoticias.com/2019/10/16/diresa-reportan-mas-de-700casosdecancer-en-la-region-ancash>
11. Ugalde K. Estilos de vida saludables en adultos de 35 a 65 años de edad con enfermedades crónicas en el Recinto Chigue de la Provincia Esmeraldas [Internet]. Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas; 2016. Recuperado a partir de:
<https://repositorio.pucese.edu.ec/bitstream/123456789/870/1/UGALDE%20LARA%20KATHYA%20PAMELA.pdf>

12. Alcaldía de Medellín. Guía de estilo de vida saludable [Internet]. Medellín: Alcaldía de Medellín; 2017 [citado 2021 May 15]. Recuperado a partir de: <https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano/2/PlandeDesarrollo/0/1/ProgramasyProyectos/SharedContent/Estilosdevidasaludable/GuiaEstilosdeVidaGuiaEstilosdevidasaludables.pdf>
13. Vera G. Estilos De Vida Y Factores Biosocioculturales En Adultos Mayores De La Urbanización Cáceres Aramayo, Nuevo Chimbote. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote. Tesis Para Optar El Título Profesional De Licenciada En Enfermería. 2020. [consultado el día 18 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/19151>
14. Atoche J. Estilos de vida y factores biosocioculturales de la persona Adulta en la Caleta el Ñuro – los Órganos – Talara 2017. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2017.
15. Echabautis A, Gomez Y. Estilos de vida saludable y factores biosocioculturales en los adultos de la agrupación familiar Santa Rosa de San Juan de Lurigancho, 2019 [Internet]. Universidad Maria Auxiliadora; 2019. [citado el 25 de May del 2021]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/UMA/206/472019%20%28Final%29.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Flores N. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Asentamiento Humano Estrella del Nuevo Amanecer, La Joya - Arequipa, 2018. Universidad Católica Los Ángeles Chimbote; 2018. Disponible en: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/3072>

17. Palacios G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018 [Internet]. Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2015 [cited 2020 Jan 22]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIE_LA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
18. Villacorta G. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac - Huaraz, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 Jan 22]. Recuperado a partir de: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/FACTORES_BIOSOCIOCULTURALES_ADULTOS_VILLACORTA_CHAVEZ_GISSELA_ELSA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Morales L, Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara-Caraz, 2018, [Internet]. Huaraz; 2018 2019. [cited 2020 Jan 22]. Recuperado a partir de: <http://repositorio.uladech.edu.pe/handle/123456789/8942>
20. Lalonde M. A new perspective on the health of Canadians. A working document. [Documento en internet]. Canadá. 1974. Recuperado a partir de: http://www.hcsc.gc.ca/hcsss/alt_formats/hpbddgps/pdf/pubs/1974lalonde/1alonde-eng.pdf
21. Suarez A. Paciente, terapeuta y responsabilidad en la salud. [Internet]. 2017[citado el día 19 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.vivosano.org/pacienteterapeuta-responsabilidad-lasalud/&ved>
22. Sanitas. Hábitos de vida saludable [Internet]. 2018 [citado 2021 May 8]. Recuperado a partir de:

https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/estilo-vida/prepro_080021.html

23. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A. y Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. SCIELO [Revista en internet] 2016 [citado el día 17 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <http://www.scielo.org.mx/pdf/eu/v8n4/v8n4a3.pdf>
24. Calle L. Alimentarnos bien para estar sanos [Internet]. 2008 [Cited 21 Jun 2021]. 45 p. Available from: <http://www.fao.org/3/i3261s/i3261s10.pdf>
25. Subsecretaria de Salud Pública. Guía estilos de vida saludable [Internet]. Medellín; 2018 [cited 2020 Jan 23]. Available from: [https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano_2/PlandeDesarrollo_0_19/ProgramasyProyectos/Shared Content/Estilos de vida saludable/Guía Estilos de Vida Guía Estilos de vida saludables.pdf](https://www.medellin.gov.co/irj/go/km/docs/pccdesign/SubportaldelCiudadano_2/PlandeDesarrollo_0_19/ProgramasyProyectos/SharedContent/Estilosdevidasaludable/GuiaEstilosdeVidaGuiaEstilosdevidasaludables.pdf)
26. Iniesta A, Azcona J, Guillén C, Meléndez A, Pastrana J. Guía sobre el manejo del estrés desde Medicina del Trabajo [Internet]. Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo. Barcelona; 2016 [cited 2020 Jan 23]. Recuperado a partir de: [http://www.cso.go.cr/noticias/Estreslaboral un reto colectivo.pdf](http://www.cso.go.cr/noticias/Estreslaboralunretocolectivo.pdf)
27. Vargas M. Estilos de vida saludable: un camino a la sanación [Internet]. Revista Blanca. 2017 [cited 2020 Jan 23]. Recuperado a partir de: <http://revistablanca.com/medicina/estilos-vida-saludable-camino-lasanacion>.
28. Pinedo E. Estilo de Vida, Factores Socio demográficos y Bienestar Percibido en Asegurados Hipertensos [Tesis para optar el grado de maestra en enfermería con mención en salud familiar y comunitaria]. Trujillo:

- Gerencia Departamental La Libertad del Instituto Peruano de Seguridad Social. 2014.
29. Lopategui E. La Salud como Responsabilidad Individual [internet]. (Citado 27may. 18). Recuperado a partir de: <http://www.saludmed.com/Salud/CptSalud/CptSaRes.html>
30. Pino R, Osuna A, Palomino M, PÁ. Estilos de vida. In: Manual Práctico de Enfermería Comunitaria. 2014. p. 269–75. 2019 Sep 19 [Citado 2021 abril 10]; Recuperado a partir de: [b.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS DE VIDA-SALUDABLE.pdf](http://b.sv/archivos/pdf/telesalud_2016_presentaciones/presentaciones12072016/ESTILOS_DE_VIDA-SALUDABLE.pdf)
31. Quispe V. Factores Sociales y Culturales. Universidad cesar vallejo; Perú. 2017. [citado el día 23 de abril de 2021]. Recuperado a partir de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/11695>
32. Bustillo C. Estado civil. [Internet]. [citado 2021 Mar 29]. Disponible en: <http://facultaddederecho.es.tl/Resumen-01.htm>.
33. National Geographic. ¿Qué es la religión? | National Geographic [Internet]. 2017 [citado 2021 Mar 27]. Disponible en: <https://www.nationalgeographic.es/historia/que-es-la-religion>.
34. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat. 2017 [citado 2021 Mar 4]. Disponible en: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/elem_2376/definicion.html
35. Valmi D, Driessmack M, Costa I. Revision de diseños de investigación resaltantes para enfermería. Brasil. 2007.

36. Hernández S, Fernández C, Baptista P. Metodología de la Investigación [Internet]. Sexta. México D.F: McGrawHill; 2014 [citado 2021 May 10]. Disponible en: <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
37. Rojas M. Tipos de Investigación científica: Una simplificación de la complicada incoherente nomenclatura y clasificación. - Revista electrónica de Veterinaria - ISSN 1695-7504. 2018. [consultado 24 de abril de 2021] Recuperado a partir de: <https://www.redalyc.org/pdf/636/63638739004.pdf>
38. Tassano E. El estilo de vida, determinante primordial de la salud [Internet]. Diario de la época. 2016 [citado 2021 Abr 6]. Disponible en: http://diarioepoca.com/539521/el_estilo-de-vida-determinante-primordial-de-la-salud/
39. Acero R. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015 [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2018. [citado 2021 Abr 7]. Recuperado a partir de <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Girondella M. Definición de Sexo y género, sección: asuntos, sexualidad, y material académico. Catalogado en: naturaleza humana. 23 febrero 2012.
41. Freud S. El origen de la religión, Aproximación al concepto de religión. Enciclopedia libre. 2011. Recuperado a partir de: <http://www.xtec.cat/~mcodina3/religio/1con.htm>.
42. Instituto Vasco de Estadística. Definición Nivel de instrucción [Internet]. Eustat. 2017. [citado 2021 Abr 17]. Recuperado a partir de: https://www.eustat.eus/documentos/opt_0/tema_165/element_2376/definicion.html

43. INEI, “Estado Civil”. [Serie Internet] [Citado el 2013 Febrero 10] [Alrededor de 02 planillas]. Recuperado a partir de: <http://www.inei.gob.pe/biblioineipub/bancopub/Est/Lib0044/C6-6.htm>
44. Laubscher B, Segura A, Toledo M. Impacto de la Ocupación en el envejecimiento: Una investigación en Magallanes [Internet]. Universidad de Magallanes; 2010 [citado 2021 May 27]. Recuperado a partir de: http://www.umag.cl/biblioteca/tesis/laubscher_ojeda_2010.pdf
45. Enciclopedia. Definición de ingreso familiar, Publicado en el 2012. Ver en <http://definicion.mx/ingreso-familiar/>
46. Comité Institucional de Ética en Investigación. Univ Católica los Angeles Chimbote [Internet]. [citado el 22 de mayo del 2021]. Disponible en: <https://www.uladech.edu.pe/images/stories/universidad/documentos/2019/codi-go-de-etica-para-la-investigacion-v002.pdf>
47. Real Academia Española, Asociación de Academias de la Lengua Española. Diccionario de la lengua española, 23.^a ed., Edición del Tricentenario, [en línea]. Madrid: Espasa, 2014.
48. Huanca, J “concepto de estilos de vida y dimensiones, 2016. [Citado 2019 Nov 15] Recuperado a partir de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-902305>
49. Factores protectores, estilos de vida saludable y riesgo cardiovascular. Psicol y Salud. 2015.[Citado el 19 de octubre de 2019].
50. González M. Diseños experimentales de investigación. [monografía en internet]. España; 2010. [citada 2011 Mayo 12]. Disponible en URL: <http://www.monografias.com/trabajos10/cuasi/cuasi.shtml>.
51. Coronado J. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto de la Asociación Vista Alegre de Pocollay - Tacna, 2016 [Internet]. Universidad

Católica Los Ángeles Chimbote; 2017. Disponible en:

[http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2310/ESTILO
ODE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DEL ADULTO
OCORONADO SOSA %20JONATHAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2310/ESTILO%20DE%20VIDA%20Y%20FACTORES%20BIOSOCIOCULTURALES%20DEL%20ADULTO%20OCORONADO%20SOSA%20%20JONATHAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

52. Rodríguez, M., Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Surco en Lima. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería].
53. Calderón, C. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Yanamuclo en Huancayo. [Tesis para optar el título de licenciada en enfermería]
54. Arroyo M, Tesis Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos maduros del A.H. Lomas del Sur- Nuevo Chimbote. Perú –Nvo Chimbote, publicado en el 2012 ver en:
[http://enfermeria.uladech.edu.pe/es/investigacion/finish/17-2013/98-
estilode-vida-y-factores-biosocioculturales-del-adulto-maduro-del-a-h-
lomas-delsur-nuevo-chimbote-2012-melina-jaqueline-arroyo-alcedo](http://enfermeria.uladech.edu.pe/es/investigacion/finish/17-2013/98-estilode-vida-y-factores-biosocioculturales-del-adulto-maduro-del-a-h-lomas-delsur-nuevo-chimbote-2012-melina-jaqueline-arroyo-alcedo)
55. Palomino H., en su investigación titulada Estilo de vida y factores biosocioculturales de la persona adulta, Las Dunas de surco. Lima, [tesis para optar el título de licenciado en enfermería], Universidad Los Ángeles de Chimbote.
56. Ramos C. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales en el Adulto Sector VI. Chonta – Santa Maria 2016.
57. Revilla F. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Jangas - Huaraz, 2015. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2015.

58. León K. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro. Asentamiento Humano 10 de setiembre –Chimbote, 2017. [trabajo para optar el título de licenciado en enfermería]. Universidad Los Ángeles de Chimbote. 2017. [citada 2018 Dic 12]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/adulto_maduro_estilos_de_vida_leon_tuanama_katerine_massiel.pdf?sequence=1&isallowed=y
59. Parravicini J. Relación entre factores biosocioculturales y estilos de vida en trabajadores del Centro de Salud Santiago. Ica, junio 2018 [Internet].Ica;2018 [cited 2020 Jan 22]. Recuperado a partir de: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28165/parravicini_vj.pdf?sequence=1&isAllowed=y
60. Palacios G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama - Piscobamba, 2018 [Internet]. Universidad Católica los ángeles de Chimbote; 2015 [cited 2020 Jan 22]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_PALACIOS_MIRANDA_NUEVA_GRABIE_LA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
61. Acero R. Estilo de vida y factores biosocioculturales de la mujer adulta. Pariacoto, 2015 [Internet]. Universidad Nacional del Santa; 2018 [cited 2020 Jan 22]. Available from: <http://repositorio.uns.edu.pe/bitstream/handle/UNS/3297/48969.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
62. Villacorta G. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac - Huaraz, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 Jan 22]. Available from:

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

63. Gaspar L. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos mayores en el centro poblado la villa_ Sayán, 2015[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú Huacho. 2018. Recuperado a partir de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6297/ESTILO_DE_VIDA_FACTORES_GASPAR_COLLAZOS_LUISA_NANCY.pdf?sequence=1&isAllowed=y
64. Pérez C. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor en el distrito de chilca-Huancayo, 2018[Tesis para optar el título profesional de licenciada en enfermería] Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. Perú-Chimbote.2018. Recuperado a partir de http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/6360/FAC TOR_BIOSOCIOCULTURAL_ESTILO_PEREZ_MEZA_CINTHIAISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Iman A. Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Maduro.Pueblo Joven “ illa Mar a”, Nuevo Chimbote - 2014 [Internet]. 2016 [cited 2020 Apr 15]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/1369/ADULTOS_MADUROS_ESTILO_DE_VIDA_IMAN_CASTILLO_ALMENDRA_FRANCESCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

66. Galli A, Pagés M, Swieszkowski S. Contenidos Transversales Factores Determinantes de la Salud. Residencias de Cardiología [Internet]. 2017 [citado 2020 Feb 19];4–6. Disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2018/04/factores-determinantes-de-la-salud.pdf>
67. Aristizábal G, Blanco D, Sánchez A, Ostiguín R. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión. 2011;8(4):16–23. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-70632011000400003
68. Andina. Consumo de tabaco causa más de 16 mil muertes al año por diferentes enfermedades [Internet]. andina. 2018 [cited 2020 Jan 22]. Disponible en : <https://andina.pe/agencia/noticia-consumo-tabaco-causa-mas-16-mil-muertes-95-al-ano-diferentes-enfermedades-711676.aspx>

**ANEXO
ANEXO 1**



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE
CHIMBOTE**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

ESTILO DE VIDA

AUTOR: Walker, Sechrste Modificado por: Díaz E; Reyna E; Delgado, R
(2008)

N°	ITEMS	CRITERIOS			
		ALIMENTACIÓN			
1	Come Ud. Tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lea Ud. Las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S

ACTIVIDAD Y EJERCICIO					
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S
8	Diariamente Ud. Realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S

MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S

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



ANEXO 2



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

CUESTIONARIO SOBRE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES
DEL

ADULTO

Elaborado por Reyna E. (2013)

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A) FACTORES BIOLÓGICOS

1. ¿Marque su sexo?

a) Masculino (a) b) Femenino (a)

2. ¿Cuál es su edad?

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

B) FACTORES CULTURALES

3. ¿Cuál es su grado de instrucción?

a) Analfabeto (a) b) Primaria c) Secundaria d) Superior

4. ¿Cuál es su religión?

a) católico (a) b) Evangélico c) Otras

C) FACTORES SOCIALES

5. ¿Cuál es su estado civil?

- a) Soltero b) Casado c) Viudo d) Conviviente e) Separado

6. ¿Cuál es su ocupación?

- a) Obrero b) Empleado c) Ama de casa d) Estudiante e) Otros

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Menor de 400 nuevos soles
- b) De 400 a 650 nuevos soles
- c) De 650 a 850 nuevos soles
- d) De 850 a 1100 nuevos soles
- e) Mayor de 1100 nuevos soles

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA ESTILO DE VIDA

Para la validez de la Escala del Estilo de Vida, se aplicó la fórmula

R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose:

$$I = \frac{N \sum Xy - \sum X \sum y}{\sqrt{[N \sum x^2 - (\sum x)^2] [N \sum y^2 - (\sum y)^2]}}$$

	R- Pearson	
Ítems	10.35	
Ítems	20.41	
Ítems	3 0.44	
Ítems	4 0.10	(*)
Ítems	5 0.56	
Ítems	6 0.53	
Ítems	7 0.54	
Ítems	8 0.59	
Ítems	9 0.35	
Ítems	10 0.37	
Ítems	11 0.40	
Ítems	12 0.18	(*)
Ítems	13 0.19	(*)
Ítems	14 0.40	
Ítems	15 0.44	

Ítems	16 0.29	
Ítems	17 0.43	
Ítems	18 0.40	
Ítems	19 0.20	
Ítems	20 0.57	
Ítems	21 0.54	
Ítems	22 0.36	
Ítems	23 0.51	
Ítems	24 0.60	
Ítems	25 0.04	(*)

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido. (*) Se creyó conveniente dejar ítems por su importancia en el estudio

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DEL ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

	N°	%
Casos validos	27	93.1
Excluido (a)	2	69
Total	29	100

a. Eliminación por lista basada en todas las variables del procedimiento.

Estadísticos de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N° de elementos
0.794	25



ANEXO 3



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA

PROFESIONAL DE ENFERMERIA CONSENTIMIENTO INFORMADO

Estimado/a participante

Le pedimos su apoyo en la realización de una investigación conducida por la estudiante Magaña Chauca Diana Julisa, que es parte de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote “Uladech”. La investigación, denominada: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZ-ANCASH,2021.**

- La entrevista durará aproximadamente 20 minutos y todo lo que usted diga será tratado de manera anónima.
- La información brindada será grabada (si fuera necesario) y utilizada para esta investigación.
- Su participación es totalmente voluntaria. Usted puede detener su participación en cualquier momento si se siente afectado; así como dejar de responder alguna interrogante que le incomode. Si tiene alguna pregunta sobre la investigación, puede hacerla en el momento que mejor le parezca.
- Si tiene alguna consulta sobre la investigación o quiere saber sobre los resultados

obtenidos, puede comunicarse al siguiente correo electrónico: 1212181006@uladech.edu.com o al número 960697276. Así como con el Comité de Ética de la Investigación de la universidad Católica los Ángeles de

Chimbote “Uladech”. Complete la siguiente información en caso desee
participar:

Apellido y Nombre participante

Firma y Hora

Apellido y Nombre Investigador
Hora

Firma y



ANEXO 4



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

ID: 1212171019 - CIEI: 0000-0002-2073-2140

TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZANCASH,2021

Investigador/es: Maguiña Chauca Diana Julisa

Informe: Proyecto: Seguimiento:

Ítems	Si cumple	cumple	No aplica al estudio
Principio de protección a las personas			
Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un Protocolo de consentimiento Informado para cada tipo o perfil de participante en la investigación.	X		
Se ha evaluado la pertinencia de desarrollar un Protocolo de consentimiento Informado por cada instrumento de recojo de información.	X		
En caso no sea posible obtener un Protocolo de consentimiento Informado firmado, se han descrito y justificado procedimientos	X		

alternativos de consentimiento informado en el: audio, huella video, etc.					
Se informa claramente el propósito de la investigación al participante (considerar el perfil del mismo).			X		
Se informa al participante que puede retirarse del estudio en cualquier momento y sin perjuicio alguno, así como abstenerse a participar en alguna parte de la investigación que le genere incomodidad (por ejemplo: abstenerse a responder una renta de una entrevista)			X		
En caso los participantes requieran alguna forma de tutela (menores de edad), además de los Protocolo de consentimiento Informado para los tutores, se han desarrollado los respectivos Protocolos de Asentimiento Informado (PAI).					X
Se informa al participante si los datos recolectados quedarán disponibles para futuras investigaciones y/o productos derivados de estas (por ejemplo: ponencias, videos, reseñas en blogs, etc.).			X		
En caso trabaje con participantes de instituciones públicas o privadas (por ejemplo: centros educativos, empresas, hospitales, etc.) y/o información interna de estas, se expone sobre el proceso de autorizaciones necesarias para realizar el trabajo de campo.					X
En caso trabaje con comunidades indígenas o campesinas, se explica el proceso de autorización para el trabajo de campo en la localidad.			X		
Principio de beneficencia no maleficencia					
Se han evaluado los posibles riesgos para los participantes y qué medidas tomará para mitigarlos. Considere que los riesgos pueden ser físicos, psicológicos, económicos, entre otros tipos.			X		
Se informa a los participantes sobre dichos riesgos.			X		
Versión: 001	Código: M-PCIEI	F. Implementación: 08-08-2019			Página 8
Elaborado por: CIEI	Revisado por: Vicerrectora de Investigación		Aprobado con: Resolución N°		0894-2019- CU-
			ULADECH Católica 08-08-19		

Items	Si cumple	No cumple	No aplica a estudio
Se han evaluado los posibles riesgos para los propios investigadores y las medidas adecuadas para mitigarlos (por ejemplo: seguros de salud, contactos en casos de emergencia, normas de seguridad en el laboratorio etc.).	X		

Principio de justicia			
Se informa a los participantes la forma en que podrán tener acceso a los resultados de la investigación (devolución de resultados). Considere que este proceso debe ser realizado según el perfil del participante y las posibilidades logísticas del investigador.	e		X
Se asegura un trato equitativo a quienes participan en los procesos, procedimientos y servicios asociados a la investigación.	X		
Principio de integridad científica			
Se informa o consulta a los participantes si su identidad será tratada de manera declarada, confidencial o anónima.	X		
En caso la investigación involucre manipulación de equipos (por ejemplo, electrónicos, mecánicos, médicos, etc.), se ha verificado que se conoce y utilizan los protocolos de ser edades correspondientes.	n		X
Se informa a los participantes los procedimientos utilizados para el manejo y cuidado de la información, tiempo de almacenamiento, acceso y/o destrucción de la misma (por ejemplo: "la información obtenida será almacenada en una PC personal a la que solo accederán los miembros de equipo por un periodo de cinco años luego, será borrada")	o á		X
En caso de técnicas de recolección de información que involucren a terceros (por ejemplo: focus group), se informa a los participantes los procedimientos a seguir respecto a la información dada por terceros. Considere que, en principio, los participantes deberán guardar confidencialidad de lo dicho por otros participantes en actividades grupales.	a s s		X
Se declaran conflictos de interés que pudieran afectar el curso del estudio o la comunicación de sus resultados.			X
Principio de libre participación y derecho a estar informado			
Se solicita expresamente el consentimiento del participante.	X		
Se informa al participante que cualquier duda que tenga sobre la investigación será atendida.	X		
Principio de cuidado del medio ambiente y la biodiversidad			

Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a los animales involucrados en la investigación.			X
Se evalúan y declaran daños, riesgos y beneficios potenciales que puede afectar a las llantas medio ambiente o a la biodiversidad.			X



Diana Julisa Maguiña Chauca

DNI: 75342119

<p>Versión: 001</p>	<p>Código: M- PCIEI</p>	<p>F. Implementación: 08-08-2019</p>	<p>Pág. 2 de 8</p>
<p>Elaborado por: CIEI</p>	<p>Revisado por: Vicerrectora de Investlgacitn</p>	<p>Aprobaao con: Resotucltn N• ULADECH Católica 08-08- 19</p>	<p>0894- 2019- CU-</p>



Anexo 5



CONSENTIMIENTO INFORMADO

PROTOCOLO DE ASENTIMIENTO INFORMADO

(Ciencias Médicas y de la Salud)

Mi nombre es Maguiña Chauca Diana Julisa y estoy haciendo mi investigación, la participación de cada uno de ustedes es voluntaria.

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

- Tu participación es totalmente voluntaria. Si en algún momento ya no quieres seguir participando, puedes decírmelo y volverás a tus actividades.
- La conversación que tendremos será de 20 minutos máximos.
- En la investigación no se usará tu nombre, por lo que tu identidad será anónima.
- Tus padres ya han sido informados sobre mi investigación y están de acuerdo con que participes si tú también lo deseas.

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

	Sí	No
¿Quiero participar en la investigación de Estilo de vida y Factores biosocioculturales de los adultos, asentamiento humano señor de los milagros-huarazancash,2021?		

Fecha:



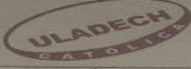
ANEXO 6

UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL

AUTORIZACIÓN DEL ESTUDIO


UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA

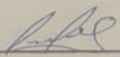
carta S/N.º 01 - 2021- ULADECH CATÓLICA
Sr. Tolentino García Oncoy
Presidente del Asentamiento Humano "Señor de los Milagros"-Huaraz.
Presente.---

De mi consideración.

Es un placer dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo e informarle que soy estudiante de la Escuela Profesional de enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote. El motivo del presente tiene por finalidad presentarme, soy la estudiante Maguiña Chauca Diana Julisa, con código de matrícula N° 1212171019, de la Carrera Profesional de enfermería, quién solicita autorización para ejecutar de manera presencial, el proyecto de investigación titulado "ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZANCASH,2021", con la finalidad de realizar su tesis para optar el título profesional de Licenciada en Enfermería.

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

Atentamente.


Maguiña Chauca Diana Julisa
DNI. 75342119

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

Huaraz, 25 de mayo del 2021

Señorita: Diana Julisa Maguiña Chauca
Estudiante de la carrera de Enfermería de la universidad los ángeles de
Chimbote.

REF.: Carta S/N.0 01 - 2021-ULADECH CATÓLICA

Mediante el presente informe que solicita un requerimiento autorización para ejecutar su proyecto de investigación de manera virtual, titulado "ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS- HUARAZ-ANCASH,2021", queda aceptada su solicitud y puede realizar su proyecto investigación.

Atentamente



Tolentino I. García Oncoy
DNI: 32040212



ANEXO 7



DECLARACION DE COMPROMISO ÉTICO Y NO PLAGIO

Mediante el presente documento denominado declaración de compromiso ético y no plagio el autor (a) del presente trabajo de investigación titulado: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS, ASENTAMIENTO HUMANO SEÑOR DE LOS MILAGROS-HUARAZANCASH,2021. Declaro conocer las consecuencias por la infracción de las normas del Reglamento de Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote y el Reglamento de Registro Nacional de Trabajos de Investigación para optar grados académicos y títulos su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión física o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por lo contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las normas Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento profesionales – RENATI; que exige veracidad y originalidad de todo trabajo de investigación, respecto a los derechos de autor y la propiedad intelectual. Asimismo, cumpla con precisar que éste trabajo forma parte de una línea de investigación denominada “Determinantes de la Salud de las personas” dentro del cual

se tiene como objeto de estudio Desarrollar investigaciones orientadas al cuidado de la salud de la persona, se aplicó un diseño metodológico común, por lo tanto, es posible que tenga similitud en ese sentido y se explica, porque forma parte de dicha línea. También se declara que al recolectar los datos se tuvo acceso a nombres, apellidos, a cada uno se les asignó un código para preservar su identidad y proteger los derechos constitucionales, siendo el único aspecto inserto en los instrumentos. Finalmente se declara que: el presente trabajo es auténtico, siendo el resultado el producto de un trabajo personal acorde con la línea de investigación del cual se deriva, trabajo bajo los principios de buena fe y respeto de los derechos del autor y propiedad intelectual, de modo que al utilizar las fuentes para su elaboración no hay copia, ni uso de ideas, apreciaciones, citas parafraseadas o citas textuales, etc. Tomadas de cualquier fuente sean en versión físicas o digital, sin mencionar de forma clara y exacta su origen o autor, por el contrario, en todos los casos se ha incorporado la cita y referencias respectivas conforme orienta las referencias Vancouver, previsto en la Universidad. En conformidad del presente contenido y como su legítimo autor se firma el presente documento:



Maguiña Chauca Diana Julisa

MAGUIÑA CHAUCA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%

INDICE DE SIMILITUD

8%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

%

TRABAJOS DEL
ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1

repositorio.ucv.edu.pe

Fuente de Internet

4%

2

repositorio.unap.edu.pe

Fuente de Internet

4%

Excluir citas

Activo

Excluir bibliografía

Activo

Excluir coincidencias < 4%