



**UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES DE CHIMBOTE
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA**

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS DEL CENTRO
POBLADO DE CHOCOBAMBA, MARAÑÓN, HUÁNUCO, 2024**

TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO PROFESIONAL DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTOR

HERRADA VIERA, JHOVELLY JHOSELIN

ORCID: 0000-0003-3306-6324

ASESOR

GORRITTI SIAPPO, CARMEN LETICIA

ORCID:0000-0002-2943-1328

CHIMBOTE-PERÚ

2024



FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

PROGRAMA DE ESTUDIO DE ENFERMERÍA

ACTA N° 0056-092-2024 DE SUSTENTACIÓN DEL INFORME DE TESIS

En la Ciudad de **Chimbote** Siendo las **07:45** horas del día **20** de **Junio** del **2024** y estando lo dispuesto en el Reglamento de Investigación (Versión Vigente) ULADECH-CATÓLICA en su Artículo 34º, los miembros del Jurado de Investigación de tesis de la Escuela Profesional de **ENFERMERÍA**, conformado por:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA Presidente
REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER Miembro
ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO Miembro
Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA Asesor

Se reunieron para evaluar la sustentación del informe de tesis: **ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CHOCOBAMBA, MARAÑÓN, HUÁNUCO, 2024**

Presentada Por :
(1212181101) **HERRADA VIERA JHOVELLY JHOSELIN**

Luego de la presentación del autor(a) y las deliberaciones, el Jurado de Investigación acordó: **APROBAR** por **UNANIMIDAD**, la tesis, con el calificativo de **14**, quedando expedito/a el/la Bachiller para optar el TITULO PROFESIONAL de **Licenciada en Enfermería**.

Los miembros del Jurado de Investigación firman a continuación dando fe de las conclusiones del acta:

VILCHEZ REYES MARIA ADRIANA
Presidente

REYNA MARQUEZ ELENA ESTHER
Miembro

ROMERO ACEVEDO JUAN HUGO
Miembro

Dr(a). GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA
Asesor



CONSTANCIA DE EVALUACIÓN DE ORIGINALIDAD

La responsable de la Unidad de Integridad Científica, ha monitorizado la evaluación de la originalidad de la tesis titulada: ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CHOCOBAMBA, MARAÑÓN, HUÁNUCO, 2024 Del (de la) estudiante HERRADA VIERA JHOVELLY JHOSELIN, asesorado por GORRITTI SIAPPO CARMEN LETICIA se ha revisado y constató que la investigación tiene un índice de similitud de 0% según el reporte de originalidad del programa Turnitin.

Por lo tanto, dichas coincidencias detectadas no constituyen plagio y la tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

Cabe resaltar que el turnitin brinda información referencial sobre el porcentaje de similitud, más no es objeto oficial para determinar copia o plagio, si sucediera toda la responsabilidad recaerá en el estudiante.

Chimbote, 11 de Julio del 2024



Mgtr. Roxana Torres Guzman
RESPONSABLE DE UNIDAD DE INTEGRIDAD CIENTÍFICA

DEDICATORIA

Agradezco en primer lugar a Dios Ya que me brindó la fortaleza para seguir adelante; a mi madre quien con su gran dosis de amor y sin pedir nunca nada a cambio, me permitió ser mejor persona cada día

A mis padres por brindarme su apoyo incondicional durante este largo recorrido universitario lleno de aprendizaje, experiencias y conocimientos.

A mi asesora de tesis la Doctora Gorriti Siappo Carmen quien con paciencia y comprensión impartió sus conocimientos para la realización de este trabajo de investigación.

AGRADECIMIENTO

A Dios por ser mi respuesta en la
necesidad, mi refugio en la
tormenta, mi consuelo en la
tristeza, mi fortaleza en la
debilidad, por los triunfos y los
momentos difíciles que aprendí

A mi madre, hermano y toda mi
familia por confiar siempre en mí,
en especial quienes siempre
brindaron su apoyo incondicional
durante mi carrera profesional

A mi esposo y a mi hijo por su apoyo
incondicional, por tenerme paciencia, quien es
el complemento de mi vida y que a pesar de
tantos problemas ellos estuvieron siempre
apoyándome y brindándome la confianza para
salir adelante

NDICE GENERAL

Dedicatoria.....	IV
Agradecimiento.....	V
Índice general.....	VI
Lista de Tablas.....	VII
Lista de Figuras.....	VIII
Resumen.....	IX
Abstract.....	X
I. Planteamiento del problema (descripción del problema, formulación del problema, objetivo general y específicos, justificación).....	1
II. Marco teórico.....	5
2.1. Antecedentes.....	5
2.2. Bases teóricas.....	8
2.3. Hipótesis.....	10
III. Metodología.....	11
3.1. Tipo, Nivel y Diseño de Investigación.....	11
3.2. Población y muestra.....	12
3.3. Operacionalización de las variables.....	13
3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información.....	16
3.5. Método de análisis de datos.....	18
3.6. Aspectos Éticos.....	19
IV. Resultados.....	21
V. Discusión.....	29
VI. Conclusiones.....	42
VII. Recomendaciones.....	43
Referencias bibliográficas.....	44
Anexos.....	54
Anexo 01: Matriz de Consistencia.....	54
Anexo 02: Instrumento de recolección de información.....	55
Anexo 03: Ficha técnica de los instrumentos.....	56
Anexo 04: Formato de consentimiento informado u otros.....	57

LISTA DE TABLAS

Tabla 01: Estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco,2024.....	21
Tabla 02: Factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	23
Tabla 03: Relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	27

LISTA DE FIGURAS

Figura 01	Esquema de Determinantes de la Salud.....	8
Figura 02	Modelo de Promoción de la Salud de Nola Pender.....	9
Figura 03	Estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	21
Figura 04	Edad en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	23
Figura 05	Sexo en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	24
Figura 06	Religion en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	24
Figura 07	Grado de instrucción en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	25
Figura 08	Estado civil en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	25
Figura 09	Ocupación en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024.....	26
Figura 10	Ingreso económico civil en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco,2024.....	26

RESUMEN

El presente trabajo de investigación se realizó en el centro poblado de Chocobamba con el objetivo de determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Es un estudio cuantitativo, descriptivo correlacional, aplicado a una muestra de 108 adultos, se empleó dos instrumentos, el cuestionario sobre factores biosocioculturales y la escala de estilos de vida, los datos fueron procesados SPSS para establecer la relación entre los variables, se utilizó la prueba de Chi-cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de P de $P < 0.05$. Los resultados se presentan en tablas simples y de doble entrada, La información se recolectó en abril del año 2024, que el 70,4% tiene un estilo de vida no saludable, respecto a los factores biosocioculturales el 63,0% pertenecen al adulto medio, el 61,1% son de sexo femenino, el 65,7% son evangélicos, el 50,0% cursaron primaria completa, el 50,0% son casados, el 45,4% son ama de casa y el 53,7% tienen un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles, se concluye que al realizar la prueba de Chi-cuadrado se encontró que no existe relación estadísticamente significativa con el estilo de vida y factores biosocioculturales.

Palabras claves: estilo de vida, factores biosocioculturales, adulto

ABSTRACT

The present research work was carried out in the town center of Chocobamba with the objective of determining the relationship between lifestyle and biosociocultural factors in adults from the town center of Chocobamba, Marañón, Huánuco. It is a quantitative, descriptive correlational study, applied to a sample of 108 adults, two instruments were used, the questionnaire on biosociocultural factors and the lifestyle scale, the data were processed SPSS to establish the relationship between the variables, the Chi-square test with 95% reliability and significance of P of $P < 0.05$. The results are presented in simple and double-entry tables. The information was collected in April 2024, that 70.4% have an unhealthy lifestyle, with respect to biosociocultural factors, 63.0% belong to the average adult. , 61.1% are female, 65.7% are evangelical, 50.0% have completed primary school, 50.0% are married, 45.4% are housewives and 53.7% are % have an economic income of 500 to 1025 nuevos soles, it is concluded that when performing the Chi-square test it was found that there is no statistically significant relationship with lifestyle biosociocultural factors.

Keywords: lifestyle, biosociocultural factors, adult

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Organización Mundial de Salud (OMS) (1) reporta que las enfermedades no transmisibles han aumentado un 28% entre 2016 hasta la actualidad, provocando un aumento en el número de muertes en adultos a nivel mundial, son causadas por una mala alimentación y poca inadecuada física, por lo que estos resultados son alarmantes, dando como resultado la búsqueda de diversas soluciones alternativas para mantener una calidad de vida saludable con recomendaciones adaptarlas a las necesidades tanto de jóvenes como de mayores. Por lo tanto, para prevenir enfermedades que perjudican la salud, esta es falta de atención o desafío que enfrenta la sociedad es uno de los mayores problemas, por otro lado, el problema de la inactividad física tiene un riesgo de muerte entre un 20 y un 30% mayor que otros que practican deporte. Adultos activos regularmente, porque estos últimos años evitan enfermedades cardiovasculares u otros tipos de enfermedades realizando ejercicios físicos que ayuden a prevenir el deterioro mental y físico, dado el caso, la OMS fomenta los beneficios de tener una vida más saludable.

A nivel mundial, según datos estadísticos del año 2021 de la OMS (2), que la enfermedad causó más de 41 millones de personas, incluidas 15 millones de personas entre 30 y 69 años, lo que corresponde al 71% de las muertes anuales. Las enfermedades cardiovasculares tienen la proporción más alta, afectando a 17,9 millones de personas con cada enfermedad, había 9 millones de pacientes con cáncer, 3,9 millones con enfermedades respiratorias y 1,6 millones diabetes. La OMS implementa un programa de reducción del 33% para 2030 así se combatirán las enfermedades no transmisibles para los países con una implementación débil, la solución es una agenda, brindamos apoyo a proyectos de prevención y control de epidemias, enfermedad que promoverá el crecimiento económico, por lo tanto, estado de progreso, cómo se logran soluciones a los problemas conocimiento y así reducir los problemas existentes.

Según la Organización de Naciones Unidas (ONU) (3), estas condiciones están estrechamente relacionadas con el estilo de vida de los adultos, que incluye factores de riesgo como el tabaquismo, la mala alimentación y la escasa actividad física, estos problemas han afectado a los países desarrollados como un problema de salud pública en los últimos años. Se estima que el 61% de las muertes están relacionadas con enfermedades crónicas, y para

2030, el 70% de los adultos en todo el mundo morirán a causa de enfermedades crónicas, lo que se espera que ocurra principalmente en las regiones del Mediterráneo oriental y África.

En América latina, en el año 2020 los adultos desde el nacimiento afrontan circunstancias y riesgos que dañan su calidad de vida, la prevalencia de obesidad y sobrepeso está registrada y según los datos del censo, es alta: el 64% de los hombres y el 61% de las mujeres padecen la enfermedad, en total el 59,1% de los adultos también la padecen y el 39% son normales. Sin actividad física, el 21% de los hombres y el 15% de las mujeres padecen hipertensión arterial, el 9% y el 8% de ambos sexos respectivamente, por lo que es necesario demostrar que no están mejorando sus hábitos alimentarios (4).

Cabe mencionar en Colombia, se ha establecido un mayor número anual de muertos por enfermedades cardiovasculares, alcanzando alrededor de 628 mil personas lo que corresponde al 23,4% del total muertes en el país, esto mientras que al mismo tiempo se ha notado una disminución en los estilos de vida saludables más aún en los adultos, hecho que es preocupante más en esta etapa puesto que en esta hay un claro declive en el bienestar general (5).

Según informes recientes, el crecimiento epidemiológico se ha acelerado en México, principalmente entre los adultos, debido a que una gran proporción de ellos tienen estilos de vida poco saludables que conducen a la obesidad y el sobrepeso. Como resultado, aproximadamente 284.000 adultos mueren cada año a causa de enfermedades crónicas no transmisibles (6).

A nivel nacional, el Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI) (7), al presentar los resultados de la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar (ENDES) sostiene en su informe del año 2020, que las personas de 15 años a más, el 39,9% tiene al menos una comorbilidad o factores de riesgo para su salud, es decir, obesidad o diabetes mellitus o hipertensión arterial. Según sexo se dio en mujeres (41,5%) que en hombres (38,2%). Según grupos de edad, la mayor obesidad se presenta en las personas de 50 a 59 años (35,7%), seguido de 40 a 49 años de edad.

En el Perú todas aquellas personas que tienen obesidad y sobrepeso ya que llevan estilos de vida incorrectos y pocos saludables, se encontró que el 75% de adultos de 25 a 59 años tienen dicha patología, en algunos puntos también aquejan con este mal por el consumo excesivo de sal la cual trae como consecuencias enfermedades degenerativas, predominan

como uno de los países con la tasa de mortalidad más alta ante ese problema de salud y considera fomentar hábitos alimentarios y estilos de vida saludables, educando desde el primer nivel de atención hasta en los hospitales (8).

A nivel regional, en el año 2022 En Huánuco, aumentó la pobreza en 42.2%, ya que no satisface algunas de sus necesidades llevando una inadecuada alimentación, que pueden padecer de distintas enfermedades, hipertensión arterial, diabetes, cáncer y otro tipo de enfermedades (9).

En esta problemática y realidad definida no son ajenos del centro poblado de Chocobamba, se encuentra ubicado en el distrito de Huacrachuco de la provincia de Marañón departamento de Huánuco, se dedican mayormente a la ganadería y agricultura para su sustento de sus familiares, tiene un puesto de salud.

Entre las posibles causas de que los adultos enfrenten diversas situaciones de enfermedades, mayormente tienen sobrepeso y obesidad, debido a estilos de vida poco saludables. Las posibles razones del estilo de vida poco saludable de los adultos referidos son la falta de actividad física, a pesar de la presencia de canchas deportivas, consumo de “comida chatarra”, como frituras, bebidas que contienen una alta proporción calórica, entre otros.

Igualmente, estos problemas que se presentan en el centro poblado, está aumentando las enfermedades como sobrepeso, obesidad diabetes hipertensión arterial, se está acelerando el número de pacientes que normalmente puede atender el puesto de salud, además de generar hábitos no saludables en la familia y en la comunidad.

Por ello, ante la problemática es importante que se trabaje con los adultos y su familia ponga en práctica de estilo de vida saludable, para que de esa manera se conozcan los hábitos inadecuados que ponen en riesgo la salud de las personas, Cuando los adultos reciben educación, pueden asumir la responsabilidad de su propia salud y su cuidado personal. Entre el estilo de vida de la población y sus factores socioculturales, para que con sus resultados puedan intervenir adecuadamente con las autoridades

Por lo expuesto, se planteó el siguiente problema:

¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024?

Para poder responder a la pregunta formulada, se formuló como objetivo general:

Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.

Así mismo para poder lograr este objetivo, se plantearon los objetivos específicos:

- Identificar el estilo de vida de los adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, Huánuco
- Identificar los factores biosocioculturales: sexo, ingreso económico, grado de instrucción, estado civil, ocupación y religión en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.

Este trabajo de investigación se realizó con el propósito de determinar los factores de estilo de vida en los adultos del centro poblado, considerando que actualmente por medio de ministro de salud se ha evidenciado como problema público: “años de vida saludable perdidos por causas evitables”, siendo una de las más causantes es el estilo de vida inadecuado de las personas en el país por la práctica de hábitos inadecuados que genera un estilo de vida no saludable que puede poner en riesgo su salud (12).

Así mismo, la presente investigación se vincula con la línea de investigación de la Escuela Profesional de Enfermería, denominada “Factores de riesgo y determinantes de la salud” ya que, desde una perspectiva investigativa, se destaca la preocupante situación de salud en la población adulta de Perú,

Asimismo, se justifica porque dará mayor importancia a la profesión de enfermería para comprender los beneficios de mejores estilos de vida que pueden tener un impacto positivo, incluido el asesoramiento para ayudar a las personas a desarrollar planes estratégicos para identificar los factores de riesgo que afectan su salud (vida inadecuada), estas variables analizadas se influyen entre sí (estilo de vida y factores biosocioculturales) además de mejorar la calidad de vida.

De igual manera los resultados de esta investigación permitirán prevenir y mejorar problemas de salud en el adulto, ya que se compartirán con las autoridades del centro poblado de Chocobamba y el Puesto de salud, igualmente se busca que las autoridades sanitarias puedan implementar medidas efectivas para promover estilo de vida saludable para mejorar la salud de la comunidad.

Por último, esta investigación es significativo para los estudiantes de enfermería, ya que les proporciona conocimientos, comprensión sobre los factores biosocioculturales y el

estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, esto les permitirá trabajar de manera efectiva en la promoción de una alimentación saludable y en la mejora de la calidad de vida de la comunidad.

II. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Antecedentes internacionales

Fernández, A. Becerra, D. et al (10) en su estudio “Estilo de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita en Brasil 2021 implementando la teoría de Nola pender”, cuyo objetivo fue caracterizar los estilos del adulto del Corregimiento La Playa sector Playita. La muestra estuvo constituida por 117 adultos, fue de tipo cuantitativo, descriptivo y correlacional, teniendo como resultado el 60 % de adultos encuestados pertenecientes al sexo femenino, de 20 a 25 años es 25%. El 40% expresó con amas de casa, en escolaridad primaria 17% y bachillerato 43% respectivamente. El 72% pertenecen al régimen subsidiado, 25% contribuyó y 3% no afiliado. Finalmente, los autores concluyen que, fortalecer con estrategia educativa la responsabilidad en salud, la actividad física y un mejoramiento en los estilos de vida.

Ruiz, J. Jimenes, V. Alcantar, L. et al (11) en su estudio “Estilo de vida y nivel de riesgo para diabetes en adultos de Morelia, Michoacán, México, 2022”, como objetivo fue la relación del estilo de vida con el nivel de riesgo para diabetes en adultos de Morelia, Michoacán, México. Su metodología es de tipo cuantitativo con diseño no experimental, correlacional y transversal, resultado 66.1% pertenecen al género femenino, 66,1 son estudiantes con escolaridad de licenciatura y 86,8% pertenecen a la zona urbano de Morelia. Se encontró que 57,7% de los sujetos presentó estilo de vida no saludable en la escala total y saludable en las dimensiones, y se concluye que, no se encontró una relación estadísticamente significativa entre las variables de estudio.

Morante, E. Tovar, N. et al (12) en su investigación titulada “Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos de 30 años residentes de la urbanización Metrópolis 2 Etapa G, durante el periodo octubre 2021 – febrero, México, 2022”, el objetivo del estudio es determinar el estilo de vida y hábitos alimentarios en estilos de vida y hábitos alimentarios en los adultos de 30 años recientes del lugar del estudio, La metodología de la investigación fue cuantitativo descriptivo- relacional, cuenta con los resultados obtenidos: consumo de alimentos altos, verduras (60%), frutas (58%), legumbres (51%) cereal refinados (50%) y lácteos enteros (48%). El IMC presentó un porcentaje elevado en Normopeso 33%, hombres y 34% mujeres y en sobrepeso 40% hombres y 28%

mujeres. Finalmente se concluye que, mejorar hábitos alimenticios y actividad física para disminuir o prevenir enfermedades cardiovasculares.

Antecedentes nacionales

Sosa, F. (13) en su investigación titulada “estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el Centro Poblado el Papayo_ Tambogrande_ Piura, 2022”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de Centro Poblado de Papayo _ Tambogrande _ Piura 2022, la muestra estuvo conformada por 282 adultos, es estudio fue de tipo cuantitativo de tipo transversal con diseño descriptivo correlacional, encontrando los resultados son los siguientes, casi totalidad de los adultos llevan un estilo de vida poco saludable y con un porcentaje mínimo un estilo de vida saludable , cuando se trata de factores más de la mitad son mujeres, profesan protestantismos, más de la mitad tiene educación primaria, tiene trabajo, y tiene un ingreso económico de s/ 650 a s/ 850 nuevos, afirman que no existe una relación estadísticamente este estilo de vida y factores biosociocultural, religió y estado civil y si existe relación estadísticamente significativamente entre estilos de vida y factores biosociocultural, edad, sexo, ocupación, nivel educativo, ingreso económico.

Chincahay, R. (14) en su investigación titulada “estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto- centro poblado de Jahua- Jangas- Huaraz- Ancash, 2021”, tuvo como objetivo determinar la relación de los estilos y factores biosocioculturales del adulto del centro poblado de Jahua- Jangas- Huaraz Ancash, 2021, la muestra estuvo conformada por 110 adultos, investigación cuantitativo, descriptivo correlacional, encontrando que la mayoría tienen un estilo de vida no saludable más de la mitad son mujeres y trabajan como amas de casa, la mayoría son de mediana edad y menos de la mitad tiene educación primaria, estado civil conviviente y los ingresos de los jóvenes oscilan entre 601 y 800 soles y casi todos son católicos. No existe relación estadísticamente significativa entre estilo de vida y factores biosocioculturales.

Borjas, S. (15) en la investigación titulada “Estilos de vida relacionados con el estado nutricional y presión arterial en personas adultas de la ciudad de Trujillo 2020”, como objetivo relacionar estilo de vida con el estado nutricional y presión arterial en los adultos en la ciudad de Trujillo. Donde el tipo de investigación es descriptivo simple transversal con diseño no experimental, transversal, con resultados que los pobladores

adultos presentan 50,06% estilo de vida moderada, el 32,13% inadecuado estilo de vida el 17,27% adecuado estilo de vida. Se concluye que, estilo de vida relación entre los estilos de vida y estado nutricional con el consumo de verduras de snack y la actividad física se relacionaron.

Antecedentes locales o regionales

Cruz, E. Soto, B. (16) en su investigación titulada “autocuidado y calidad de vida en adultos mayores usuarios del centro de salud de Potracancha, Huánuco – 2023” como objetivo determinar la relación entre el autocuidado y calidad de vida en adultos mayores usuarios del Centro de Salud de Potracancha, Huánuco – 2023, como metodología, El estudio fue de nivel explicativo correlacional, cuantitativo, básico, no experimental, prospectivo y transversal; Se halló que el 43.8%(14) presentaban un autocuidado regular y a su vez tenían calidad de vida regular, seguido de un 15.6%(4) presentaban un adecuado autocuidado y buen calidad de vida, así como ninguno que presentaba un autocuidado inadecuado, presentaba un buen calidad de vida, al realizar el análisis estadístico mediante la prueba de Correlación de Spearman, la variable autocuidado y calidad de vida, que concluye que, Existe relación significativa entre el autocuidado con la calidad de vida en adultos mayores usuarios del Centro de Salud de Potracancha, Huánuco – 2023.

Chávez, T. Sánchez, N. (17) en su investigación titulada “Nivel de actividad física y su relación con el estilo de vida en el adulto mayor 2021” como objetivo identificar la relación entre el nivel de actividad y estilo de vida del adulto mayor que asistía a un centro integral de Huánuco, 2021, como metodología nivel cuantitativo, nivel descriptivo, doble casilla, la muestra estuvo propuesta pro 135 adultos mayores, como resultado se obtuvo de 53% de la población estudiada presentó un actividad física alto, mientras que el 19% bajo, el 57% presentó un estilo de vida saludable y el 43% no saludable. Se concluye que más de la mitad tienen un estilo de vida saludable.

Azpur, A. Calicsto, S. Celadita, Y. (18). en su investigación titulada “Relación entre el nivel de dependencia física y la calidad de vida del adulto mayor en Pillco marca, Huánuco 2021” Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de dependencia física y la calidad de vida del adulto mayor en Pillco Marca, Huánuco 2021. Métodos: de tipo cuantitativo, descriptivo, observacional y correlacional, de corte transversal. Se utilizaron

2 instrumentos en Resultados: el 40,9% presentó dependencia leve, el 22,7% dependencia grave, el 19,7% dependencia moderada, el 5,3% dependencia total y el 11,4% es independiente. En cuanto a la calidad de vida el 74,2% presenta una calidad de vida moderada y el 24,2% calidad baja y solo el 1,5% calidad alta. Conclusiones: existe significancia estadística entre la dependencia física y la calidad de vida de los adultos mayores, según lo señala la prueba de corrección de Yates cuyo valor de 4,03 y un $p=0,048$, lo cual demuestra que estas 2 variables están relacionadas significativamente. Palabras clave: nivel de dependencia, calidad de vida, adultos mayores

2.1. Bases teóricas

Los trabajos de investigación se sustentan en el modelo los determinantes de la salud de Marck Lalonde y el modelo promoción de la salud de Nola Pender (19).

Mark Lalonde, define que los estilos de vida están relacionados con las conductas y los comportamientos que cada persona demuestra sus conductas y hábitos cotidianos inadecuados para la salud de las personas, por ese motivo se exponen a diversas enfermedades que les puede provocar la muerte.

Planteó que el estado de salud de toda una población está determinado por cuatro grupos de factores tales como: el medio ambiente, la biología humana, el estilo de vida, el acceso a los servicios de salud. Gracias a esto es posible conocer datos muy importantes sobre este sistema, las principales causas de morbilidad y mortalidad pueden evitarse si las personas toman las decisiones correctas y adoptan hábitos que promuevan la salud. Que se muestra a continuación (19).

Dentro del modelo se establece los factores determinantes de la salud relacionados con las condiciones sociales y económicas que influyen directamente en el estado de salud de los individuos. Respecto a los determinantes sociales de la salud viene hacer circunstancias donde el ser humano nace, crece, vive, trabaja y envejece. Estas situaciones se relacionan con la distribución del ingreso económico, el poder y los recursos que se distribuyen a nivel mundial, nacional y local; la accesibilidad a la atención de la salud es esencial para una salud equitativa y de calidad (19).



Fuente 01: Determinantes de la salud desarrollado por Marc Lalonde

Dentro de este modelo se establece los factores determinantes de la salud (medio ambiente, biología humana, estilo de vida y atención sanitaria) de los cuales en el presente estudio se abordarán los determinantes biológicos, estilo de vida y entorno sociocultural de los adultos de la población en estudio (19).

a) **La biología humana**

Es correspondiente a la carga genética, puesto que cada persona tenemos una carga genética ya que es fundamental para el organismo. De esa manera para lograr entenderlo se requiere de la investigación de tres condiciones, características y experiencias individuales, cogniciones y afectos concretos relativos a la conducta (19).

b) **Estilo de vida**

Son hábitos de comportamiento y estilo de vida que tienen un impacto negativo o positivo en la salud de un individuo y están moldeados por decisiones personales influenciadas por el entorno y los grupos sociales. Este conjunto de decisiones que toma una persona en su vida personal afecta directamente a la salud y puede generar factores de riesgo si opta por tomar decisiones equivocadas con hábitos de vida nocivos (19).

c) **Entorno sociocultural**

El estudio permitirá definir el estado civil del adulto, la ocupación en la cual se desempeña laboralmente y los ingresos económicos que muchas veces condicionan el nivel y calidad de vida, viéndose reflejado en las ganancias monetarias teniendo en cuenta que en el Perú se considera que el sueldo mínimo es de S/. de 500 a 1025 soles, donde se busca la posibilidad de vivir. Cabe recalcar que el ser un país multicultural,

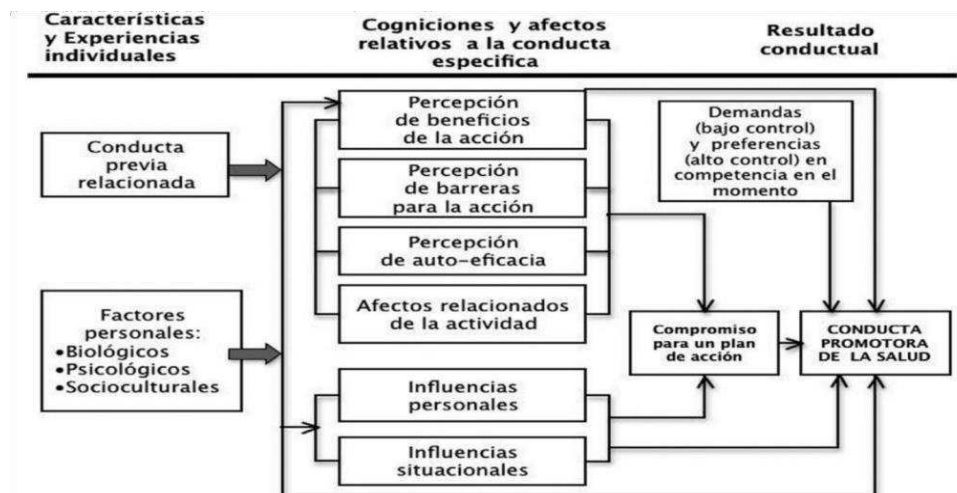
se cuenta con los adultos que tiene diferentes culturas y creencias, frente a ello se tienen a adultos que profesan diferentes religiones y aquellos que tienen un grado de instrucción diferente al resto ya que depende del entorno en el que crece, vive y se desarrolla (19).

Muchas veces los problemas de salud de las personas se asocian a diferentes factores, ignorando que lo que reincide principalmente es el estilo de vida que ejerce el individuo sobre su salud, las características personales y el entorno sociocultural en el que se desenvuelve (20).

Según el modelo de Nola Pender, con su modelo de promoción de la salud, donde permite analizar el comportamiento del individuo a partir de las experiencias durante su desarrollo, este modelo surge de la necesidad de dar respuesta al resultado de la toma de decisiones sobre el autocuidado de la salud, donde influye el comportamiento, actitud y motivación para el accionar de la promoción de la salud (20).

Asimismo, En su modelo de promoción de la salud fundamenta las experiencias y características que tiene cada persona según sus percepciones, cogniciones asumen una conducta promotora o no de salud, igualmente las características personales como lo biológico, mental, social y cultural reinciden en la conducta, el denominado eje central lo conforma el conocimiento y la afectividad los cuales incluyen 6 conceptos como: beneficios de la acción, recibidos por la acción relacionado a la expresión de la conducta en salud, las diferentes barreras como las perspectivas negativas de la persona relacionado a su conducta, la autoeficacia, la afectividad vinculada al comportamiento, influencias que se presentan en la parte interpersonal y finalmente influencias situacionales del entorno, explicando así el resultado conductual de una persona respecto a la promoción de la salud (20).

Nola Pender gracias a su estudio se puede comprender el comportamiento de las personas sobre su salud; además, guía a la adopción de conductas saludables ya que la conducta se encuentra motivada a lograr su potencial alcanzando el bienestar. Por ello la promoción de la salud se considera como un proceso social que permite generar acciones de cambio en las condiciones ambientales, económicas y sociales, favoreciendo la salud.



Fuente 02: Modelo de promoción de la Salud de Nola J. Pender

2.2.1 Bases conceptuales

De la misma forma para sustentar la variable de estudio de la consiguiente investigación se ha empañado los siguientes conceptos.

Estilo de vida: El estilo de vida también se define como el comportamiento que los individuos, las familias y los grupos sociales realizan repetidamente, porque también depende de tus conocimientos adquiridos, necesidades, tus capacidades económicas, etc. en general, están relacionados con la alimentación humana, la actividad física y los malos hábitos (21).

Factores biosocioculturales: Los siguientes factores se definen como procesos o fenómenos relacionados con los aspectos sociales, biológicos y culturales de un grupo o sociedad. Estos elementos están relacionados con interacciones humanas que ayudan a organizar y dar sentido a la vida (22).

Adulto: Una persona que ha superado la adolescencia y ha alcanzado la etapa de madurez física con muchos cambios vertiginosos, donde cuenta con una estabilidad emocional y psíquica juntamente con más responsabilidades que cumplir en la sociedad (23).

2.3 Hipótesis

La investigación planteó como Hipótesis la siguiente:

HI. Existe relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.

HO. No existe relación entre los factores biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.

III. METODOLOGÍA

3.1. Nivel, tipo y diseño de la investigación

Tipo

Cuantitativo: Se centra en cuantificar la recopilación y analizar los datos, es un método muy potente en términos de validez externa, dado que, con una muestra representativa de la población en estudio, se hace inferencia del total, es objetiva, inferencial y deductiva, enfocada en la realidad estática (24).

De corte transversal:

Recolecta datos de un solo momento y su propósito puede variar según se busque analizar cuál es el nivel modalidad de unas diversas variables en un momento dado y determinar cuál es la relación entre un conjunto de variables (24).

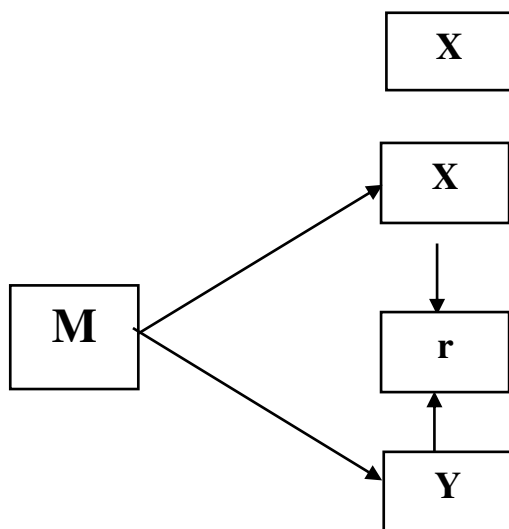
Nivel

Descriptivo, correlacional: Se centra en conocer las características del fenómeno, para describir las representaciones de manera narrativa, es correlacional porque se plantea una hipótesis para establecer la relación entre 2 o más variables (24).

Diseño

Correlacional:

El diseño para la investigación es no experimental, correlacional que contiene dos variables como el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Chocobamba (24), lo cual se considerará de la siguiente manera:



Donde:

M: Representa la población muestral

X: Representa la variable estilo de vida

r: Representa la relación entre 1 y 2

Y: Representa la variable de los factores biosocioculturales

3.2. Población y muestra

Población: la presente investigación estuvo conformada por 150 adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.

Muestra: la muestra estuvo constituida por 108 adultos que viven en centro poblado de Chocobamba, obtenida luego de aplicar la fórmula para el cálculo de tamaño de muestra, mediante un muestreo aleatorio al 95% de confiabilidad.

$$N = \frac{Z^2 * p * q + N}{(N-1) E^2 + Z^2 * p * q}$$

Donde:

n: Tamaño de muestra

N: tamaño de población (150)

Z2: Abscisa de la distribución normal en un 95% de nivel de confianza (Z2= 1,96)

P: proporción de la característica en estudio (P= 0.50)

E: margen de error (e.0.05)

$$M = \frac{(1.96^2) (0.5) (0.5) (150)}{(150-1) (0.05)^2 + (1.96)^2 (0.5) (0.5)} = 108.0801 = 108$$

Unidad de análisis: Conformada por cada adulto del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, que formó parte de la muestra y responden a los criterios de inclusión.

Criterios de Inclusión

- Adultos que viven más de 2 años en el centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.
- Adultos que contaron con disponibilidad para participar voluntariamente en la encuesta en el centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.
- Adultos que firmaron el consentimiento informado en el centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco

Criterios de Exclusión:

- Adultos que tuvieron algún trastorno mental.
- Adultos que presentaron problemas de comunicación
- Adultos con capacidades especiales que les impidió el desarrollar los instrumentos

3.3 Variables. Definición y operacionalización

Variable 1. variable dependiente

Estilo de vida

Definición conceptual

Es la forma de vida del individuo en relación con las condiciones de vida, incluyendo patrones de comportamiento socioculturales. Cabe recalcar que el estilo de vida saludable se desarrolla mediante buenos hábitos alimenticios, actividad física, medidas preventivas de enfermedades, relaciones laborales, armonía con el medio ambiente y actividades sociales (25).

Definición Operacional

escala nominal

Estilo de vida saludable: 75 - 100 puntos

Estilo de vida no saludable: 25 - 74 puntos

Variable 2. Variable independiente

Factores biosocioculturales

Definición conceptual

Consiste en las costumbres, rutinas y valores que caracterizan a la sociedad en una organización. Los procesos socioculturales son importantes para las organizaciones porque revelan estándares de productos, servicios y comportamientos que la sociedad debería valorar (26).

Definición operacional

Se realizó con apoyo de las encuestas mediante indicadores que permitieron reconocer los factores biosocioculturales, para luego evaluarlo o relacionarlo con la investigación.

Indicadores

Edad

Definición Conceptual: La edad, es referido al tiempo que transcurre de un determinado individuo, es decir, es aquello donde el ser vivo experimenta cambios físicos y psicológicos a través del tiempo, y nos ayuda ubicarnos en una línea temporal de tiempo (27).

Escala nominal:

- Adulto joven: 18 a 29 años
- Adulto maduro: 30 a 59 años
- Adulto mayor 60 a más de edad

Sexo

Definición conceptual:

Es la condición orgánica que adquiere el individuo que distingue al varón de la mujer, siendo la existencia de una estructura anatómica única porque posee características biológicas y fisiológicas que distingue a la persona (28).

Definición operacional:

Escala nominal:

- Femenino
- Masculino

Religión

Definición del concepto: son creencias y dogmas que se consideran de carácter colectivo, existencial, moral y psicológico, expresiones de fenómenos religiosos específicos y comunes a diferentes grupos de personas o a cada individuo (29).

Definición operacional:

Escala nominal

- Católico
- Evangélico
- Otras
- Testigos de Jehová
- Pentecostal
- Otros

Grado de instrucción

Definición conceptual: es el grado más elevado de estudios realizados o en curso que tiene un ser humano, sin tener en cuenta si se han terminado o están provisional o definitivamente incompletos (30).

Definición operacional:

Según escala nominal

- Analfabeto
- Primaria completa
- Primaria incompleta
- Secundaria completa
- Secundaria incompleta
- Superior completa
- Superior incompleta

Estado civil

Definición conceptual: es la situación estable o permanente en la que se encuentra una persona física en relación con sus circunstancias personales y con la legislación, y que va a determinar la capacidad de obrar y los efectos jurídicos que posee cada individuo (31).

Definición operacional:

Según escala nominal

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

Ocupación

Definición conceptual: hace referencia a lo que se dedica; su trabajo, empleo, actividad o profesión que realiza el individuo que ocupa el tiempo y debe de ser remunerado (32).

Definición operacional:

Según escala nominal

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

Ingreso económico

Definición conceptual: es el incremento de los recursos financieros que presenta una organización, un individuo o un sistema contable, que constituye una extensión del patrimonio neto de los mismos (33).

Definición operacional:

Según escala nominal

- Menor de 500 nuevos soles
- De 500 a 1025 nuevos soles
- Mayor de 1025 nuevos soles

3.4. Técnicas e instrumentos de recolección de información

2.4.1 técnica de recolección de datos: En el presente trabajo de estudio se utilizó la encuesta y la observación para la aplicación de los instrumentos de recolección de información (escala de estilo de vida y cuestionario de factores biosocioculturales)

2.4.2 instrumento de recolección de información

En el presente trabajo de investigación se utilizaron 2 instrumentos para la recolección de datos que se detallan a continuación:

Instrumento 01: Escala de estilo de vida

Para la recolección de datos fue elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Los Ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna, E. y Díaz, R. Para fines de la presente investigación y poder medir el Estilo de Vida a través de sus dimensiones como son alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud.

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5, 6

escala.ad y Ejercicio: 7,8,

Actividad Manejo del Estrés: 9, 10, 11, 12

Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16

Autorrealización: 17, 18, 19

Responsabilidad en Salud: 20, 21, 22, 23, 24, 25 Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación

NUNCA: N = 1

A VECES: V = 2 FRECUENTEMENTE: F = 3 SIEMPRE: S = 4

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

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

Instrumento 02:

cuestionario de factores de biosocioculturales

El cuestionario de factores biosocioculturales fue elaborado por Delgado, R; Reyna E y Díaz, R, está constituido por 8 ítems en 4 partes que incluyen los datos de identificación, factores biológicos, sociales y culturales. (Anexo 02)

Se estructura de la siguiente manera

- Datos de la identificación. Datos completos o iniciales de la persona entrevistada (1 ítems).
- Factores biológicos; incluye el sexo y la edad (2 ítems).
- Factores sociales, incluye el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (3 ítems)
- Factores culturales, incluye el grado de instrucción y la religión (2 ítems).

Control de calidad de los datos:

Validez

Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R aseguraron la validez externa del instrumento de la escala de estilo de vida mediante el juicio de expertos presentando el instrumento a 4 expertos en el área a investigar, quienes con sus sugerencias brindaran mayor calidad y especificidad a los instrumentos. El instrumento de Cuestionario de Factores biosocioculturales no se le realizó validez por la naturaleza de sus indicadores que son precisos en sus datos. La validez interna del instrumento de la escala del estilo de vida

se realizó ítem por ítem total a través de la prueba piloto a una muestra similar a la población que se piensa estudiar. Se aplicó la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose: Si $r > 0.20$ el instrumento es válido. (Anexo 03)

Confiabilidad

Díaz, R; Reyna, E; Delgado, R midieron y garantizan la confiabilidad de la Escala de estilo de vida mediante la prueba de Alfa de Cronbach y el método de división en mitades teniendo como resultado 0.794 teniendo un alto grado de confiabilidad. El instrumento de Cuestionario de Factores biosocioculturales no se le realizó confiabilidad por la naturaleza de sus indicadores que son precisos en sus datos. (Anexo 03)

3.5 Método de análisis de los datos

3.5.1. Método de recolección de datos

Se consideró algunos pasos Para la recolección de datos las cuales fueron:

- Se coordinó mediante el documento de autorización el permiso para ejecutar la investigación con la autoridad del centro poblado de Chocobamba, Marañón Huánuco.
- Se coordinó con los adultos que viven en el centro poblado de Chocobamba, para su disponibilidad y el tiempo para la fecha de aplicación del cuestionario.
- Se procedió a aplicar los instrumentos a cada adulto que vive en el centro poblado de Chocobamba.
- Se realizó la lectura del contenido del cuestionario de manera clara, para llevar a cabo las respectivas entrevistas.
- Los instrumentos fueron aplicados en un tiempo de 20 minutos, la ejecución total de los instrumentos fue en un periodo de 5 días.

Procesamiento y análisis de los datos:

Los datos se ingresaron a una base de datos de Microsoft Excel y luego se procesaron en el programa estadístico SSPS. Así mismo se elaboraron tablas de distribución de frecuencias absolutas, porcentuales, simples y doble entrada con su respectivo gráfico

estadístico, Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizó la prueba de Independencia Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$.

3.6. Aspectos éticos

En el presente trabajo de investigación se tuvo en cuenta respetar y ampliar el Reglamento de Integridad Científica en la Investigación V001, de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote, mediante la aplicación de los aspectos éticos los cuales son los siguientes (34):

Respeto y protección de los derechos de los intervinientes: La participación de los adultos siempre estuvo protegida por el anonimato, y sólo se permitieron colocar sus iniciales en los instrumentos, aclarándose que la información obtenida fue utilizada únicamente con fines de investigación, sin revelar su identidad.

Cuidado del medio ambiente: se buscó reducir la contaminación del medio ambiente, para ello se utilizaron hojas recicladas para la impresión de los cuestionarios y el papel posteriormente fue reciclado.

Libre participación por propia voluntad: Para cumplir con este principio, se utilizó el consentimiento informado firmado por adultos para confirmar que su participación en el estudio fue voluntaria y anónima, y respetar su decisión si decidían dejar de participar respondiendo las preguntas del instrumento.

Beneficencia, no maleficencia: Esto incluye el deber de no causar daño y garantizar el bienestar de los investigadores. Los participantes fueron informados sobre los posibles riesgos físicos y psicológicos y tomaron las medidas adecuadas para aliviarlos.

Integridad y honestidad: se presentó un trabajo con autenticidad y de elaboración propia, mostrando resultados entendibles, evitando caer en la copia o plagio, resaltando que las fuentes utilizadas fueron citadas correctamente con la norma Vancouver, además, de emplear datos y métodos válidos.

Justicia: Se brindó un trato equitativo a todos los participantes durante todo el proceso a realizar en esta investigación.

IV. RESULTADOS

Tabla 01

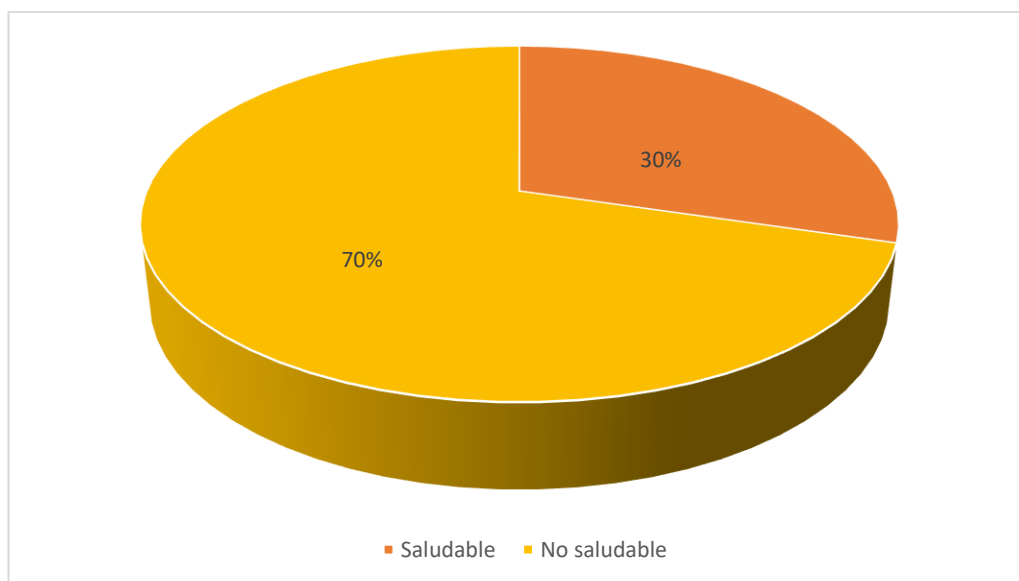
Estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024

Estilos de Vida	n	%
Saludable	32	29.6%
No saludable	76	70.4%
TOTAL	108	100.0%

FUENTE: escala de estilo de vida, adaptada por Reyna, M. aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Figura 03

Estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: escala de estilo de vida, adaptada por Reyna, M. aplicado por los adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

TABLA 02
FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO
DE CHOCOBAMBA, MARAÑÓN, HUÁNUCO, 2024

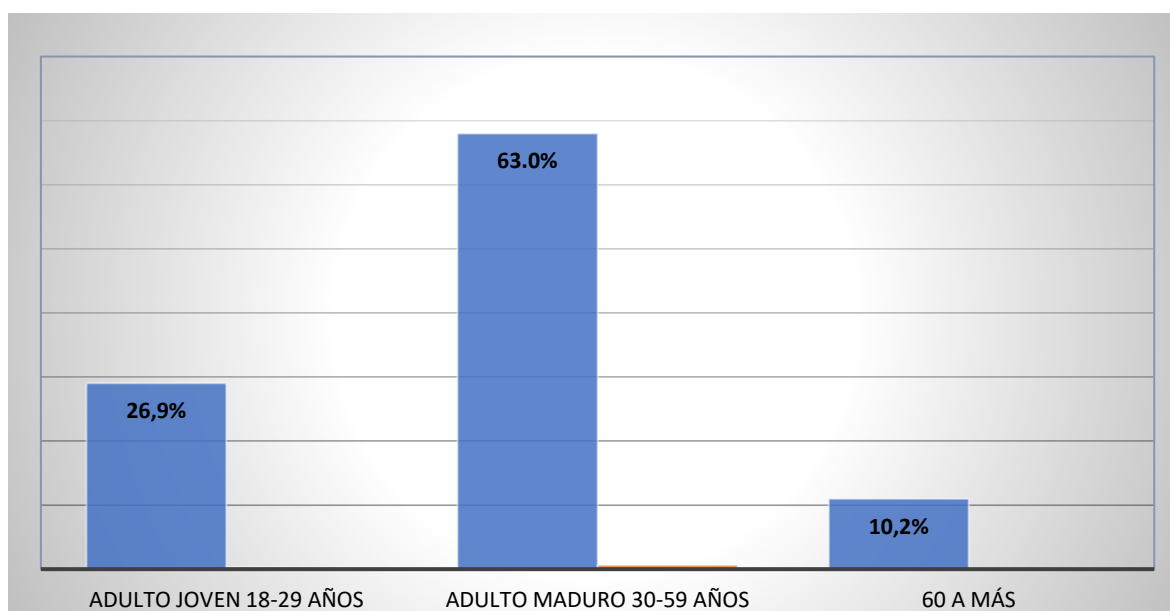
Edad	n	%
Adulto Joven (18-29 años)	29	26.9%
Adulto Maduro (30-59 años)	68	63.0%
Adulto Mayor (60 a más)	11	10.2%
TOTAL	108	100.0%
Sexo	n	%
Masculino	42	38.9%
Femenino	66	61.1%
TOTAL	108	100.0%
religión	n	%
Católico	19	17.6%
Evangélico	71	65.7%
Testigo de Jehová	13	12.0%
Pentecostal	5	4.6%
Otros	0	0.0%
TOTAL	108	100.0%
grado de instrucción	n	%
Analfabeto	10	9.3%
Primaria completa	54	50.0%
Primaria incompleta	22	20.4%
Secundaria completa	13	12.0%
Secundaria incompleta	6	5.6%
Superior completa	1	0.9%
Superior incompleta	2	1.9%
TOTAL	108	100.0%
estado civil	n	%
Soltero	9	8.3%
Casado	54	50.0%
Conviviente	43	39.8%
Separado	1	0.9%
Viudo	1	0.9%
TOTAL	108	100.0%
ocupación	n	%
Obrero	3	2.8%
Empleado	12	11.1%
Agricultor	42	38.9%
Ama de casa	49	45.4%

Estudiante	2	1.9%
Otros	0	0.0%
TOTAL	108	100.0%
ingreso económico	n	%
Menor de 500 nuevos soles	48	44.4%
De 500 a 1025 nuevos soles	58	53.7%
Mayor de 1025 nuevos soles	2	1.9%
TOTAL	108	100.0%

FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Figura 04

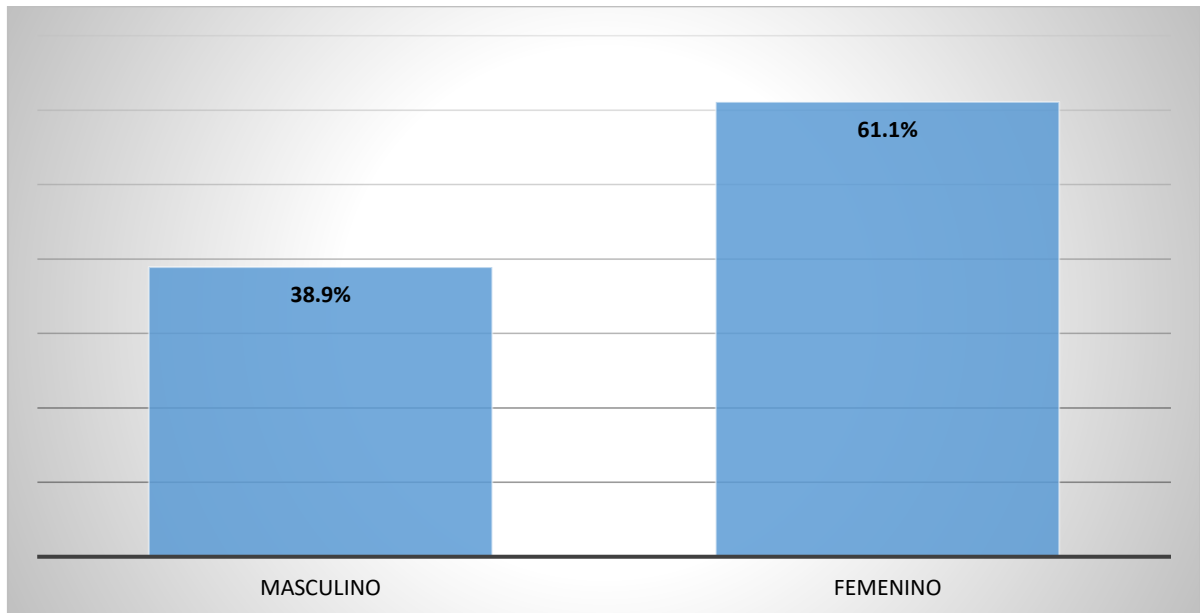
Edad en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Figura 05

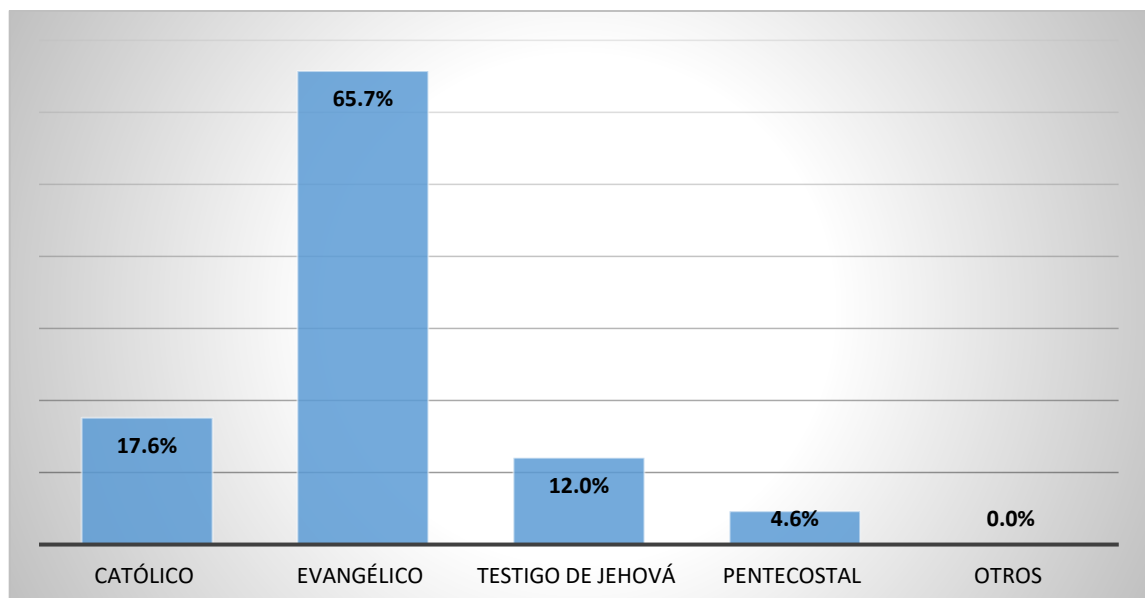
Sexo en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

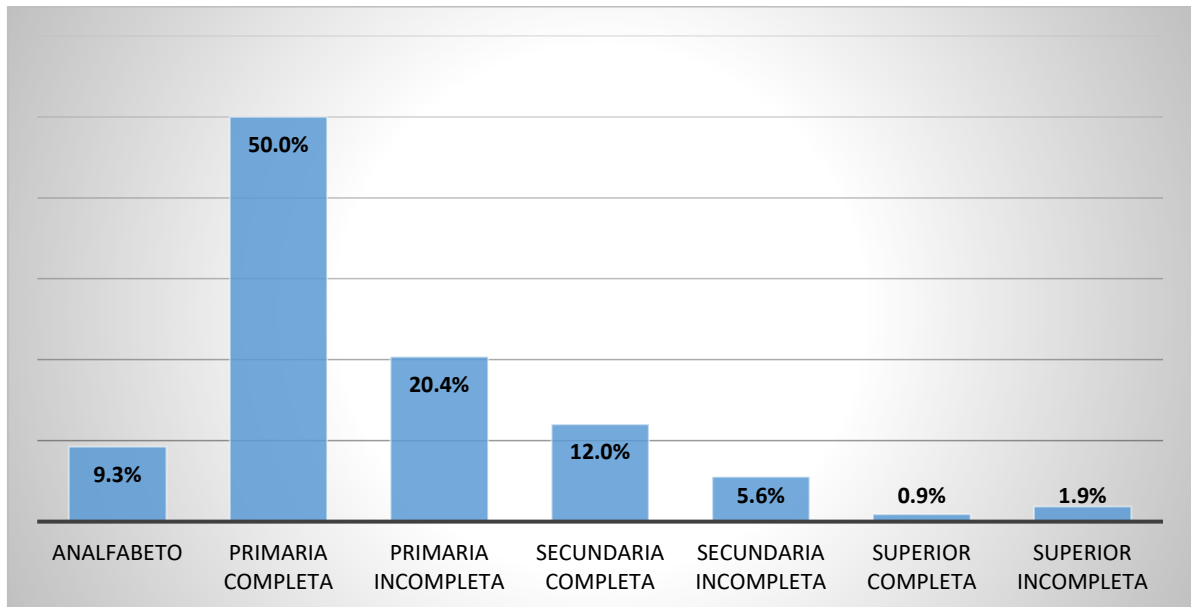
Figura 06

Religión en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



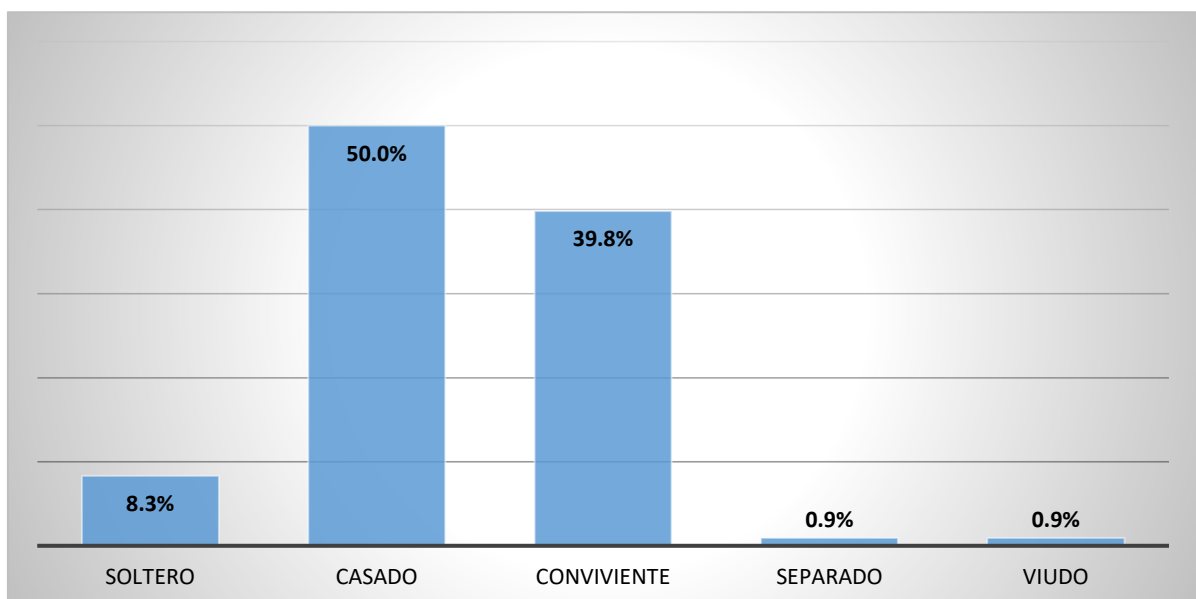
FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Figura 07
Grado de instrucción en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

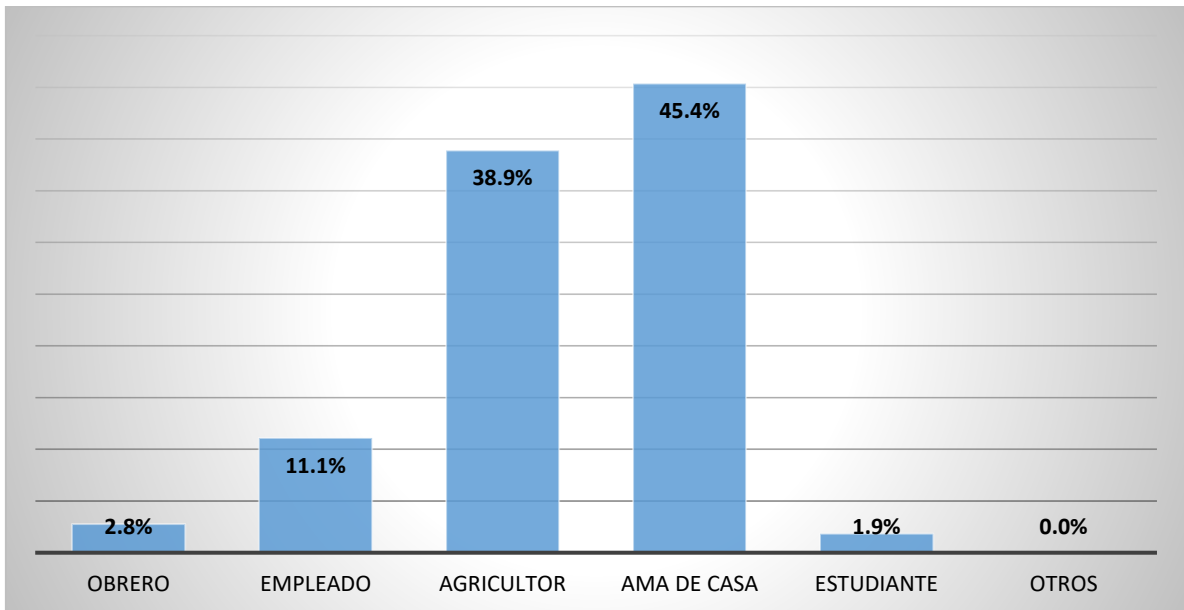
Figura 08
Estado civil en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Figura 09

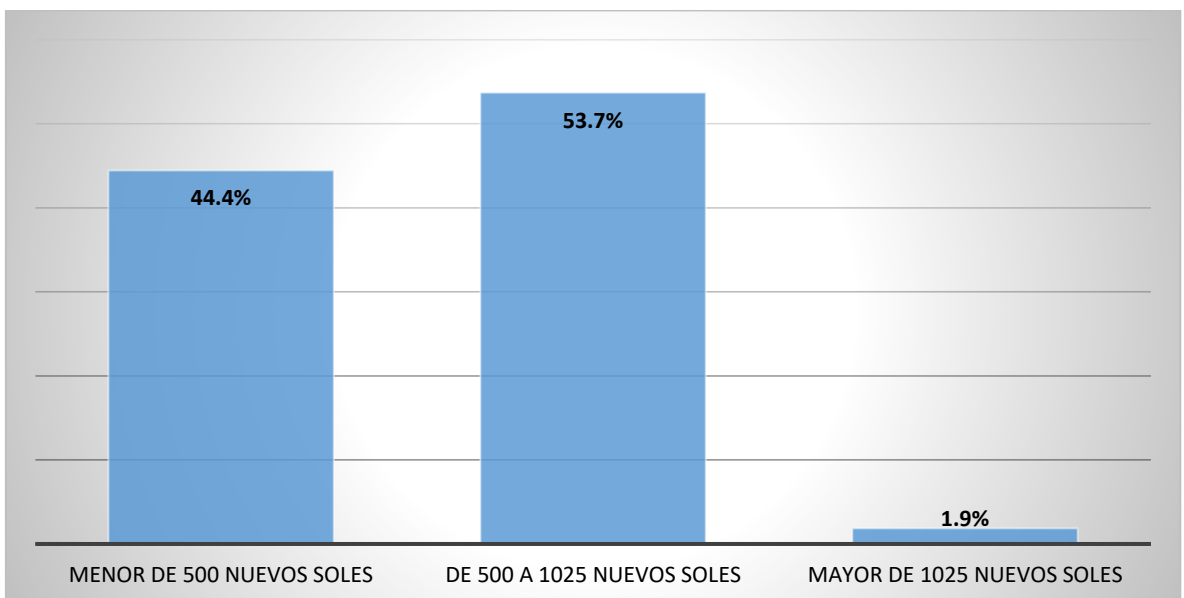
Ocupación en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Figura 10

Ingreso económico en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024



FUENTE: Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

Tabla 03

Relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.

edad	Estilos de Vida				TOTAL		CHI CUADRADO				
	No Saludable		Saludable				x2=			gl=	
	n	%	n	%	n	%	P=			>	
Adulto Joven (18-29 años)	20	18.5%	9	8.3%	29	26.9%		0.0583		3	
Adulto Maduro (30-59 años)	48	44.4%	20	18.5%	68	63.0%	P=	0.02414	>	0.05	No existe relación
Adulto Mayor (60 a más)	8	7.4%	3	2.8%	11	10.2%					
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					
Sexo	Estilos de Vida				TOTAL		CHI CUADRADO				
	No Saludable		Saludable				x2=			gl=	
	n	%	n	%	n	%	P=			>	
Masculino	24	22.2%	18	16.7%	42	38.9%		5.7673		1	
Femenino	52	48.1%	14	13.0%	66	61.1%	P=	0.240	>	0.05	Existe relación
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					
religión	Estilos de Vida				TOTAL		CHI CUADRADO				
	No Saludable		Saludable				x2=			gl=	
	n	%	n	%	n	%	P=			>	
Católico	14	13.0%	5	4.6%	19	17.6%		1.1609		4	
Evangélico	46	42.6%	25	23.1%	71	65.7%	P=	0.10367	>	0.05	No existe relación
Testigo de Jehová	12	11.1%	1	0.9%	13	12.0%					
Pentecostal	4	3.7%	1	0.9%	5	4.6%					
Otros	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%					
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					
Grado de instrucción	Estilos de Vida				TOTAL		CHI CUADRADO				
	No Saludable		Saludable				x2=			gl=	
	n	%	n	%	n	%	P=			>	
Analfabeto	7	6.5%	3	2.8%	10	9.3%		4.1823		6	
Primaria completa	35	32.4%	19	17.6%	54	50.0%	P=	0.1967	>	0.05	No existe relación
Primaria incompleta	17	15.7%	5	4.6%	22	20.4%					
Secundaria completa	11	10.2%	2	1.9%	13	12.0%					
Secundaria incompleta	3	2.8%	3	2.8%	6	5.6%					
Superior completa	1	0.9%	0	0.0%	1	0.9%					
Superior incompleta	2	1.9%	0	0.0%	2	1.9%					
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					
Estilos de Vida											

estado civil	No Saludable		Saludable		TOTAL		CHI CUADRADO				
	n	%	n	%	n	%	x2=	gl=			
Soltero	6	5.6%	3	2.8%	9	8.3%	P=	1.6733	>	4	0.05
Casado	36	33.3%	18	16.7%	54	50.0%	No existe relación				
Conviviente	33	30.6%	10	9.3%	43	39.8%					
Separado	0	0.0%	1	0.9%	1	0.9%					
Viudo	1	0.9%	0	0.0%	1	0.9%					
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					
Estilos de Vida											
Ocupación	No Saludable		Saludable		TOTAL		CHI CUADRADO				
	n	%	n	%	n	%	x2=	gl=			
Obrero	2	1.9%	1	0.9%	3	2.8%	P=	0.4728	>	5	0.05
Empleado	8	7.4%	4	3.7%	12	11.1%	No existe relación				
Agricultor	31	28.7%	11	10.2%	42	38.9%					
Ama de casa	33	30.6%	16	14.8%	49	45.4%					
Estudiante	2	1.9%	0	0.0%	2	1.9%					
Otros	0	0.0%	0	0.0%	0	0.0%					
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					
Estilos de Vida											
Ingreso económico	No Saludable		Saludable		TOTAL		CHI CUADRADO				
	n	%	n	%	n	%	x2=	gl=			
Menor de 500 nuevos soles	34	31.5%	14	13.0%	48	44.4%	P=	0.0078	>	2	0.05
De 500 a 1025 nuevos soles	41	38.0%	17	15.7%	58	53.7%	No existe relación				
Mayor de 1025 nuevos soles	1	0.9%	1	0.9%	2	1.9%					
TOTAL	76	70.4%	32	29.6%	108	100.0%					

FUENTE: Escala de estilo de vida, adaptada por Díaz, R; Reyna, E; Delgado R. Aplicada en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024 y Cuestionario de factores biosocioculturales, adaptado por Reyna E. Aplicado en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. Abril 2024

V. DISCUSIÓN

La **tabla 01** reporta que el 76.4% de los adultos sujetos de la investigación tienen un estilo de vida no saludable y un 29,6% refirió tener un estilo de vida saludable. Se observó en cuanto al elevado porcentaje de los adultos que tienen un estilo de vida no saludable. Se observó en la aplicación de las encuestas que mayormente tienen una vida sedentaria y su alimentación es inadecuada, a predominio de carbohidratos.

Se han encontrado resultados similares del presente estudio de Anizeto, Z. (35) en su investigación reporta que 76, 96% presentan un estilo de vida no saludable y el 23,04% presentan un estilo de vida saludable. Relacionado con vida sedentaria, así mismo Toledo, B (36). En su investigación el 76% tienen un estilo de vida no saludable y un 24% tiene un estilo de vida saludable.

Sin embargo, Amancio, N. (37) encontrados se asemejan los resultados de en su investigación reporta que el 88,8% tiene un estilo de vida no saludable y el 11,2% tiene un estilo de vida no saludable. Así mismo Milla, T. (38) en su investigación reporta que los adultos el 63,6% presentan un estilo de vida no saludable y el 32, 4% presentan un estilo de vida saludable.

Así mismo, Ramos J, (39) encontrando que difieren en resultados el 78,1% de su población tienen un estilo de vida saludable, así mismo Toapaxi E, (40) en su investigación reporta el 85,9% presentan un estilo de vida saludable.

La mayoría de los adultos del centro poblado presentó un estilo de vida no saludable y menos de la mitad un estilo de vida saludable. Según Marc Lalonde el estilo de vida son los hábitos personales de una persona relacionados con la nutrición, la actividad física, la prevención de adicciones, la identificación de conductas de riesgo y las actividades sexuales, que pueden conducir a un estilo de vida crónico si no se siguen hábitos saludables que promuevan la salud (41) así mismo Según Nola Pender precisa que las personas asumen conductas promotoras según sus percepciones que una de ellas son el estilo de vida (20).

La Organización de las Naciones Unidas (ONU) (42) indica que tener un estilo de vida no favorable causado por la exposición prolongada a diversos comportamientos por factores modificables asociados al tabaquismo, dieta poco saludable y por falta de actividad física, obteniendo como resultado el desarrollo como enfermedades no transmisibles, enfermedades cardíacas, diabetes, obesidad, síndrome metabólico, enfermedades obstructivas crónicas, que pueden provocar la pérdida de independencia e incluso la muerte.

Al mismo tiempo el estilo de vida no saludable que presentan hábitos y conductas que ponen en riesgo la salud, que incluyen dieta no saludable, inactividad física, consumo de tabaco, consumo excesivo de alcohol y conductas, descanso y relaciones sociales insuficientes y conductas de riesgo que pueden conducir al desarrollo de enfermedades en el futuro (43).

Por otro lado, el estilo de vida es la forma de vida y las condiciones en las que un individuo encaja en el mundo que lo rodea incluyendo hábitos alimentarios, tiempo libre, higiene personal, relaciones sociales y el sexo es una forma de vida que está muy relacionada con el ámbito sexual el comportamiento y la motivación del personal como se refieren en diferentes situaciones, ya sean concretas o específicas (44).

Respecto a la dimensión alimentación, en centro poblado de Chocobamba, se halló que la mayoría de los adultos tienen una alimentación no saludable y desordenada ya que el consumo de verduras y frutas son muy escasos, su frecuencia de alimentación diaria es de 2 veces al día, muchas veces evitando el almuerzo ya que algunas personas se van a la chacra y a sus animales no les importa llevar sus alimentos y algunas personas sólo comen gaseosa con pan, galletas o lo que encuentran en el quiosco, en su desayuno y cena consumen arroz, fideos y alimentos enlatados. Ante ello se puede decir que su alimentación no es saludable y les puede contraer enfermedad no transmisible.

Según la Organización Mundial de Salud (45) Una dieta saludable ayuda a protegernos de los efectos de la desnutrición y las enfermedades no transmisibles, como la diabetes, las enfermedades cardíacas, los accidentes cerebrovasculares y el cáncer. Sin embargo, el aumento de la producción de alimentos procesados, la creciente urbanización y los cambios en los estilos de vida han provocado cambios en los hábitos alimentarios. Hoy en día, la gente consume cada vez más grasas. Por otro lado, los alimentos ricos en calorías, sal/sodio y azúcares libres significan que muchas personas no obtienen suficiente fibra de frutas y/o verduras.

También es importante mencionar que la dieta es un factor importante en la salud de cualquier población adulta (46), pero a pesar de la creciente conciencia sobre los beneficios de una dieta equilibrada, la mayoría de los adultos no siguen estas recomendaciones. Según los resultados de diversos estudios, la mayoría de las personas no cumple con las

recomendaciones nutricionales, lo que puede traer diferentes enfermedades en un largo plazo.

Al analizar la dimensión de la actividad física, que la mayoría de los adultos tienen largas caminatas que realizan sus labores diarias de cultivo y pastoreo, así como para trasladarse a la ciudad, pueden ser factores que beneficien la actividad física a los adultos.

La OMS (47) define la actividad física como cualquier movimiento corporal producido por los músculos esqueléticos cuando generan gasto energético. Se ha demostrado que la actividad física regular ayuda a prevenir y controlar enfermedades no transmisibles como enfermedades cerebrovasculares, diabetes, enfermedades cardíacas y muchos tipos de cáncer. También ayuda a mantener un peso saludable, previene la hipertensión arterial y ayuda a mejorar la salud mental y la calidad de vida.

El Ministerio de Salud del Instituto Nacional de Salud del Perú (48) enfatiza la importancia de realizar 30 minutos de actividad física tres veces por semana para mantener el funcionamiento del cuerpo y un peso corporal adecuado para evitar la obesidad y la obesidad, no necesariamente en el gimnasio, además de siete cada 10 personas padecen obesidad o sobrepeso.

Dimensión de actividad y ejercicio, es importante y beneficiosa para la salud mental porque ayuda en el deterioro cognitivo, síntomas de la depresión y ansiedad y ayuda a mantener un peso saludable (49).

Así mismo la dimensión de manejo de estrés se evidencia que la mayoría de los adultos tienen problemas de estrés por diversas razones pueden incluir dificultades personales como problemas familiares, falta de ingresos, soledad, preocupaciones sobre el futuro u otros, pero también problemas en el trabajo o en la comunidad y en su entorno local. Por lo tanto, es necesario enfatizar la importancia de educar a las personas sobre el manejo del estrés a través de técnicas simples de aprendizaje e implementación, tal vez estrategias de distracción o relajación que puedan usarse en una variedad de situaciones. Las intervenciones educativas son esenciales porque brindan a las personas acceso a información precisa y herramientas útiles para que puedan estar lo suficientemente informadas como para mejorar su salud física y mental.

Sin embargo, el estrés aparece con demasiada frecuencia o dura demasiado tiempo, puede tener efectos graves. Puede estar relacionado con dolores de cabeza, malestar

estomacal, dolor de espalda y problemas para dormir. Puede debilitar el sistema inmunitario, lo que hace más difícil combatir las enfermedades, si ya tienen un problema de salud, el estrés podría empeorarlo, ya sea de mal humor, tenso o deprimido, así mismo sus relaciones podrían verse afectadas y no les vaya bien en el trabajo o en la escuela (50).

De la misma manera, los adultos refieren tener muchos problemas como familiares, económicos y sociales que son causantes de su preocupación, hay muchos de ellos que no puede afrontar de manera correcta porque no tiene suficiente conocimiento acerca del manejo de estrés, a consecuencia de ello pueden llegar tener un cuadro de depresión y ansiedad cosa que puede afectar su salud, por eso es importante fomentar las técnicas de relajación como meditar, recrearse, escuchar músicas relajantes y otros que ayuden reducir el estrés

De la misma manera el apoyo interpersonal promueve la oportunidad para llevar a cabo la participación social, la ejecución de diferentes actividades que pueda agrandar al individuo y así disfrutar de muchas experiencias positivas en compañía de otras personas, por lo tanto, es fundamental la interacción con otras personas para el desarrollo de la propia identidad y autoestima (51).

En relación del apoyo interpersonal, la mayoría en los adultos de dicha población tiene mínimo apoyo interpersonal a causa de que se relacionan moderadamente con los demás. Los datos indican que conservan relaciones con los demás, pero no informan sus incomodidades ni deseos a los demás, tampoco buscan apoyo de las demás personas, al encontrarse en situaciones más difíciles.

También, autorrealización consiste en lograr los objetivos y aspiraciones desarrollando toda la potencialidad con la finalidad de convertirse en una persona con gran plenitud, para después de ello sentirse satisfecho por todo lo que se conseguido durante ese proceso, de tal manera la autorrealización está vinculada con la autenticidad del individuo por haber conseguido lo anhelado y ellos son el ejemplo sintiéndose autorrealizados, motivados y plenos después de lograr lo planificado a base de sus esfuerzos (52).

En la dimensión autorrealización la mayor parte de los adultos, argumentaron que les hubiese encantado sus metas planeadas, pero no pudieron lograr por motivos de no contar con suficientes recursos económicos y en caso de mujeres que crecieron en familias machistas no tuvieron el apoyo de sus padres, también nos les quedó más opciones que

casarse a muy temprana edad y tener su familia, es así que, al realizar la pregunta si es que se sentían satisfechos con las cosas que han logrado, pues nos da entender que no están satisfechos porque se pudo observar la inseguridad de cada uno de ellos y los gestos con lo que responden.

De tal modo, se sustenta que la responsabilidad en salud, se refiere a que cada persona puede tomar sus propias decisiones en el cuidado de su salud, con el propósito de restaurar ciertos riesgos de padecer diferentes enfermedades, por tal se resalta dos comportamientos que es escoger y decidir para llevar una vida saludable, además de cambiar sus comportamientos y realizar diferentes actividades que puedan mantener la salud (53).

Mayormente los adultos de dicha población mencionan que no realizan un examen médico periódico y no acuden oportunamente al puesto de salud cuando se sienten enfermos, esto podría deberse a que no están acostumbrados a sus controles médicos que brinda el puesto de salud, además consideran que primero deben atenderlos en casa con la medicina natural y solo cuando se sienten más graves, deben acudir al puesto de salud.

Según el análisis, los adultos del centro poblado estudiadas tenían estilos de vida poco saludables porque no comían lo suficiente, realizaban actividad física, no podían controlar y controlar eficazmente el estrés y estaban insatisfechos con su desempeño actual. La mala responsabilidad que pone en riesgo su salud, si esto continúa, conducirá a enfermedades no transmisibles como diabetes, hipertensión, cáncer, sobrepeso y obesidad causadas por estas causas prevenibles, por ello, es necesario adoptar un estilo de vida saludable, incluyendo hábitos como una dieta equilibrada, actividad física regular, evitar el uso de sustancias nocivas, identificar conductas de riesgo y fortalecer la responsabilidad por la salud a través de la autoeducación con el fin de optimizar la salud y prevenir enfermedades no transmisibles

En la **Tabla 02** se puede observar los resultados de los factores biosocioculturales de los adultos que formaron parte de la investigación, el 63,0% indican que tienen entre 30-59 años y el 61,1% son de sexo femenino, el 65,7% son de religión evangélica y el 50,0% tienen primaria completa, el 50,0% tienen estado civil casados, el 45,4% tiene ocupación ama de casa y el 53,7% tiene ingreso económico de 500 a 1025 soles.

Se han encontrado resultados similares del presente estudio tales como el de Chinchay R, (14) donde reporta el 52,82% son de sexo femenino. Así mismo Castillo, R. (54) en su

investigación encontró que el 61,64% son adultos maduros en el rango de edad (30-59 años de edad).

Así mismo, los resultados asemejan del presente estudio de Sosa F, (13) que realizó el trabajo de investigación que el 68% de los adultos tienen primaria incompleta, el 55% evangélicos. A su vez, Amancio, N. (55) en su investigación donde menciona el 35,51% son convivientes y el 43,93% tienen ingreso económico de 850 a 1100 soles. Del mismo modo, Tarazona, L. (56) 46,27% son ama de casa.

Por otro lado, difieren los resultados obtenidos de la investigación por Anizeto Z, (57) titulado Donde muestra sus resultados el 657,45% tiene edad entre 36 a 59 años, el 59,1% son de sexo masculino, 32,2% cuenta con secundaria incompleta, el 67,8% profesan de religión católica. Así mismo se difieren los resultados de la investigación de Francisco V, (58) en donde muestra que el 52,31% (55) tienen un estado civil conviviente, por otro lado, el 44,0% (46) tiene ocupación ama de casa y por último el 89% (93) tiene un ingreso económico menor de 400 nuevos soles.

Según Nola Pender enuncia que las personas tienen características individuales que las denominan factores, esos factores personales son tal como que se observa en el estudio, asimismo la Lalonde precisa que uno de los determinantes de la salud el entorno, y lo define que rodea la persona en entorno social, biológico, cultural (19,20).

De igual manera los resultados obtenidos, que se puede verificar en centro poblado de Chocobamba, la mayoría son mujeres, que se manifiesta en la mayoría de los pobladores o casorios de los distintos lugares del país como rural y urbanas en la gran cantidad son de sexo femenino, la cual viene realizando un labor muy difícil tanto en sus hogares como en su centro de labores, porque actualmente la deferencia de los años posteriores las mujeres están siendo más empoderadas y con sus propios sacrificios salir adelante, por otro lado manera ellas afrontan es su estilo de vida, puesto que al verse teniendo la responsabilidad de sus labores ya sea dentro o fuera de sus hogares, no toman en cuenta el cuidado adecuado para su salud o llevar su estilo de vida saludable.

El sexo de una persona determina si somos hombre o mujer desde el nacimiento y se registra en el certificado de nacimiento utilizando, masculino y femenino para diferenciar por las hormonas. En Perú, las mujeres tienen una ligera ventaja en la composición de la población, y en 2021, las mujeres representan el 50,4% de la población total, mientras que los hombres representan el 49,6%, con un índice de masculinidad del 98,5%, o 98 hombres per cápita. 100 mujeres (59).

Asimismo en la relación de la edad en los resultados de la investigación se está compartido puesto que, por existir distintos etapas de vida, se tiene en cuentas entre 30 a 59 años, lo cual se puede comentar que los jóvenes de centro poblado buscan un mejor calidad de vida y se salen de sus hogares a diferentes lugares para que logren sobresalir adelante con sus estudios, con el objetivo de salir adelante en sus futuros, entre mujeres y varones, se encuentra en adaptarse de su estilo de vida diarios, lo que están expuestos a riesgo de adquirir diferentes enfermedades como la obesidad, hipertensión, diabetes entre otros, según la edad o la etapa que están pasando.

En la edad adulta, con el paso del tiempo se pueden evidenciar ciertos cambios físicos, psicológicos y cognitivos. Además, algunas funciones importantes comienzan a deteriorarse y provocar diversos problemas que pueden ser más o menos graves dependiendo del estilo de vida, hábitos y genética del individuo. Diversos hábitos de vida, como la falta de actividad física, una dieta poco saludable y la ingesta de sustancias nocivas, pueden tener consecuencias graves como diabetes, enfermedades cardiovasculares y cáncer (60).

La mayoría de los adultos tienen primaria completa, indican que abandonaron su formación estudiantil para ayudar a su familia, antes no era prioridad los estudios, se destinaban en el cuidado de los animales y la agricultura otros por carencia de económica, complicado acceso geográfico, en el caso de las mujeres se comprometían a temprana edad saliendo muchas veces embarazadas, incluso huyendo de sus casas porque sufrían de maltratos por parte de sus padres.

Saavedra J. (61), Destaca que el grado de aprendizaje es la capacidad que tiene un individuo de adquirir nuevos conocimientos integrales en el orden social para que los individuos y colectivos puedan desarrollarse mejor y mejorar su nivel, teniendo en cuenta los sistemas de educación primaria, secundaria y superior.

Así mismo el centro poblado de Chocobamba mayormente son evangélicos, la mayoría de los adultos maduros profesan la religión evangélica, posiblemente debido a la tradición de sus familiares que los inculcaron desde pequeños, es posible que dicha tradición lo sigan transmitiendo de generación en generación.

La religión es un conjunto de creencias acerca de Dios, el respeto y el temor de él, las normas morales y las prácticas espirituales, principalmente la oración y los sacramentos de la iglesia católica, por ello se considera universal, porque fue fundada por Jesús, la oportunidad de profundizar en su relación con cristo en tu vida diaria, participar activamente en la comunidad cristiana y servir a Dios y al prójimo (62).

Se puede evidenciar que en estado civil más de la mitad son casados, ya que se debe por sus culturas y los costumbres que llevan en cada localidad, para ellos es muy importante la pedida de mano antes del casamiento, primeramente se hace una reunión familiar donde conversan las dos familiares tanto como de varón y de la mujer si están de acuerdo para su matrimonio, también nos manifiestan que cuando hay un embarazo o no planificado, primeramente se tiene que casarse para llegar formar su familia formalmente.

El estado civil se construye como un atributo básico de la personalidad, es decir, una obligación conjunta de dos personas, porque es el encargado de determinar el estado emocional de la pareja y está directamente relacionado con derechos constitucionales que garantizan los derechos de cada persona. es protección. Independientemente de su estatus, podrá estar sujeto a derechos y obligaciones contractuales (63).

Por otro lado, la situación económica de las personas adultos, se puede evidencian, que la mayoría tienen un ingreso económico de 500 a 1025 soles mensuales, casi un promedio de 700 soles, de igual manera manifiestan que su ingreso económico, si bien es cierto no son mucho, pero cubre toda la necesidad que la familia le haga falta y ellos viven felices con lo que tienen a sin envidiar a nadie.

Según Silva J, ET al. (64), Si bien se menciona que los ingresos económicos deben ser suficientes para cubrir los gastos de cada familia, menores ingresos pueden perjudicar el bienestar al no poder cubrir sus necesidades básicas y afectar la calidad de vida de todos los miembros de la familia porque también genera mejor calidad de vidas a los miembros de la familia.

Según el análisis, los adultos de centro poblado estudiado sobre los factores biosocioculturales van a caracterizar a una población le van a permitir desarrollarse su bienestar, abarcando aspectos biológicos sociales y culturales que interactúan de manera conjunta en la vida, por lo cual es necesario conocer la interacción entre los factores que comprenden las experiencias y necesidades de los adultos, así como también para diseñar intervenciones para fomentar la calidad de vida y para la salud.

En la **Tabla 3** se puede observar la distribución porcentual respecto a los factores biosocioculturales y el estilo de vida se tiene que el 63,0% de los adultos tiene una edad de 30 a 59 años de lo cual el 44,4% tiene un estilo de vida no saludable y el 18,5% tiene un estilo de vida saludable. A su vez el 61,1% son de sexo femenino donde el 48,1% tiene un estilo de vida no saludable y el 13,0% un estilo de vida saludable. el 65,8% de los adultos profesa la religión evangélica de lo cual el 42,6% tiene un estilo de vida no saludable y el

23,1% un estilo de vida saludable, a su vez el 50,0% tiene primaria completa de lo cual el 32,4% tiene un estilo de vida no saludable y el 17,6% un estilo de vida saludable. del 50,0% son casados de lo cual el 33,3% tiene estilo de vida no saludable y el 16,7% estilo de vida saludable, el 45,4% son ama de casa donde 30,6% tiene un estilo de vida no saludable y el 14,8% estilo de vida saludable, el 53,7% tiene ingreso económico mayor de 500 a 1025 soles donde el 38,0% tiene estilo de vida no saludable y el 15,7% estilo de vida saludable.

Así mismo, se demuestra la relación entre variables edad y estilo de vida, donde los resultados mediante el chi-cuadrado resultado ($\chi^2 = 0,0583$; 3gl $P = 0,02414 > 0,05$), se evidencia que no existe relación entre los variables. Del mismo modo al aplicar la prueba de Chi cuadrado sexo y el estilo de vida se obtuvo ($X^2=5,7673$; 1 gl $p=0,240 > 0,05$) indicando que no existe relación estadísticamente significativa.

Al respecto existen trabajos con resultados similares Amancio N, (65) en su investigación titulada “estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del caserío de Gotush centro poblado de Carhuayoc_San Marcos, 2023” como resultado ($X_c=0,12$ $GL=2$ y $p=5,99$), indica que no existe relación estadísticamente entre los variables.

Así mismo el resultado difiere de Trujillo, M. (66) titulado “Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de centro poblado de Quenuayoc -Independencia - Huaraz- Ancash, 2021” donde señala que si existe relación estadísticamente significativa entre el ingreso económico y el estilo de vida ($\chi^2 = 15.781$; $gl= 4$ y $P = < 9.487729$).

A su vez difiere con el estudio de Soriano, A. (67) en su investigación “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020” donde muestra que si existe relación estadísticamente significativa entre las variables edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil e ingreso económico con el estilo de vida.

De igual manera la edad es donde la persona, Además, la edad adulta es un período en el que todo el mundo adquiere determinadas cualidades en su vida cotidiana y se vuelven rutinarias las actividades sociales estarán relacionadas con tu pareja y el trabajo que realizas (68).

El sexo es parte de la salud y la personalidad general de un individuo, ya que permite el desarrollo de la salud y la personalidad general de un individuo, ya que proporciona desarrollo físico y emocional, ya que tenemos varias necesidades básicas en nuestras vidas, como el tacto, la intimidad y el afecto. Deseo expresar alegría y amor, por lo tanto, los individuos deben asumir la responsabilidad de su cuidado y comprender las decisiones que toman para beneficiarse o verse afectados como persona, sin embargo, esto no afecta el estilo

de vida del individuo, ya que provienen de las costumbres y rutinas establecidas en la infancia y tienen como objetivo mantener una vida saludable para disfrutar de buenas condiciones para el futuro (69).

Los adultos se ven diferenciadas por su edad y el ritmo de vida se ve reflejada en la salud de las personas, en cuanto los años más pasan, son más notables como el físico, mental y espiritual.

Por lo tanto en la investigación del centro poblado de Chocobamba, nos muestra, que siendo varón o mujer, ellos hacen su cuenta propia, por ello tiene un modo de conducta, en ese motivo la investigación muestran que no existe relación estadísticamente significativa entre estilos de vida y factores biológicos, por causa de posiblemente a que tal vez los hábitos de vida que aportan en el entorno en donde que viven principalmente , en esto caso se explica tanto como los varones y las mujeres amplían un estilo de vida no saludable, de alguna manera que la edad ni el sexo es un factor que implemente la adaptación de estilo de vida no saludable no depende ni del sexo o género, tampoco la edad, puesto que teniendo en cuenta ello depende mucho del autocuidado, también la obligación de cada individuo y el aprecio que se da cada uno.

Así mismo se demuestra la relación entre factor cultural en variables de religión y estilo de vida, donde los resultados mediante el chi-cuadrado resultado ($\chi^2 = 1,1609$; 4gl $P = 0,10367 > 0,05$), se evidencia que no existe relación entre los variables. Del mismo modo al aplicar la prueba de Chi cuadrado grado de instrucción y el estilo de vida se obtuvo ($X^2=5,7673$; 1 gl $p=0,240 >0,05$) indicando que no existe relación estadísticamente significativa.

Sin embargo, Navarro B, (70) mencionó que la educación es continua, desde los primeros años de vida, y está orientada al conocimiento multifacético con el objetivo de encontrar una mejor forma de vida.

Así mismo González A, (71) demuestra que, si un adulto recibe suficiente educación, entonces tendrá más conocimientos para gestionar mejor su estilo de vida, la educación tiene diferentes efectos en diferentes aspectos de la salud.

En este sentido, el nivel de educación de los adultos es muy importante porque tiene una gran influencia en la salud, tal y como confirma la Organización Mundial de la Salud (72), que afirma que educación y salud están estrechamente relacionadas y son una de ellas. Pobreza, múltiples enfermedades y estrategias para mantener baja la masculinidad de las mujeres en la sociedad.

Luego de observar la investigación de los resultados , se puede evidenciar que el estilo de vida y la educación no constantemente van estar vinculados, dado que los estilos de vida se logra obtener desde la edad muy temprana, por medio de los hábitos y prácticas que se logran conseguir en transcurso del cambio de sus vidas, en la cual muchas personas van transformando o cambiando algunas costumbre o prácticas que están afectado a la salud de cada individuo y en el centro poblado nos informan mucho de los adultos han conseguido los hábitos y los tradiciones de los antepasados lo cual siguen poniendo en práctica hasta hoy en día.

Existen muchas religiones que prohíben el consumo de ciertos alimentos como carnes rojas, sangre, animales muertos etc, en otras religiones se permite el consumo de bebidas alcohólicas según creencias que pueden ser perjudiciales para la salud, todo lo cual puede verse influido por deficiencias nutricionales que provocan desequilibrios en la salud (73).

Así mismo, la religión no afecta al estilo de vida de las personas, ya que en cada comunidad o población tienen sus costumbres y creencias que respetan de sus abuelos, de esa manera les conforma como persona que los lleva a distinguir el bien y el mal, pero el estilo de vida es la conducta que adapta las personas sin distinción de religion que pertenecen, por lo tanto, no perjudica al centro poblado de Chocobamba.

De igual manera, se demuestra la relación entre factor social es sus variables de estado civil y estilo de vida, donde los resultados mediante el chi-cuadrado resultado ($\chi^2 = 1,6733$; 4gl $P = 0,124 > 0,05$), se evidencia que no existe relación entre los variables. Del mismo modo al aplicar la prueba de Chi cuadrado en ocupación y el estilo de vida se obtuvo ($X^2=0,4728$; 1 gl $p=0,0661 >0,05$) indicando que no existe relación estadísticamente significativa, por último, se encontró la prueba de Chi cuadrado en ingreso económico y el estilo de vida ($X^2=0,0078$; 2 gl $p=0,008481 >0,05$) indicando que no existe relación estadísticamente significativa.

A si mismo encontramos en los resultados similar realizado por Aniceto Z, (74) En su estudio “Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Caraz – Áncash, 2020”. Donde demuestra que al relacionar de la variable de factores sociales (estado civil, ingreso económico y ocupación) encontramos que no existe ninguna relación estadísticamente significativa con la variable de los estilos de vida.

También, coinciden con la investigación de Araujo I, (75). En su tesis denominada: “Estilos de vida asociado a los factores personales biológicos del adulto mayor del asentamiento humano miguel Graui – castilla – Piura, 2020”. Donde halló que no existe

ninguna relación estadística significativa en el factor social (estado civil, ocupación e ingreso económico) con los estilos de vida.

Así mismo difieren los resultados de Soriano A, (76) titulado “Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, 2020.” Menciona que si existe relación estadísticamente significativa entre estado civil, ocupación, ingreso económico y estilo de vida.

Al realizarlos estudios encontrados, se puede mostrar que no existe relación entre estado civil y el estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, por lo tanto, nos demuestra que el estado civil de los individuos no es un determinante para conservar un estilo de vida no saludable. Comprobándose estar soltero, conviviente, casado, divorciado o viudo, no influye en la toma de decisiones sobre su comportamiento o hábitos del adulto que adquieren en la comunidad indicada.

Según Gutiérrez E, (77). Es porque la felicidad es la clave del crecimiento psicológico de la pareja, ya que la soledad genera fortaleza, aquellos que están con parejas.

Igualmente los resultado nos evidencia que no existe relación estadísticamente entre la ocupación y estilo de vida de los adultos, puesto que ayuda el autocuidado propio, dado que todo se establece en cualidades o en comportamientos de la responsabilidad de cada individuo, por lo tanto algunas personas se dedica en las chacras o en sus hogares, esto puede ser influyente para no dar acciones a los conocimientos que obtienen, también cada uno toma sus decisiones y no influye en nada la ocupación.

Por el contrario, los adultos sin carrera o trabajo tuvieron resultados de salud negativos. Personas sin una vida estable el trabajo y la dieta son inestables y las condiciones de vida son malas debido a demandas adicionales. Debido a que se está acumulando un gran número de desempleados a diferencia de la población general, los malos hábitos son factores de riesgo para su salud, entre ellos el tabaquismo, la obesidad, el sobrepeso, el consumo de alcohol y drogas. Esto significa que las personas tienen más probabilidades de sufrir enfermedades cardiovasculares, presión arterial alta e incluso la muerte (78).

Referente al ingreso económico y estilo de vida, no existe relación significativamente, cuando se tienen un trabajo no va ayudar en su estilo de vida de las personas, también cuando una persona tiene un empleo, les facilita mejorar su calidad de vida de la persona del adulto, de la misma manera las personas adultas de Chocobamba ellos no cuentan con los bienes necesarios que pueda cubrir la mayoría de sus gastos que necesitan su familia, siendo el ingreso económico la variable determinante para que los adultos tengan o no un estilo de

vida saludable, el poco empleo, el nivel de ingreso que se genera a causa de esta, refleja el mayor porcentaje de adultos no presentan un estilo de vida saludable en el centro poblado de Chocobamba.

Los bajos ingresos, la pobreza y las enfermedades están relacionados puede conducir a una mala salud que puede conducir a la pobreza y estilo de vida poco saludable se manifiesta en enfermedades no transmisibles (79).

Respecto a lo analizado sobre su relación ente estilo de vida factores biosocioculturales, se recomienda promover y concientizar a los adultos del centro poblado sobre la importancia de la educación para sus hijos e iniciar diversos programas de asistencia y negocios que permitan a los adultos utilizar los productos de sus trabajos para lograr los objetivos deseados como autónomos y su estilo de vida saludable.

VI. CONCLUSIONES

1. La mayoría de los adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, tiene un estilo de vida no saludable, esto se debe probablemente porque tienen una vida sedentaria y su alimentación es inadecuada, a predominio de carbohidratos.
2. En relación a los factores biosocioculturales se identifica que más de la mitad son de sexo femenino, pertenecen a la edad del adulto medio, se reporta que menos de la mitad cursaron la primaria completa, son casados y con un ingreso económico de 500 a 1025 nuevos soles, la mayoría de ellos profesan la religión evangélica.
3. No existe relación significativa con las variables de estilo de vida y factores biosocioculturales como son, género, sexo, religion ingreso económico, ocupación y grado de instrucción, aplicando la fórmula de Chi cuadrado de centro poblado de Chocobamba,

VII. RECOMENDACIONES

- Se recomienda al personal de salud del puesto de salud Chocobamba analizar los resultados del presente trabajo de investigación para luego implementar estrategias que sigan fortaleciendo el estilo de vida saludable realizando campañas, programas educativos para que se de esta manera los adultos lleven una alimentación sana y gocen de una vida óptima.
- Dar a conocer los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación a los miembros del centro poblado, para que a través de este estudio se predominen los problemas que hoy por hoy enfrentan los adultos, ayudándoles a prevenir las diferentes enfermedades y así poder brindar una adecuada calidad de vida.
- Recomendar a los estudiantes de enfermería de Uladech y a o diferentes universidades que sigan realizando otros estudios de investigación que permita identificar aquellos factores de riesgo que pueda existir con el estilo de vida de los adultos para que de esta manera se tome en cuenta estrategias de salud desde una perspectiva preventiva como promocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet] 2022 [citado el 6 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/physical-activity>
2. Organización Mundial de la Salud. La OMS recibe nuevas recomendaciones para frenar el flagelo mortal de las enfermedades no transmisibles [Internet]. Organización Mundial de la Salud, 2021 [citado el 6 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/noncommunicablediseases>
3. Organización de las Naciones Unidas (ONU). Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: Una carga económica para los servicios de salud. [Internet] 2020 [citado el 6 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.un.org/es/chronicle/article/enfermedades-relacionadascon-elestilo-de-vida-una-carga-economica-para-los-servicios-de-salud>
4. Consultor Salud. Factores de riesgo de la Salud en América y El Caribe [Internet]. Consultor Salud, 2019 [Citado el 19 de octubre 2023]. Disponible en: <https://consultorsalud.com/factores-de-riesgo-de-la-salud-en-america-y-el-caribe/>
5. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia. Mortalidad por riesgo cardiovascular en personas de 30 a 70 años se redujo en Colombia [Internet]. Ministerio de Salud y Protección Social de Colombia, 2021 [Citado el 19 de octubre 2023]. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/Paginas/Mortalidad-por-riesgo-cardiovascular-en-personas-de-30-a-70-años-se-redujo-en-Colombia.aspx>
6. Instituto Nacional de Salud Pública de México. Presentan panorama de las enfermedades crónicas en México Instituto Nacional de Salud Pública de México. [Internet] 2022 [citado el 6 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.insp.mx/avisos/presentan-panorama-de-las-enfermedades-cronicas-en-mexico>
7. Instituto Nacional de Estadística e Informática (INEI). Enfermedades transmisibles y no transmisibles. [Internet]. Perú: mayo 2021 [citado 13 de May. de 2023]. Disponible en: https://proyectos.inei.gob.pe/endes/2021/SALUD/ENFERMEDADES_ENDES_2021.pdf
8. Estado Peruano. ¿Qué es la diabetes? [Internet]. Gob.pe: 2023 [citado el 6 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/15369-que-es-la-diabetes>
9. Carnero tinea, Alicia Mercedes. Huánuco la situación de la salud del adulto. 2022.

[Internet]. Lima; 2021 [citado el 8 de marzo del 2024]. Disponible en:

<http://revistas.udh.edu.pe/index.php/RPCS/article/view/43e>

10. Fernández A, Becerra K, Rodríguez D, Lapeira S, Romero K. Estilos de vida saludable en adultos del Corregimiento La Playa sector la Playita [Internet] 2021 [citado el 8 de marzo del 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33698/ESTILO_VIDA_A_RAMIREZ_SALDANA_ROSAMELIA.pdf?sequence=5&isAllowed=y

11. Suárez D. Factores que influyen en el estilo de vida de los adultos en la Ciudadela Virgen del Carmen - Santa Elena 2021 [Internet] 2021 [citado el 8 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/6459/1/UPSE-TEN-2021-0144.pdf>

12. Morante E, Tovar N. Estilos de vida y hábitos alimentarios en adultos de 30 años residentes de la urbanización Metrópolis 2 Etapa G, durante el periodo octubre 2021 – febrero, 2022 [Internet]. [citado el 8 de marzo del 2024]. Disponible en:

<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/17777>

13. Sosa A. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto en el centro poblado el Papayo _ Tambogrande Piura, 2022 [Internet]. [citado el 9 de marzo del 2024]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/30200/ESTILO_VIDA_SOSA_YAMUNAQUE_FELICITA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Chinchay A. estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto- centro poblado de Jahua- Jangas- Huaraz- Áncash, [internet] 2023 [citado el 9 de marzo del 2024]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32095/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_Y_FACTOR_BIOSOCIOCULTURALES_CHINCHAY_PONCIANO_ROSA_ANA.pdf?sequence=1&isAllowed=y

15. Casahuaman Gonzales, Susan Mercedes. "Factores biosocioculturales y estilos de vida del adulto en la urbanización Alto Chimbote I_Chimbote_ Santa, 2023." internet] 2023 [citado el 9 de marzo del 2024]. Disponible en:

https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32711/ESTILO_VIDA_A_CASAHUAMAN_GONZALES_SUSAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Cruz E, soto B, Autocuidado y calidad de vida en adultos mayores usuarios del centro de salud de Potracancha, Huánuco, 2023[internet en línea] 2021[citado el 9 de marzo del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/8634/TEN01243C92.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
17. Allpas D, Mesa L, calidad de vida de las personas con discapacidad en el programa social contigo - distrito de Chinchao- Huánuco, 2021[internet] 2021[citado el 9 de marzo del 2024] Disponible en:
<https://repositorio.uss.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12802/10366/Allpas%20Ortega%20Dony%20%26%20Meza%20Cano%20Luis.pdf?sequence=5&isAllowed=y>
18. Azpur A, Calisto S, Celadita Y, Relación entre el nivel de dependencia física y la calidad de vida del adulto mayor en Pillco marca, Huánuco, 2021[citado el 9 de marzo del 2024] Disponible en:
[file:///D:/Users/Workstation/Downloads/TEN01190A98%20\(4\).pdf](file:///D:/Users/Workstation/Downloads/TEN01190A98%20(4).pdf)
19. Aristizabal G, Blanco D, et al. El modelo de promoción de la salud de Nola Pender. Una reflexión en torno a su comprensión Universidad Autónoma de México. Enfermería Universitaria, [Internet]. 2011 [citado el 9 de marzo del 2024]; 8(4): 16-23. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3587/358741840003.pdf>
20. Bustamante C, Franco N, Gómez M. Promoción de la salud bajo la perspectiva de Nola Pender en una comunidad urbana de Pereira [Internet]. Pereira: Fundación Universitaria del Área Andina; 2023 [consultado 11 de marzo 2024]. Disponible en: <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/4967>
21. Álvarez C. Los estilos de vida en salud: del individuo al contexto. Colombia: Universidad de Antioquía; 2017. [Consultado el 14 de marzo del 2024]. Disponible en: <http://www.scielo.org.co/pdf/rfnsp/v30n1/v30n1a11.pdf>
22. González J, Puerta D. Caracterización del estilo de vida saludable en una muestra de habitantes de las zonas rurales del Tolima. Rev Indagare [Internet] 2019 [Consultado el 14 de marzo del 2024]. Disponible en:
<https://revistas.unibague.edu.co/indagare/article/view/190/192>
23. Arimada, M. Las tres etapas de la adultez. [Internet] 2022 [Consultado el 18 de octubre del 2023]. Disponible en: <https://psicologiyamente.com/desarrollo/etapas-aduldez>

24. Sampieri H. Metodología de la investigación. 6ta edición. México: Mc Graw Hill Education; 2014 [consultado 05 de abril 2024]. Disponible en: https://www.google.com/url?sa=i&url=https%3A%2F%2Fwww.esup.edu.pe%2Fwp-content%2Fuploads%2F2020%2F12%2F2.%2520hernandez%2c%2520fernandez%2520y%2520baptista-metodolog%25c3%25ada%2520investigacion%2520cientifica%25206ta%2520ed.pdf&psig=aovvaw2jjamak7ud9ijxk2n_ihpy&ust=1711118345148000&source=images&cd=vfe&opi=89978449&ved=0cagqr5omahckewjaqvsky4wfaxuaaaaahqaaaaaqba
25. Gobierno de México. Activa tu modo saludable [Internet] 2021 [consultado 05 de abril 2024]. Disponible en: <https://www.gob.mx/promosalud/acciones-y-programas/activa-tu-modo-saludable>
26. Rivera D. Factores biosocioculturales y calidad de cuidados de enfermería en adulto mayor hospitalizado en Clínica Madre de Cristo. [Internet] 2021 [Consultado el 21 de marzo del 2024] Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4750422>
27. Punto Seguro. Edad [Internet]. España: Universidad de Navarra; 2021. [Consultado el 23 de abril del 2021]. Recuperado a partir de: <https://www.cun.es/diccionariomedico/terminos/edad>
28. Mejía C. Sexo y género. Diferencias e implicaciones para la conformación de los mandatos culturales de los sujetos sexuados. México: Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo; 2016 [Consultado el 21 de marzo del 2024]. Recuperado a partir de: <https://www.aacademica.org/carlos.mejia.reyes/12.pdf>
29. Real Academia Española. Religión [Internet] 2023 [consultado 17 de marzo 2024]. Disponible en: <https://dle.rae.es/religi%C3%B3n>
30. Huamán E. Grado de instrucción [internet] 2021[Consultado el 21 de marzo del 2024] Disponible en: <https://diccionario.reverso.net/espanoldefiniciones/grado+de+instrucci%C3%B3n>
31. Tomiko I. Definición de Estado Civil. [base de datos] Definicionabc.com [Consultado el 21 de marzo del 2024]. Disponible en: <https://www.definicionabc.com/derecho/estado-civil.php>
32. Villa P. Definición de Ocupación. [base de datos] definiciones [citado 17 de marzo 2024]Disponible en: <https://definicion.de/ocupacion/>

33. Balladares M; Estudio de Investigación Aporte de ingresos económicos de las mujeres rurales a sus hogares. Fundación latinoamericana de innovación social.91 Fondo de Desarrollo de las Naciones Unidas para la Mujer (UNIFEM). México; [Internet] 2019 [citado 17 de marzo 2024]. Disponible en:
<http://www.unifemweb.org.mx/documents/cendoc/economis/ecogen42.pdf>
34. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote. Reglamento de integridad científica en la investigación. [Internet]. Chimbote, Perú: ULADECH- Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2024 [citado 17 de marzo 2024]. Disponible en :
https://campus.uladech.edu.pe/pluginfile.php/254115/mod_folder/content/0/reglamento-de-integridad-cientifica-en-la-investigacion-v001.pdf?forcedownload=1
35. Aniceto Z. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz-Ancash, 2020 [Consultado el 20 de abril del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
36. Toledo B. Estilos de vida y factores biosocioculturales del adulto en la Urbanización vista Alegre-Áncash, 2023 [Consultado el 20 de abril del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/35803/ESTILO_VIDA_TOLEDO_MACEDO_BLANCA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
37. Amancio, N. Estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del caserío de Gotush centro poblado de Carhuayoc_San Marcos, 2023[Consultado el 20 de abril del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32866/ADULTOS_SALUD_AMANCIO_PONTE_NOE_JACOB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
38. Milla, T. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro poblado de Maya – Carhuaz – Áncash, 2023 [Consultado el 20 de abril del 2024] Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/36086/ESTILO_VIDA_MILLA_LEON_THALYA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
39. Ramos J. Factores Sociodemográficos y Acciones de Prevención y Promoción Asociado al Comportamiento de la Salud: Estilos de Vida y Apoyo Social del Adulto. Pueblo Joven la Unión Sector 24 _Chimbote, 2019 [Tesis de Grado]. Universidad Católica los Ángeles de Chimbote: Perú; 2020 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en:

http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19292/ADULTO_FACTORES_RAMOS_ECHEVARRIA_JEANETTE_ISABEL.pdf?sequence=1&isAllowed=y

40. Toapaxi E, Guarate Y, Influencia de los estilos de vida en el estado de salud de los adultos en el centro de salud San Marcos-Ecuador 2020. [internet] 2020 [Consultado el 20 de abril del 2024].]. Disponible en:
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/966/896>
41. Tulchinsky T. Marc Lalonde, the Health Field Concept and Health Promotion [Internet]. PMC, 2018 [consultado 11 de marzo 2024]. Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/B9780128045718000287?via%3Dihub>
42. Organización de las Naciones Unidas. Enfermedades relacionadas con el estilo de vida: Una carga económica para los servicios de salud, 2022 [consultado 11 de marzo 2024]. Disponible en: [Enfermedades relacionadas con el estilo de vida : Una carga económica para los servicios de salud | Naciones Unidas](#)
43. Organización Mundial de la Salud. En busca de un estilo de vida saludable [Internet]. Colombia; Colegio Médico Colombiano; 2018 [consultado 11 de marzo 2024] Disponible en:
<https://sersaludables.org/enbuscadeunestilodevidasaludable/#:~:text=La%20Organizaci%C3%B3n%20Mundial%20de,f%C3%ADsico%2C%20mental%20y%20social%E2%80%9D>
44. Caballero E, Moreno M, et al. Los determinantes sociales de la salud y sus diferentes modelos explicativos [Internet]. Medigraphic, 2012 [consultado 11 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/infodir/ifd-2012/ifd1215d.pdf>
45. Organización Mundial de la Salud. Alimentación sana [Internet]. OMS; 2018 [consultado 11 de marzo 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/healthydiet>
46. Aspectos sociales de la satisfacción alimentaria en los habitantes del barrio San Raymundo 2 del cantón La Libertad, 2022 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/9148/4/UPSE-TGS-2023-0045.pdf>

47. Organización Mundial de la Salud. Actividad física [Internet]. OMS; 2022 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/factsheets/detail/physicalactivity>
48. Gobierno del Perú. MINSA recomienda 30 minutos de actividad física tres veces por semana durante la cuarentena [Internet] 2021 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/340594-minsa-recomienda-30-minutos-de-actividad-fisica-tres-veces-por-semana-durante-la-cuarentena/>
49. García, M. Impacto de la actividad física en la salud mental en personas con trastornos de ansiedad y estrés. Revista iberoamericana de psicología del ejercicio y el deporte, [Internet]. 2024 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9489639>
50. Jan. Manejo de estrés [internet] 2020 [Consultado el 20 de mayo del 2024] disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/tests-procedures/stress-management/about/pac-20384898#:~:text=El%20manejo%20del%20estr%C3%A9s%20ofrece,emocional%20a%20un%20evento%20dif%C3%ADCIL>
51. Figueiras S. La importancia de cuidar las relaciones interpersonales [Internet]. CEUPE; 2022 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.ceupe.mx/blog/laimportanciadecuidarlasrelacionesinterpersonales.html>
52. Arguedas I. Recursos y obstáculos para la autorrealización de estudiantes de colegios nocturnos costarricenses [Internet]. Universidad de Costa Rica; 2019 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.kerwa.ucr.ac.cr/bitstream/handle/10669/82643/Recursos%20y%20obst%C3%A1culos%20para%20la%20autorrealizaci%C3%B3n.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
53. Gonzales I, Torres Y Álvarez A. Responsabilidad personal con la salud. [Internet]. Cuba: La Habana; 2020 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2221-24342020000300280
54. Castillo R. Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos – centro poblado de Cantú- Pira – Huaraz - Ancash, 2021 [Tesis de Licenciatura] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32094>

55. Amancio, N. Estilos de vida y Factores Biosocioculturales en los adultos de Caserío de Gotush centro poblado de Carhuayoc_ San Marcos, 2023 [internet] 2023 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32866/ADULTOS_SALUD_AMANCIO_PONTE_NOE_JACOB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
56. Tarazona, L. Estilo de vida y Factores Biosocioculturales de los adultos, centro poblado de paria – Independencia - Huaraz, 2021 [internet] 2023 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/34810/ESTILOS_VIDA_TARAZONA_ZAMBRANO_LESLIE_KARINA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
57. Anizeto Z. Estilos de vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Caraz – Áncash, 2020. [internet] 2020 [Consultado el 20 de abril del 2024]. Disponible en:
https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
58. francisco V. factores Biosocioculturales y Estilo de vida del adulto mayor -pueblo joven la Victoria Sector 2-Chimbote, 2020[Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en:
http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33779/ESTILO_VIDA_FRANCISCO_VILLANUEVA_VANESA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
59. Planned Parenthood. Sexo e identidad de género [Internet] 2021 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.plannedparenthood.org/es/temas-de-salud/identidadde-genero/sexo-e-identidad-de-genero>
60. Montagud N. Adultez intermedia: qué es, características y cómo nos afecta [Internet] 2021 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en:
<https://psicologiyamente.com/desarrollo/aduldez-intermedia>
61. Saavedra, J. Relevancia, adquisición y desarrollo de la competencia global en la educación superior [Internet] 2024 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en:
https://www.researchgate.net/profile/Judith-Munoz-Saavedra/publication/378679178_Relevancia_adquisicion_y_desarrollo_de_la_competencia_global_en_la_educacion_superior/links/65e35d4eadc608480af62ffd/Relevancia-adquisicion-y-desarrollo-de-la-competencia-global-en-la-educacion-superior.pdf

62. Marín A. Religión [Internet]. Economipedia; 2020 [Consultado el 20 de mayo del 2023]. Disponible en: <https://economipedia.com/definiciones/religion.html>
63. enciclopedia Jurídica. Estado civil. [Internet] 2014 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: http://www.encyclopedia-juridica.biz14.com/d/estado-civil/estado_civil.htm
64. Silva, L. La educación financiera para mejorar las finanzas personales de los docentes de la Institución Educativa, [Internet]. 2023 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/43719/Silva_DLA-Vargas_VLO-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
65. Amancio N, estilos de vida y factores biosocioculturales en los adultos del caserío de Gotush centro poblado de Carhuayoc_San Marcos, 2023[Internet]. 2023[Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/32866/ADULTOS_SALUD_AMANCIO PONTE NOE JACOB.pdf?sequence=1&isAllowed=y
66. Trujillo M. Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Quenuayoc -Independencia – Huaraz – Áncash, 2021 [Tesis de licenciatura] Huaraz: Universidad Católica los Ángeles de Chimbote; 2023 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://repositorio.uladech.edu.pe/handle/20.500.13032/32081>
67. Soriano, A. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Shiqui - Cátac, 2020, [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO DE VIDA SORIANO CORONEL AMY MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
68. Vargas E, Espinoza R. Tiempo y edad biológica. Arbor [Internet] 2019 Apr 30 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/1563>
69. Venemedia. Definición de sexo. [Internet]. Concepto Definición 2014 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://conceptodefinition.de/sexo/>
70. Navarro B. La Educación Para la Salud. [Artículo en Internet]. [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.navarra.es/NR/rdonlyres/049B3858-F993-4B2F-9E33-2002E652EBA2/194026/MANUALdeeducacionparalasalud.pdf>

71. González A. Diferencias entre el hombre y la mujer. 2008. [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: www.sapiens.com/articulos.nsf/Pareja/Diferencias_entre.
72. Organización Mundial de la Salud. La educación y la salud están íntimamente unidas. Ginebra: OMS; 2010. [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.icrc.org/es/document/los-convenios-de-ginebra-de-1949-y-susprotocolos-adicionales>
73. Parra S. Religión y salud: De cómo las creencias se propagarían en función al número de agentes patógenos. [Internet] 2015 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.xatakaciencia.com/biologia/religion-y-salud-de-como-lascreencias-se-propagarian-en-funcion-del-numero-de-agentes-patogenos>
74. Anizeto Z. Estilos de vida y Factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Caraz – Ancash, 2020. [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/19047/ESTILOS_FACTORES_ANICETO_TOLENTINO_ZENON_ANTONIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y
75. Araujo I, Estilos de vida asociado a los factores personales biológicos del adulto mayor del asentamiento humano miguel Grau i – castilla – Piura, 2020[Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/33209/ESTILOS_DE_VIDA_ARAUJO_SORIANO_ITAMAR_ELIZABETH.pdf?sequence=1&isAllowed=y
76. Soriano A, Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Centro Poblado de Shiqui – Cátac, 2020[Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: https://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13032/16781/ADULTOS_ESTILO_DE_VIDA_SORIANO_CORONEL_AMY_MINERVA.pdf?sequence=1&isAllowed=y
77. Gutiérrez E. La soltería es mejor para tu salud, y más de lo que te imaginas. [Internet] El Universal, 2016 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://www.debate.com.mx/estiloyvida/La-solteria-es-mejor-para-tu-salud-20160921-0211.html>
78. Daszenies F. Ocupación, salud y bienestar. [Internet] 2014 [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en: <https://prezi.com/uv0gtvot5hix/ocupación-salud-ybienestar>

79. Rodríguez M. Pobreza, desigualdad y acceso a la alimentación y nutrición en Venezuela desde 1999 hasta 2013. Revista Politeia. 2015; 55(38): 113-154. [Consultado el 20 de mayo del 2024]. Disponible en:

<https://www.redalyc.org/pdf/1700/170049580005.pdf>

ANEXOS

ANEXO 01. MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	METODOLOGÍA
<p>Problema general ¿Existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en los adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, 2024?</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación entre el estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco.</p> <p>Objetivos específicos</p> <ul style="list-style-type: none"> Identificar el estilo de vida en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco, Huánuco. Identificar los factores biosocioculturales: sexo, ingreso económico, grado de intrusión, estado civil, ocupación y religión en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. 	<ul style="list-style-type: none"> HI: Existe relación significativa entre los factores factors biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. HO: No existe relación significativa entre los factores factors biosocioculturales y el estilo de vida del adulto del centro poblado de Chocobamba, Marañón, Huánuco. 	<p>Variable 1 Variable Dependiente Estilo de vida Son un conjunto de actividad que practica el ser humano, de forma positiva para el organismo donde nos brinda el buen funcionamiento del organismo (24). Operacionalización: • Saludable • No saludable</p> <p>Variable 2 Variable independiente Factores Biosocioculturales es el proceso social que comprende hábitos de comportamientos, tradiciones y conductas de la persona o población en general (36). Operacionalización: Edad Sexo Grado de Instrucción Religión Estado civil Ocupación Ingreso económico</p>	<p>Tipo de Investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> Cuantitativo Corte transversal <p>Nivel de Investigación: Descriptivo correlacional</p> <p>Diseño de Investigación: No experimental correlacional</p> <p>Población: 150 personas adultas que habitan</p> <p>Muestra: 108 adultos</p> <p>Técnica:</p> <ul style="list-style-type: none"> Encuesta Observación <p>Instrumentos:</p> <ul style="list-style-type: none"> Escala de estilo de vida. Cuestionario sobre factores biosocioculturales

ANEXO 02. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE INFORMACIÓN

Instrumento N°01



ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Elaborado por Walker, Sechrist y Pender



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

N°	Ítems	CRITERIOS			
		N	V	F	S
	ALIMENTACIÓN				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno, almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consumo de 4 a 8 vasos de agua al día.	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
	ACTIVIDAD Y EJERCICIO				
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 min 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 siesta, 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 actividades que fomenten su desarrollo personal	N	V	F	S
RESPONSABILIDAD EN SALUD					
20	Acude por lo menos una vez al año a un establecimiento de salud para una revisión médica.	N	V	F	S
21	Cuando presenta una molestia acude al establecimiento de salud.	N	V	F	S
22	Toma medicamentos solo prescritos por el médico.	N	V	F	S
23	Toma en cuenta las recomendaciones que le brinda el personal de salud.	N	V	F	S
24	Participa en actividades que fomenten su salud: sesiones educativas, campañas de salud, lectura de libros de salud.	N	V	F	S
25	Consumo sustancias nocivas: cigarro, alcohol y/o drogas.	N	V	F	S

CRITERIOS DE CALIFICACIÓN:

NUNCA: N= 1

A VECES: V= 2

FRECUENTEMENTE: F= 3

SIEMPRE: S= 4

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

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

PUNTAJE MÁXIMO: 100 puntos

75 a 100 puntos estilo de vida saludable.

25 a 74 puntos estilo de vida no saludable.

Instrumento N°2

CUESTIONARIO DE FACTORES BIOSOCIOCULTURALES



AUTORAS: Delgado R, Reyna E y Díaz R. (2008)



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

.....

A) FACTORES BIOLÓGICOS:

1. ¿Cuál es su edad?

- a) 18-29 años b) 30-59 años c) 60 a más

2. Marque su sexo

Masculino () Femenino ()

B) FACTORES CULTURALES:

3. ¿Cuál es su religión?

- a) Católico () b) Evangélico () c) Testigo de Jehová ()
d) Pentecostal () e) Otros ()

4. ¿Cuál es su grado de instrucción?

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

C) FACTORES SOCIALES:

5. ¿Cuál es su estado civil?

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

6. ¿Cuál es su ocupación?

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

7. ¿Cuál es su ingreso económico?

- a) Menor de 500 nuevos soles () b) De 500 a 1025 nuevos soles ()
d) Mayor de 1025 nuevos soles ()

ANEXO 03.

FICHA TÉCNICA DE LOS INSTRUMENTOS (DESCRIPCIÓN DE PROPIEDADES

VALIDEZ INTERNA DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Para la validez de la Escala de estilo de vida, se llegó a aplicar la fórmula R de Pearson en cada uno de los ítems; obteniéndose.

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

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

Si $r > 0.20$ el instrumento es válido.

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

CONFIABILIDAD DE LA ESCALA DE ESTILO DE VIDA

Resumen del procesamiento de los casos

		N
Casos	Válidos	27
	Excluidos(a)	2
	Total	29

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

Estadístico de Fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
0.794	25

ANEXO 04. FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO U OTROS



PROTOCOLO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA ENCUESTAS (Ciencias de la Salud)

La finalidad de este protocolo es informarle sobre el proyecto de investigación y solicitarle su consentimiento. De aceptar, el investigador y usted se quedarán con una copia.

La presente investigación en Salud se titula:

Estilo de vida y factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón Huánuco, investigador de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote.

El propósito de la investigación es:

Determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales en adultos del centro poblado de Chocobamba, Marañón Huánuco.

Para ello, se le invita a participar en una encuesta que le tomará 15 minutos de su tiempo. Su participación en la investigación es completamente voluntaria y anónima. Usted puede decidir interrumpirla en cualquier momento, sin que ello le genere ningún perjuicio. Si tuviera alguna inquietud y/o duda sobre la investigación, puede formularla cuando crea conveniente.

Al concluir la investigación, usted será informado de los resultados a través de vía online. Si desea, también podrá escribir al correo jhovellyherradavera@gmail.com para recibir mayor información. Asimismo, para consultas sobre aspectos éticos, puede comunicarse con el Comité de Ética de la Investigación de la Universidad Católica los Ángeles de Chimbote.

Si está de acuerdo con los puntos anteriores, complete sus datos a continuación:

Nombre:

Fecha: _____

Correo electrónico: _____

Firma del participante:

Firma del investigador (o encargado de recoger información): _____



Chimbote, 22 de abril del 2024

CARTA N° 0000000196- 2024-CGI-VI-ULADECH CATÓLICA

Señor/a:

**MENDOZA PANTOJA, RAYMUNDO LONGINO
CENTRO POBLADO DE CHOCOBAMBA, MARAÑÓN, HUÁNUCO**

Presente.-

A través del presente reciba el cordial saludo a nombre del Vicerrectorado de Investigación de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote, asimismo solicito su autorización formal para llevar a cabo una investigación titulada ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES EN ADULTOS DEL CENTRO POBLADO DE CHOCOBAMBA, MARAÑÓN, HUÁNUCO, 2024, que involucra la recolección de información/datos en ADULTOS DE CENTOR OPBLADO DE CHOCOBAMBA, a cargo de JHOVELLY JHOSELIN HERRADA VIERA, perteneciente a la Escuela Profesional de la Carrera Profesional de ENFERMERÍA, con DNI N° 70685531, durante el período de 04-04-2024 al 14-04-2024.

La investigación se llevará a cabo siguiendo altos estándares éticos y de confidencialidad y todos los datos recopilados serán utilizados únicamente para los fines de la investigación.

Es propicia la oportunidad para reiterarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente.




RAYMUNDO LONGINO PANTOJA
(DNI 70685531)





Dr. Willy Valle Salvatierra
Coordinador de Gestión de Investigación



www.uladech.edu.pe/

email: cooperacion@uladech.edu.pe

Tel.: (043) 343444 Cel: 948560463

Jr. Tumbes N° 247 Centro Comercial y Financiera Chimbote, Perú