



UNIVERSIDAD CATÓLICA LOS ÁNGELES
CHIMBOTE

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

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL
CASERÍO DE TRANCAPAMPA ATAQUERO –
CARHUAZ -ANCASH, 2018.**

**TRABAJO DE INVESTIGACIÓN PARA OPTAR EL
GRADO ACADÉMICO DE BACHILLER EN
ENFERMERÍA.**

AUTORA

ALONZO VILCA, SUSY YANETH

ORCID: 0000-0001-5161-2734

ASESOR

ROMERO ACEVEDO, JUAN HUGO

ORCID: 0000-0003-1940-0365

HUARAZ_ PERÚ

2019

EQUIPO DE TRABAJO

AUTORA

Alonzo Vilca, Susy Janeth

ORCID: 0000-0001-5161-2734

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

ASESOR

Romero Acevedo, Juan Hugo

ORCID: 0000-0003-1940-0365

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

JURADO

Cano Mejía, Alejandro Alberto

ORCID ID: 0000-0002-9166-735

Molina Popayán, Libertad Yovana

ORCID ID: 0000-0003-3646-909x

Velarde Campos, María Dora

ORCID ID: 0000-0002-5437-0379

HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR

Mgtr. Alejandro Alberto Cano Mejía

PRESIDENTE

Mgtr. Libertad Yovana Molina Popayán

SECRETARIO

Mgtr. María Dora Velarde Campos

MIEMBRO

Mgtr. Juan Hugo Romero Acevedo

ASESOR

AGRADECIMIENTO

Quiero dar gracias especiales: A dios que me bendice y me fortalece y ha sido mi guía en este sendero, que me permitió llegar hasta estas instancias y por este logro importante como profesional.

A mis docentes y asesores quienes me brindaron su apoyo incondicional y esta prestigiosa casa de estudios por brindarme la oportunidad de ser parte de esta comunidad estudiantil. A mi población de Trancapampa por el apoyo que me brindaron para la elaboración de este estudio en beneficio mutuo

Janeth Alonzo

DEDICATORIA

A dios por su inmenso amor
que me guio para enriquecer
este trabajo de investigación.

Dedico con mucho cariño a mis padres
Alonzo Lazarte Oscar y Achallma
Vilca Lourdes, quien me brindaron su
apoyo incondicional para poder
continuar mis estudios deseados y
anhelados de ser cada vez mejor.

Agradezco el apoyo mutuo de mi
hermano por sus constantes frases
de aliento, que me ha servido para
poder realizar la carrera anhelada.

Janeth Alonzo

RESUMEN

El presente trabajo de investigación de tipo cuantitativo y nivel descriptivo de una sola casilla tuvo como objetivo general: Determinar el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Trancapampa la población estuvo conformada por 150 adultos. Donde se aplicó dos instrumentos Escala de estilos de vida y Cuestionario sobre factores biosocioculturales, donde se utilizó la técnica de la entrevista y la observación. Los datos fueron procesados en una base de datos de Microsoft Excel para luego ser exportados a una base de datos en el software SPSS versión 20. Para establecer la relación entre variables se utilizó la prueba estadísticas Chi cuadrado con el 95% de confiabilidad y significancia de $p < 0.05$, llegando a las siguientes conclusiones. Que la mayoría de los adultos del caserío de Trancapampa, Ataquero –Carhuaz presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presenta estilos de vida saludables. Respecto a los factores biosocioculturales menos de la mitad tienen secundaria completa e incompleta, con estado civil conviviente, de ocupación empleado con un ingreso económico entre 400 a 650 soles; más de la mitad son adultos maduros de sexo femenino y la mayoría profesa la religión católica.

Palabras claves: Adultos, Biosocioculturales, Estilo de Vida.

ABSTRACT

The present work research of quantitative type and descriptive level of a single box had the general objective: to determine the lifestyle and the biosociocultural factors of the adults of the Trancapampa hamlet, the population consisted of 150 adults. Where two instruments were applied Scale of lifestyles and Questionnaire on biosociocultural factors, where the technique of interview and observation was used. The data was processed in a Microsoft Excel database and then exported to a database in the SPSS version 20 software. To establish the relationship between variables, the Chi-square statistical test was used with 95% reliability and significance of $p < 0.05$, reaching the following conclusions. That the majority of adults in the Trancapampa, Ataquero-Carhuaz hamlet have an unhealthy lifestyle and a minimum percentage have healthy lifestyles. With respect to biosociocultural factors, less than half have complete and incomplete secondary education, with cohabiting marital status, of occupation employed with an economic income between 400 to 650 soles; more than half are mature female adults and the majority profess the Catholic religion.

Keywords: Adults, Biosociocultural Factors, Lifestyle.

INDICE

	Pág.
EQUIPO DE TRABAJO	ii
HOJA FIRMA DEL JURADO Y ASESOR.....	iii
AGRADECIMIENTO	iv
DEDICATORIA.....	v
RESUMEN	vi
ABSTRACT.....	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. REVISIÓN DE LA LITERATURA	7
III. METODOLOGIA	17
3.1 Diseño de la investigación	17
3.2 Población y muestra:.....	17
3.3 Definición y Operacionalización de variables:	18
3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:	21
3.5 Plan de análisis.....	24
3.6 Matriz de consistencia.....	25
3.7 Principios éticos	26
IV. RESULTADOS.....	27
4.1 resultados	27
4.2 Análisis de resultados	30
V. CONCLUSIONES.....	38
ASPECTOS COMPLEMENTARIOS	39
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	40
ANEXOS.....	48

ÍNDICE DE TABLAS

TABLA 127

**ESTILOS DE VIDA EN LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE
TRANCAPAMAPA, ATAQUERO - CARHUAZ ,2019**

TABLA 228

**FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO
DE TRANCAPAMPA DEL DISTRITO DE ATAQUERO - CARHUAZ, 2019**

I. INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio al caserío tiene por título estilos de vida y factores bioculturales de los adultos de Trancapampa Ataquero- Carhuaz en el 2018. Esta investigación tiene su fundamento en las bases teóricas y conceptuales del estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos. En los últimos años, los avances vertiginosos de la ciencia han favorecido para que en la sociedad se experimenten cambios significativos en las estadísticas sanitarias.

Si bien estos cambios científicos han contribuido a incrementar el tiempo de vida de la población a nivel mundial, pero también han favorecido al cambio del cuadro de morbimortalidad, relacionados actualmente con los estilos de vida de las personas. En las últimas décadas se ha visto un crecimiento poblacional vertiginoso; incrementando la centralización masiva en las inmensas localidades, el ritmo de subsistencia desordenada tanto como la globalización que con el pasar de los años ha incitado a una transformación drástica en la conducta y comportamiento de la población, de esta manera ha influido negativamente en la salud de las personas e incrementado las enfermedades crónicas como son; el cáncer, diabetes, hipertensión, depresión, estrés, sedentarismo, obesidad. (1)

Las familias que emigran de las zonas rurales han adoptado los hábitos que no benefician a su salud; debido a la alta demanda de necesidades laborales y fisiológicas y el consumo inadecuado de los alimentos generando así altos riesgos de contraer enfermedades debido a sus actividades cotidianas y a la falta de tiempo para su preparación, consumiendo así alimentos enlatados, embutidos, comidas al paso entre otros. (2)

En la actualidad en las sociedades en vías de desarrollo, como nuestro país, se ha incrementado la mortalidad y la morbilidad a consecuencia de la existencia de cambios de patrones en los estilos de vida, incrementando las enfermedades crónicas, que se manifiestan contundentemente sobre el bienestar tanto físico, social y mental de las personas, las mismas que son dependientes en gran dimensión del comportamiento en sus actividades cotidianas, en los hábitos saludables, en la prevención y la búsqueda de cuidados médicos y cumpliendo con las recomendaciones brindadas del personal capacitado. (2)

La forma de vida está relacionada con los hábitos alimenticios, las actividades cotidianas, el tiempo de descanso y el disfrute del tiempo libre, el excesivo consumo de alcohol, cigarrillo, drogas y ausencia de actividad física en la actualidad se observa el poco tiempo disponible ya que las personas se encuentran enfocadas en diversas actividades durante el día, no obstante, se puede buscar el cambio de aquellas actividades organizando las mejor y así buscar espacios para el propio tiempo enfocado cada uno como persona. (3)

Las afecciones crónicas son el fundamental origen de las muertes a nivel mundial ya que abarcan una elevada tasa de mortalidad a diferencia de otras afecciones, estas están vinculadas con el mal hábito alimenticio que se puede evitar implementando actividades de promoción de la salud e intervenciones que pueden dar buenos resultados en cuanto a la prevención de enfermedades. El estilo de vida se caracteriza por manifestaciones de la cultura material vivienda, alimentación, vestido. (3)

Respecto a lo social, según las formas y estructuras organizativas: tipo de familia, grupos de parentesco, redes sociales de apoyo y sistemas de soporte como las instituciones y asociaciones. El crecimiento poblacional en el Perú incrementó las

enfermedades no transmisibles ya que la esperanza de vida aumentó, esto trajo como consecuencia cambios que fueron radicales en el estilo de vida, como; exceso de horas laborales, consumo de comidas rápidas, vida sedentaria, consumo de sustancias indebidas para la salud y en las últimas décadas se ha evidenciado enfermedades crónicas que se relacionan con la conducta humana como son las enfermedades no transmisibles que han ido en aumento. (4)

La problemática y la realidad explicada de los adultos del caserío de Trancapampa según los datos estadísticos del último censo realizado en el año 2017, nuestro lugar de estudio cuenta con 150 habitantes que está ubicada a una distancia de 9 km de la provincia de Carhuaz, en la cordillera negra en el cual presenta una topografía a una altitud promedio de 2540 m.s.n.m. En el caserío de Trancapampa cuenta con un juez de paz, teniente gobernador, un presidente de la comunidad, presidente de agua, cada uno con su respectiva junta (secretario, vocales y fiscales).

Respecto al saneamiento básico del caserío cuenta con agua potable, sistema de electrificación (luz) y desagüe. Podemos mencionar que cuentan con radio FM, AM, con emisores regionales y nacionales cuenta con una señal de televisión y teléfono celular. Las instituciones con las que cuenta el caserío son: local comunal en el cual se realiza las reuniones de coordinación de los siguientes programas. Vaso de leche, junta de regantes, reunión de la comunidad. Bueno también cuenta con una iglesia que está ubicado al costado del local comunal y también cuenta con pequeño jardín infantil pero no cuenta con colegios. Todos los años el 13 de mayo se festeja a honor a la Señor De Mayo, es una fiesta patronal ya que es costumbre cada año entra un mayordomo, lo cual es el encargado de realizar la fiesta que dura 2 días el 11 de mayo es la víspera que se quemara un vistoso castillo que está acompañado por la banda de músicos. Y el

13 de mayo es el día central que se realiza una misa en honor al Señor De Mayo.

Las actividades económicas del área son: actividad agrícola que está basado en la producción de choclo, tuna, y trigo lo cual se destina para autoconsumo y para poder vender en el mercado de Carhuaz de la misma forma se realiza la actividad de ganadería con animales menores: cuy, conejo, cerdo y gallinas. El caserío de Trancapampa no cuenta con un puesto de salud por lo general tienen que acudir al puesto de salud de Ataquero que pertenece al hospital de Carhuaz a su vez perteneciente a la micro red Huaylas sur – DIRESA – Ancash, la población cuenta con el seguro SIS – MINSA, cuenta con una infraestructura es de material noble, la atención son los días lunes, martes, jueves y viernes, cuenta con 3 profesionales: medico obstetra, licenciada de enfermería y técnico de salud que trabajan tres veces a la semana, los tipos de servicio que brinda son: inmunización, visita domiciliaria, planificación familiar, consulta externa y tópico. Para llegar al P.S el tiempo de demora caminando es de 20 min.

En base a la recopilación de información dada en el 2017 del Puesto de salud de Ataquero, los resultados de los adultos del caserío de Trancapampa tiene el mayor porcentaje de enfermedad es la Hipertensión arterial, infecciones respiratorias agudas (IRAS) 20%, enfermedad diarreica aguada (EDAS) 18%, ITS 16%, obesidad, artritis y artrosis 14%.

Por consiguiente, frente a lo expuesto nos vemos en la necesidad de plantearnos la siguiente interrogante:

¿Cuál es el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Trancapampa - Ataquero –Carhuaz- Ancash, 2018?

Para dar respuesta a nuestra interrogante planteamos el siguiente interrogante:

Determinar el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Trancapampa.

De esta manera, para lograr este objetivo nos planteamos tres objetivos específicos:

Valorar el estilo de vida de los adultos del caserío de Trancapampa, Ataquero-Carhuaz.

Identificar los factores biosocioculturales: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico biosocioculturales de los adultos, Trancapampa –Carhuaz.

La presente investigación se justifica para fomentar en las personas del caserío de Trancapampa estilos de vida saludables para poder contribuir a la mejora de salud de la población y además elevar los programas preventivos promocionales de la salud de la comunidad y así poder reducir los diversos factores de riesgo y mejorar la salud de la persona. Se debe de realizar las coordinaciones respectivas con las autoridades del caserío y municipales en el campo de la salud de la población de estudio así identificar las enfermedades crónicas que más aqueja en el caserío de Trancapampa y así se motiven a incorporar cambios en sus tendencias a la promoción de la salud, ya que al conocer el estilo de vida de las personas se podrá disminuir el riesgo de padecer enfermedad y favorecer la salud y el bienestar de la población; así como mejorar la calidad de vida de los pobladores caserío de Trancapampa.

Los resultados obtenidos en los determinantes biosocioeconómicos del caserío de Trancapampa, son: el 100% (150) de adultos, el 43,3% (65) tienen un estilo de vida saludable y un 56,7% (85) tienen un estilo de vida no saludable; Se muestra la distribución porcentual de los factores biosocioculturales de los adultos participantes

en la presente investigación que residen en el caserío de Trancapampa -Ataquero – Carhuaz, donde se observa que: más de la mitad de las personas son del sexo femenino con un 52% (78), con respecto a la edad el 51.3% (77) son adultos maduros, el 100% (150) el grado de instrucción es secundaria incompleta con 43.3% (63) Las personas participantes en el estudio son católicos con el 57.3% (86). en lo referente al factor social podemos decir que más de la mitad son convivientes con el 44.7% (67), la ocupación que ejercen es de empleados y la mayoría con un 46.0% (69) tienen un ingreso económico es menor a los 400-600 nuevos soles.

Por lo consiguiente, llegamos a las siguientes conclusiones: en los estilos de vida de los adultos del caserío de Trancapampa, más de la mitad de la población tiene un estilo de vida no saludable dando un total de ochenta y cinco personas con un porcentaje de 56.7% y la población que adopto el estilo de vida saludable 65 dando un total de 43.3%.

El sexo dominante en el caserío de Trancapampa es el sexo femenino, la edad promedio son adultos maduros, el nivel de instrucción, el grado alcanzado es secundaria incompleta, la mayor parte de las personas participantes en el estudio son de religión católica, en referencia a los factores sociales de los adultos del caserío de Trancapampa la gran mayoría son convivientes, la ocupación que ejercen los integrantes de la comunidad en su mayoría son empleados y el ingreso económico de más de la mitad de la población son de 400 a 600 nuevos soles.

II. REVISIÓN DE LA LITERATURA

2.1 Antecedentes de la investigación

En el ámbito internacional

Se encontraron los siguientes estudios relacionados a la presente investigación:

Durán, S. (5) En su tesis titulado “Actividad Física y Perfil de Estilos de Vida Promotores de la Salud en Adultos Mayores Chilenos Realizado en la Red Medica de Chile en el 2017”, en su estudio de tipo transversal, cuyo objetivo es determinar la actividad física y perfil de estilos de vida promotores de la salud en adultos mayores chilenos realizado en la red medica de Chile, donde concluye que el sedentarismo se asocia negativamente con todos los aspectos referentes a los estilos de vida promotores de la salud en adultos maduros autónomos chilenos, hecho que sugiere fomentar la práctica regular, no solo como un componente de prevención, sino que también, como un elemento de intervención social, lo que podría favorecer las redes de apoyo y la calidad de vida de los adultos mayores.

Guerrero, N. (6) En su tesis titulada “Estilos de Vida del Adulto Mayor con Hipertensión en el Centro de Salud de San Juan de Calderón en el periodo de octubre 2016-febrero 2017” en su estudio de tipo transversal que tiene como objetivo; determinar los estilos de vida del Adulto Mayor con Hipertensión en el centro de salud de San Juan de Calderón, donde llego a la conclusión de que los estilos de vida definidos como actividades que se realizan a diario cada uno de los adultos mayores hipertensos del centro de salud de “San Juan de Calderón” que fueron encuestados son adecuados en algunos ámbitos.

Álava, I. (7) Estudio titulado determinantes socioeconómicos y estilos de vida con el estado nutricional de los estudiantes de primer nivel de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador, sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo, 2018. Cuyo objetivo fue Analizar la asociación entre factores socioeconómicos, estilo de vida y estado nutricional de los estudiantes universitarios de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sedes Quito, Ibarra, Manabí y Santo Domingo, 2018. Investigación de tipo transversal analítico, donde se llegó a concluir que El 65.5% presentaron normo peso, 24.7% sobrepeso, 4.9% obesidad tipo I. Respecto al índice de cintura: cadera, el 91,7% corresponden a aceptable, y el 8,3% presentan incremento sustancial. Los estudiantes adolescentes tardíos tienen 0.67 veces la prevalencia de malnutrición comparados con los adultos jóvenes.

A nivel nacional

Romo, M. (8) En su tesis titulada “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto Mayor en el Distrito de San Juan de Iscos, 2017”, en su estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo de corte transversal correlacional con el objetivo de determinar la relación que existe entre las variables; factores biosocioculturales estilos de vida del adulto mayor del distrito San Juan de Iscos. Donde concluye que la mayoría de los adultos mayores del distrito de San Juan de Iscos tiene un estilo de vida no saludable; si existe relación estadísticamente significativa entre factor biológico (sexo) y religión del adulto mayor de distrito de San Juan de Iscos, no existe relación significativa entre los factores sociales (estado civil, ocupación, ingreso económico grado de instrucción) y los estilos de vida de los adultos mayores.

Coronado, J. (9) En su investigación titulada “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales del Adulto de la Asociación vista alegre de Pocollay Tacna, 2016”.

con diseño descriptivo correlacional, se realizó con el propósito de determinar el estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de la Asociación Vista Alegre de Pocollay - Tacna, En su estudio concluyo que la mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje significativo presenta un estilo de vida saludable; en relación a los factores biosocioculturales tenemos que: La mayoría es de religión católica; más de la mitad tiene una edad comprendida entre los 36 a 59 años y de sexo femenino.

Villarreal, M. (10) En su tesis titulado; “Estilos de Vida en Vendedores Informales de Una Asociación de Comerciantes en el Año 2016” en su estudio de tipo cuantitativo de diseño descriptivo transversal correlacional con el objetivo de Describir los estilos de vida de los vendedores informales de la Asociación de Comerciantes José Carlos Mariátegui en la que concluye que los vendedores informales de la Asociación de Comerciantes José Carlos Mariátegui”, poseen estilos de vida no saludables en la mayoría de dimensiones. Esto confirma la hipótesis de investigación. La mayoría de los vendedores informales lleva estilos de vida no saludables en la alimentación. Esto se debe principalmente a los tipos de alimentos que consumen y a los horarios de comidas, siendo un factor de riesgo para la salud.

En el ámbito local.

Palacios, G. (11) En su tesis titulado; “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Llama- Piscobamba 2018”, cuyo objetivo fue determinar la relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama – Piscobamba, Estudio de tipo cuantitativo, de corte transversal, donde llego a la conclusión de que los adultos presentan estilo de vida no saludable y un menor porcentaje presentan estilo de vida

saludable. En relación a los factores biosocioculturales tenemos: menos de la mitad tienen un ingreso menor a 100 soles, son amas de casa, más de la mitad son adultos maduros, de sexo femenino, con grado de instrucción primaria incompleta, de estado civil casado y la mayoría profesan la religión católica.

Revilla, M. (12) En su tesis de licenciatura titulada “Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Distrito de Jangas – Huaraz, 2015 de tipo cuantitativo de corte transversal que tiene como objetivo determinar si existe relación entre el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos del Distrito de Jangas-Huaraz, donde concluye que de la muestra de 339 personas que participaron en el estudio el 79% presentan un estilo de vida saludable, esto debido a que estos pobladores tienen hábitos, conductas, tradiciones y actividades de vida natural. Respecto a los factores biosocioculturales: menos de la mitad son analfabetos, de estado civil casados, con ocupación empleados, perciben un ingreso menor a 100 nuevos soles; más de la mitad son adultos jóvenes, de sexo femenino y la mayoría profesan la religión católica.

Roque, C. (13) En su tesis titulado; “Estilo de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos de la Asociación de Choferes y Propietarios de la Ruta Huaraz- Caraz, 2015.” de tipo Cuantitativo, de Corte Transversal, con Diseño Descriptivo Correlacional Cuyo objetivo es determinar el estilo de vida y los factores biosocioculturales de los adultos de la Asociación de Choferes y propietarios de la ruta Huaraz- Caraz; concluye que en la asociación de choferes y propietarios de la ruta Huaraz – Caraz. La mayoría de los adultos presentan un estilo de vida no saludable y un porcentaje mínimo presentan un estilo de vida saludable. Respecto a los factores biosocioculturales menos de la mitad son adultos, con secundaria completa, con estado

civil casado, casi la mayoría son de sexo masculino, con un ingreso económico entre 600 a 1000 nuevos soles y la mayoría profesa la religión católica.

2.2 Bases teóricas y conceptuales de la investigación

El presente informe va a tratar de conceptos sobre factores biosocioculturales y estilos de vida de los adultos en estudio.

Según los conceptos propuestos por Luz Maya y Marc Lalonde, consideran que los estilos de vida son todos los comportamientos y conductas que presenta un individuo en sus actividades cotidianas, que es influenciada por las características sociales de su entorno, donde las personas asumen el manejo y control sobre su salud en beneficio o en contra de su bienestar, trayendo consigo el nacimiento de nuevas enfermedades no transmisibles. (14)

Lalonde, M. (14). Nos dice es un componente de la salud condicionando la salud del individuo, en muchos casos dependiendo del grado a favor que tiene la salud más alta o más baja, donde la salud de la población está compuesta por los componentes flexibles como el medio ambiente. Maya L. (15) Los estilos de vida son un proceso social como, las actividades pluriculturales, los hábitos y el comportamiento del individuo y el conjunto de poblaciones que satisfacen sus necesidades, así alcanzar el bienestar y la calidad de vida.

Según Pender, N. (16). Define como un determinante multidimensional a los estilos de vida a las actividades que realiza la persona en su vida y su propósito con el cuidado de la salud, en lo que concierne al entendimiento se necesita de las categorías fundamentales como: las características y experiencias individuales, condiciones y efectos específicos de la conducta y el resultado conductual. También las causas enmendables, como la edad, el sexo, la educación, la ingesta,

el peso corporal, los patrones familiares sobre los procedimientos en los cuidados sanitarios y las visiones de los partidarios ejercen fundamental en los condicionantes de las actitudes hacia los cuidados sanitarios, estas causas se les consideran como influentes indirectos sobre las conductas, mientras que las circunstancias cognitivo-perceptuales tienen una actuación directa.

Según Pino J, (17) Determina que las conductas y comportamientos están establecidas o influidas por una limitación que viene a ser la situación social o costumbre del hábito diario de la persona. Esta estructura de existencia de los individuos donde la mayoría de los autores la conceptualizan como el grupo de secuencias de conducta que posee el individuo y que coloca en ejercicio constantemente en sus actividades cotidianas, que pueden ser importantes para mantener la salud o condicionarlas en la situación de riesgo.

La orientación persono lógico conceptualiza que los estilos de vida son las expresiones externas y las cualidades de cada persona integrada a constituyentes estructuradas externas e indicando funciones de personalidad que en concreto forma las manifestaciones psicológicas, subjetiva condicionada por el modo de vida. El propósito socioeducativo resalta la aproximación definida a las conductas de la persona sobre su salud; que da como constancia que el estilo de vida, no se restringe a un comportamiento foráneo si no que nos conduce a identificar y obtener conocimiento. Por otro lado, se parte de un todo teniendo como magnitud lo espiritual, psicológico y físico. (18)

El estilo de vida se considera como un grupo de hábitos conductuales, actividades y decisiones de la persona debida a las circunstancias que se presenta de manera favorable en el desarrollo en su entorno y sus actividades diarias que son factores

mejorables, estas se conforman en la existencia y el modo de vida que se lleva, como un proceso de educación y conocimiento que se va adquiriendo mediante la observación o enseñanza de los patrones parentescos o de grupos sociales. (19)

Por lo tanto, el grupo de “comportamientos, actitudes y valores” no sólo son preventivos y protectores contra de las enfermedades físicas, también se debe contar con la salud mental, como un rasgo individual que genera la integridad del individuo que permite adaptarse a diferentes situaciones en el medio que lo rodea y desarrollarse íntegramente, donde sus actitudes repercutirán en su bienestar fisiológico y mental. (20)

La manera, que se favorece a la salud de manera integral en el comportamiento y las actitudes con referencia a las circunstancias de riesgo para la salud, la alimentación es u componente directo que condiciona la salud, promover la actividad física el control de las adicciones como; (alcoholismo, tabaquismo), salud ambiental en actividades laborales, viviendas, las conductas sexuales, y la salud psicológica, que van ligados a la salud de esta manera se prevendrá la presión arterial, el colesterol y arteriosclerosis y las enfermedades no transmisibles. (21)

Tenemos los siguientes aspectos de hábitos de estilo de vida:

La alimentación saludable: la alimentación es aquel que aporta variados nutrientes a las personas que son esenciales para mantenerse sana y diferenciadas en cada etapa de la vida, permitiéndose a mejorar la calidad alimentaria; los nutrientes importantes como la proteína, carbohidratos, lípidos, vitaminas y minerales; el correcto empleo de los mismos prevendrá las enfermedades crónicas tanto como las que pueden ser transmitidas viralmente. (22)

Actividad y ejercicio: son actividades físicas son todos los movimientos corporales que requiere de un “gasto de energía”, estas actividades pueden ser planeadas, estructuradas y repetidas para la buena salud a esta se les denomina “ejercicio” También en esta etapa ya no hay elevadas actividades energéticas y nutricionales que son necesarios para la mejora de la mantención de la salud, de manera que las importancias de las necesidades nutritivas son cada vez más requeridas para el peso corporal entre los factores que influyen como; la edad, el sexo, y las actividades cotidianas que realiza la persona adulta. (23)

Responsabilidad en Salud: la salud es una decisión para decidir las alternativas saludables/correctas que envuelven un rasgo para la salud que reconoce las habilidades para enmendar nuestros riesgos y en nuestro ambiente social, mediante las conductas para constatar los cambios en nuestro comportamiento y ser conscientes de los efectos y riesgos potenciales y hábitos que requieren un esfuerzo para mejorar nuestros hábitos desde la perspectiva concerniente a cambios e nuestros hábitos arraigados. (24)

Autorrealización: Todo hombre desea llegar lo más lejos posible en la superación para satisfacerse y desarrollar sus habilidades y destrezas poniendo en aprovechando al máximo sus potenciales para expresar sus ideales y conocimientos para ser reconocido por sus actos y diferenciarse de los demás. (25)

Redes de apoyo social: En el ámbito social es todo aquellos recursos humanos y materiales con que cuenta una persona y familia para prevenir las múltiples enfermedades y condiciones económicas, divorcios familiares, etc. El sistema de ayuda social es la familia los amigos y entorno de trabajo y los vecinos. (26)

El manejo del estrés: Definen como una serie de conductas personales a través de los cuales la persona mantendrá su identidad social y el apoyo emocional, material y

los servicios básicos de acuerdo a las necesidades de la población y también la activación así mejorar en la salud. (27)

Podemos poner algunas condiciones de estilo de vida con respecto a la salud y su estudio se puede ver desde dos perspectivas distintas: La primera, en la que se valoran factores que podríamos denominar individuales y en la que los objetos de estudio son fundamentalmente aspectos biológicos, factores genéticos y conductuales, así como características psicológicas individuales. La segunda perspectiva parte de aspectos sociodemográficos y culturales, y desde ella se estudia la influencia de factores como el contexto social, económico o el medio ambiente, como son diferentes componentes de su entorno. (28)

Características biológicas: nuestro cuerpo se está adaptado al ambiente y como hemos estado evolucionando genéticamente así incorporando al estudio de la genética de la obesidad y de algunas patologías, según los resultados de enfermedades que nuestro organismo esta propenso por motivos de llevar un mal estilo de vida que llevamos en nuestra vida Las mujeres, presentan menor calidad de vida y vive más años que los hombres y casi siempre son dependientes a edades más avanzadas de manera que en mayor medida de los servicios sanitarios en nuestro país se presentan con más continuidad a las afecciones crónicas. (29)

Características sociales y económicas: con frecuencia de varias definiciones aparecieron tratados relacionado con la salud y aspectos socioeconómicos, como la epidemiología se indagado sobre la influencia de variaciones socioeconómicas en congruencia a los ingresos para establecer el riesgo de adquirir ciertas patologías ya que en medida hay nuevos definiciones sobre la misma, pobreza y la aparición de padecimientos vinculados a las mismas, donde la mayoría de la población cuenta con

atención sanitaria donde la cobertura de la salud no cubre las necesidades de atención incrementando el ingreso y con ello el aumento de las necesidades perceptibles a su entorno. (30)

Nivel educativo: la actitud educativa que se identifica a nivel de ingresos y que puede afectar a la salud comunitaria debida a ciertas apariciones de enfermedades patológicas en personas limitadas a la educación es muy influyente en la salud aunque también es un factor importante mientras que otras tienen mayor susceptibilidad como la esclerosis múltiple estos factores económicos como educativos no solo alteran el equilibrio humano sino también es un factor de riesgo que pueden provocar enfermedades más severas como las enfermedades cardiovasculares. Estas posturas guardan vínculo con los resultados parecidos que tienen trabajos desarrolladas en grupos personales con aspectos especiales, donde la minoría son étnicas o los inmigrantes, las exclusiones sociales que suelen padecer que se encuentran estrechamente unidas por los estatus económicos. (31)

III. METODOLOGIA

3.1 Diseño de la investigación

Cuantitativo: Es un estudio de precisión que permite señalar, entre ciertas alternativas, usando magnitudes numéricas que pueden ser tratadas mediante herramientas del campo de la estadística. (32)

Descriptivo: se determina el grado de relación o asociación no causal existente entre dos o más variables. (33)

Diseño de una sola casilla: utilizan un solo grupo con el objetivo de obtener un informe aislado de lo que existe en el momento del estudio sirve para resolver problemas de identificación. (32)

3.2 Población y muestra:

El universo de muestra estuvo conformado por 150 comuneros adultos del caserío de Trancapampa - Ataquero, Carhuaz.

Unidad de análisis

Cada comunero adulto del centro poblado del caserío de Trancapampa - Ataquero, Carhuaz que formó parte del universo muestral y cumple con los criterios de la investigación.

Criterio de inclusión

- Adulto que vive más de 3 años en el caserío de Trancapampa
- Adulto de ambos sexos.
- Adulto que aceptó participar en el estudio voluntariamente.

Criterios de exclusión:

- Pobladores adultos del caserío de Trancapampa que presentó alguna enfermedad.

- Pobladores adultos del caserío de Trancapampa que presentó problemas de comunicación.
- Pobladores adultos del caserío de Trancapampa con problemas neurológicos.

3.3 Definición y Operacionalización de variables:

Estilo de vida de los adultos

Definición Conceptual:

Son patrones que definen el comportamiento concreto que una persona pone en práctica de manera consistente y continua en su vida diaria y que puede ser relevante para el mantenimiento y mejoramiento de su salud que lo coloca en situación de riesgo. (7)

Definición Operacional:

Se utilizó la escala nominal

Estilo de vida saludable: 74 - 100 puntos.

Estilo de vida no saludable: 74- 26 puntos.

FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS:

Definición conceptual:

Las circunstancias o situaciones preceptuadas en la persona, que no pueden ser modificables, los factores considerados son: edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico (37).

Definición Operacional:

Con fines de la presente investigación se operacionalizo en los siguientes indicadores.

FACTOR BIOLÓGICO EDAD

Definición Conceptual

Es el número de años que cumplen las personas durante el estudio. (34)

Definición Operacional

Escala de razón.

- Adulto Joven: 20 -35
- Adulto Maduro: 36 – 59
- Adulto Mayor: 60 a más

SEXO

Definición Conceptual

Definen las características físicas que diferencian a una mujer de un hombre. (35)

Definición Operacional

Se utilizó escala nominal:

- Masculino
- Femenino

FACTORES CULTURALES

Religión

Definición Conceptual

Es una de las actividades humanas compuestas por sus creencias y prácticas acerca de lo consideran divino o sagrado, en lo personal como colectivas existenciales, moral y espiritual. (36)

Definición Operacional

Escala nominal

- Católico

- Evangélico.
- Otros

Grado de instrucción:

Definición Conceptual

Es el grado académico alcanzado durante su preparación y el nivel más elevado de estudios realizados, sin tener en cuenta si se han concluido o inconclusos o definitivamente incompletos. (37)

Definición Operacional

Escala ordinal

- Analfabeto(a)
- Primaria Incompleta
- Primaria Completa
- Secundaria Incompleta
- Secundaria Completa
- Superior incompleta
- Superior completa

FACTORES SOCIALES

Estado Civil

Definición Conceptual:

Es una situación compleja en el que las personas determinan sus relaciones afectivas, provenientes del matrimonio o del parentesco, que son establecidas por ciertos derechos y deberes en la familia. (38)

Definición Operacional

Escala nominal

- Soltero
- Casado
- Unión libre
- Separado
- Viuda

Ingreso Económico

Definición Conceptual:

Es el pago que otorga el empleador de forma periódica por un trabajado realizado a cambio de que éste trabaje durante un tiempo determinado para el que fue contratado. (39)

Definición Operacional

Escala de intervalo

- Menor de 100 nuevos soles.
- De 100 a 599 nuevos soles.
- De 600 a 1,000 nuevos soles.
- Mayor de 1000 nuevos soles.

3.4 Técnicas e Instrumentos de recolección de datos:

Técnicas:

En el siguiente trabajo de investigación se realizó la entrevista y la observación para la aplicación de los instrumentos.

Instrumentos:

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

Instrumento N° 01

Escala del Estilo de Vida

Instrumento elaborado en base al Cuestionario de Estilo de Vida Promotor de Salud Elaborado por Walker, Sechrist y Pender, y modificado por las investigadoras de línea de la escuela profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Yanet Susy Alonso Vilca; para fines investigativos y poder medir el Estilo de Vida a través de sus dimensiones como la alimentación, actividad y ejercicio, manejo del estrés, apoyo interpersonal, autorrealización y responsabilidad en salud (ANEXO N° 01).

Está constituido por 25 ítems distribuidos de la siguiente manera:

- Alimentación: 1, 2, 3, 4, 5, 6 constituidas por interrogantes sobre la alimentación que consume el adulto.
- Actividad y Ejercicio: 7,8, constituidas por interrogantes sobre la regularidad de ejercicio que realiza el adulto.
- Manejo del Estrés: 9, 10, 11, 12. Constituidas por interrogantes sobre las actividades que realiza para manejar situaciones de estrés.
- Apoyo Interpersonal: 13, 14, 15, 16. Constituidas por interrogantes sobre las redes sociales que mantiene el adulto y le proporcionan apoyo.
- Autorrealización: 17, 18, 19. Constituidas por interrogantes sobre actividades que mejoran su satisfacción personal.

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

Cada ítem tiene el siguiente criterio de calificación:

NUNCA	: N = 1
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 escala.

Instrumento N°- 02 Cuestionario Sobre Factores Biosocioculturales

Elaborado por las investigadoras de línea de la escuela Profesional de Enfermería de la Universidad Católica Los Ángeles de Chimbote; Delgado, R; Reyna E y Díaz, R para fines de la presente investigación. Este constituido por 7 ítems distribuidos en 4 partes: (ANEXO N° 02).

Datos de Identificación, donde se obtiene las iniciales o seudónimo de la persona entrevistada (1 ítems).

Factores Biológicos, donde se determinó la edad y el sexo de la persona (2 ítems).

Factores Culturales, donde se determinó la escolaridad y la religión (3 ítems).

Factores Sociales, donde se determina el estado civil, la ocupación y el ingreso económico (4 ítems).

Control de calidad de los datos Validez externa:

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

Validez interna:

Para la validez interna de la escala Estilo de Vida, se aplicó la fórmula de Pearson en cada uno de los ítems. Se obtuvo un $r > 0.20$, lo cual indica que el instrumento es válido. (ANEXO N° 03) (42).

Confiabilidad:

De un total de 29 encuestas realizadas a nivel piloto para medir la confiabilidad del instrumento se obtuvo para la escala total un índice de confiabilidad Alfa de Cronbach de 0.794, lo cual indica que la escala para medir el Estilo de Vida del adulto es confiable. (Anexo N° 04).

3.5 Plan de análisis

Procedimientos de recolección de datos:

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

Se informó y se pidió el consentimiento de los de los comerciantes adultos haciendo hincapié que los datos recolectados y resultados obtenidos mediante su participación serían estrictamente confidenciales.

Se realizó la lectura del contenido o instrucciones de la escala y del cuestionario, para llevar a cabo las respectivas entrevistas.

Procesamiento y análisis de los datos:

Los datos serán procesados en el paquete SPSS/ versión 25.0, se presentan los datos en tablas simples y se elaborarán gráficos para cada tabla; Para establecer la relación entre variables de estudio se utilizará, prueba de independencia Chi cuadrado con el 95% confiabilidad y significancia de $p < 0.05$

3.6 Matriz de consistencia

TÍTULO	PANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	OBJETIVO GENERAL	OBJETIVO ESPECÍFICO	METODOLOGÍA
<p>Estilo de vida y factores Biosocioculturales de los adultos del caserío de Trancapampa, Ataquero - Carhuaz -Ancash, 2018.</p>	<p>¿Cuál es el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos, del caserío de Trancapampa - Ataquero - Carhuaz- Ancash, 2018?</p>	<p>Determinar el estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del caserío Trancapampa - Ataquero - Carhuaz - Ancash, 2018.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Identificar el estilo de vida de los adultos del caserío de Trancapampa –Ataquero – Carhuaz. • Identificar los factores biosocioculturales: Edad, sexo, grado de instrucción, religión, estado civil, ocupación e ingreso económico biosocioculturales de los adultos Trancapampa –Ataquero –Carhuaz. 	<p>Tipo: Cuantitativo</p> <p>Nivel: descriptivo simple.</p> <p>Diseño: De una sola casilla.</p>

3.7 Principios éticos:

Durante la aplicación de los instrumentos se respetaron y cumplieron los criterios éticos de: (40)

Anonimato:

Se realizó el cuestionario indicándoles a los pobladores adultos del caserío de Trancapampa que la investigación es anónima y que la información obtenida es sólo para fines de la investigación. A los participantes se les explico la finalidad de los datos obtenidos que serán empleadas únicamente para el estudio realizado evitando exponer sus datos personales.

Privacidad:

Toda la información recibida en el presente estudio se mantendrá en secreto y se evitará ser expuesto respetando la intimidad de los adultos mayores, siendo útil solo para fines de la investigación. Los datos obtenidos por los entrevistadores serán únicamente utilizados en la investigación.

Honestidad:

Se informará a los adultos que los datos solo serán para fines de la investigación, cuyos resultados se encontrarán plasmados en el presente estudio. Se les explico a los pobladores que la información brindada por los participantes se plasmara en la investigación que será de mutuo beneficio.

Consentimiento:

Solo se trabajará con los adultos mayores que acepten voluntariamente participar en el presente trabajo. Se les explico y brindo el documento del consentimiento informado explicándole los fines de los datos. (Ver anexo N° 05)

IV. RESULTADOS

4.1 resultados

Tabla 1: Estilos de vida en los adultos del caserío de Trancapampa, Ataquero - Carhuaz, 2019.

Variables	N	%
SALUDABLE	65	43,3
NO SALUDABLE	85	56,7
TOTAL	150	100,0

Fuente: Escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Alonzo Vilca Susy, Aplicado al adulto del caserío de Trancapampa, Ataquero-Carhuaz, 2018.

Tabla 2: Factores biosocioculturales de los adultos del caserío de Trancapampa del distrito de Ataquero - Carhuaz, 2019.

VARIABLE	N	%
Sexo		
Masculino	72	48,0
Femenino	78	52,0
Total	150	100,0
Edad		
20-35 años	30	20,0
36-59 años	77	51,3
60 a más	43	28,7
Total	150	100,0
Grado de instrucción		
Analfabeto	25	16,7
Primaria	33	20,0
Secundaria	65	43,3
Superior	27	18,0
Total	150	100,0
Religión		
Católico	86	57,3
Evangelio	64	42,7
Total	150	100,0
Estado civil		
Soltero	2	1,3

Continúa...

Casado	62	41,3
Viudo	18	12,0
Conviviente	67	44,7
Separado	1	7
Total	150	100,0
Ocupación		
Obrero	68	45,3
Empleado	69	46,0
Ama de casa	13	8,7
Total	150	100,0
Ingreso económico		
Menor de 400 nuevos soles	51	34,0
De 400 a 650 nuevos soles	74	49,3
De 650 a 850 nuevos soles	23	15,3
De 850 a 1100 nuevos soles	2	1,3
Total	150	100,0

Fuente: Cuestionario de factores biosocioculturales y escala de estilo de vida elaborada por: Walker, Sechrist y Pender, modificado por: Alonzo Vilca Susy Yaneth. Aplicado a los adultos del Caserío de Trancapampa-Ataquero -Carhuaz, 2018.

4.2 Análisis de resultados

TABLA 01

En la siguiente investigación de los adultos del caserío Trancapampa, según la aplicación del instrumento de recolección de datos se obtuvieron los siguientes resultados: Que del 100% (150) de adultos que participaron en este estudio dio como resultado el 43,3% (65) tienen un estilo de vida saludable y un 56,7% (85) no saludable.

Los resultados coinciden con el estudio encontrado por León k. (40) en su estudio titulado: estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el A.H. 10 de setiembre – Chimbote, 2017. Donde concluye que, el 25% de las personas adultas presentan un estilo de vida saludable y el 75% de las personas adultas tienen un estilo de vida no saludable.

Así mismos estos resultados son Similar a lo obtenido por Flores, N. (41) , en su estudio titulado: Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del asentamiento humano estrella del nuevo amanecer, la Joya – Arequipa, 2018; La mayoría de las personas adultas del Asentamiento Humano Estrella Del Nuevo Amanecer presenta estilo de vida no saludable y un menor porcentaje presentan estilo de vida saludable.

Diferente resultado también reportó Llontop, M. (42) En su trabajo titulado: Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018; al encontrar que, el 76% (76) los adultos tienen estilos de vida saludables y el 24% (24) tienen estilos de vida no saludables.

Pero, también hay trabajos que difieren al resultado encontrado en el presente estudio, como, Muñoz, K. (47) investigó: Estilos de Vida y Factores

Biosocioculturales de los Adultos de la Comunidad de La Libertad – Cajamarquilla – Ancash, 2015; donde encontró que, el 52% (57) de su población tienen estilos de vida saludables y el 48% (52) tienen estilos de vida no saludables.

Los estilos de vida de las personas se distribuyen en dimensiones alimentarias y nutricionales, en el caserío de Trancapampa según los resultados obtenidos vemos que la mayoría de la población lleva un estilo de vida inadecuado, esto se debe a la falta de educación en el primer nivel de atención ya que la mayoría de las personas consumen muchos carbohidratos en su alimentación y algunos de ellos solo consumen alimentos dos veces al día.

Los pobladores cuando salen a sus campos de cultivo se llevan su desayuno maíz tostado, papa sancochado, pan y otros, en el trayecto de camino beben agua de sequía o puquial, otros tratan de llegar en la hora de almuerzo a sus hogares para consumir sus alimentos. En otros casos optan por llevar sus refrigerios por que salen trabajar ambas parejas o pastear a sus animales. Los alimentos típicos que preparan en la casa son sopa de papa, de trigo y fideos. La alimentación que realizan los adultos es rica en menestras, pero carecen de vitaminas, proteínas y frutas, otro motivo saludable relacionado con la alimentación consumen frecuentemente lo que cosechan. (43)

En la agricultura todos se dedican a la siembra como la producción del maíz, papa, habas, entre otros productos, estos productos son el consumo diario de esta población y por ello muchas veces llegan a enfermarse por el consumo de productos con alto contenido de carbohidratos, sin embargo en su minoría se dedican al comercio de estos productos vendiendo una parte de su cosecha para poder satisfacer sus necesidades como arroz, azúcar, fideos, Etc. En ganadería los pobladores de Trancapampa crían gallinas, ovejas, cuyes, conejos, chanchos y otros. Los pobladores

consumen a sus animales en las fiestas patronales, cumpleaños, bautizos y matrimonios. Algunos venden a sus animales para obtener dinero y poder satisfacer sus necesidades.

Durante el periodo de actividad y ejercicio la población sale a caminar por 30 minutos o más, es el tiempo que necesitan para poder llegar a sus campos de cultivo, la actividad agrícola implica el desplazamiento permanente, según información encontrada en la entrevista vemos que la mayoría consumen productos naturales que son beneficiosos para fortalecer nuestros huesos, aumenta la densidad ósea, de igual forma evita el sobre peso. (44)

Las principales responsabilidades en salud es que la población estudiada cuenta con el Seguro Integral de Salud - SIS, los adultos del caserío de Trancapampa no se realizan controles mensuales o anuales, por el largo tiempo de espera, y la falta de empatía de los profesionales de la salud del establecimiento, por lo tanto, prefieren emplear la medicina tradicional o alternativa compuestas por hiervas curativas para aliviar sus dolencias, en caso de tener problemas mayores acuden al hospital de Carhuaz para ser referidas al Hospital de Huaraz.

TABLA 02

Se muestra la distribución porcentual de los factores biosocioculturales de los adultos participantes en la presente investigación que residen en el distrito de Trancapampa -Ataquero - Carhuaz en el factor biológico se observa que más de la mitad de las personas son del sexo femenino con un 52% (78), con respecto a la edad el 51.3% (77) son adultos maduros, el 100% (150) el grado de instrucción es secundaria incompleta con 43.3% (63) Las personas participantes en el estudio son católicos. en lo referente al factor social podemos decir que más de la mitad son

convivientes con el 57.3% (86), el 44.7% (67), la ocupación que ejercen es de empleados y la mayoría con un 46.0% (69) tienen un ingreso económico es menor a los 700 nuevos soles.

Estos resultados son similares a los encontrados por Jara, E. (45) En su estudio titulado: Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. Centro poblado Real - Antigua - Santa, 2015, Del 100% (95) de adultos mayores del centro Poblado Tambo Real Antigua. El 51,6% (49) son de sexo masculino; el 48,4% (46) tienen grado de instrucción primaria; el 65,3% (62) son católicos; el 49,5% (47) estado civil casado; el 43,1% (41) son Ama de casa y el 68,4% (65) tiene un ingreso económico menos de 400 nuevos soles.

Los resultados encontrados son diferentes a los encontrados por Villacorta, G. (46) en su investigación titulada: estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac – Huaraz, 2018. En lo que respecta a los factores biológicos, se muestra que el 43,0% (59) son adultos jóvenes, etapa comprendida entre 20 a 35 años de edad, y el 58,39% (80) son del sexo femenino. En cuanto a los factores culturales, el 25,5% (35) tienen como grado de instrucción secundaria completa y el 58,4% (80) profesan la religión católica. Por último, en cuanto a los factores sociales, el 35,0% (48) son casados(as), el 29,2% (40) tienen como ocupación de amas de casa y el 53,3% (73) de los adultos tienen ingresos económicos de 100 a 599 soles.

Por lo tanto, estos resultados son diferentes a los encontrados por Morales, L. (47) en su investigación titulada: Estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos del barrio Cumpayhuara – Caraz, 2018. En la presente tabla se muestra los resultados de los factores de los factores biosocioculturales de la persona adulta participantes en la presente investigación que residen en el Barrio de Cumpayhuara de Caraz. En el cual

se observa que el 53% de los adultos encuestados oscilan entre 36-59 años, 52% son de sexo masculino, 48% tiene grado de instrucción secundaria incompleta, 93% congregan en la religión católica, 35% son de estado civil casado, 50% cuentan con ocupación de agricultor el 53% cuentan con un promedio de ingresos económicos entre 600 a 1000 soles mensuales.

En los determinantes biosocioeconómicos se ha considerado el sexo que es una inconstante genética y biológica que divide a la persona en hombre y mujer, según sus genitales, aparato reproductor y otra diferencia corporal, división con raras excepciones biológicas (hermafrodita) cuyas diferencias se reflejan claramente en los roles sociales. (48)

En los adultos del caserío de Trancapampa en el día de las encuestas se encontró mayor cantidad de adultos maduros porque la mayoría de los jóvenes emigran fuera de sus localidades por motivos de estudios o trabajo, en busca de mejor calidad de vida de su comunidad y la de su familia, cabe recalcar que todas las personas de esta localidad son progresistas y solidarios y regresan a su localidad para las fiestas costumbristas y fechas festivos.

La edad es el periodo en el que transcurre la vida de un ser vivo. Cada ser viviente tiene una manera aproximada, una edad máxima que puede alcanzar, Tiempo en que vive una persona, el adulto va en un proceso de envejecimiento en donde la edad no es solo un número, sino un decaimiento de las funciones y capacidades tanto físicas y mentales. En cuanto a la edad en la comunidad de Trancapampa el día de la encuesta se encontró la mayor cantidad de adultos maduros, porque la mayoría de los adultos jóvenes se encuentran en sus labores sociales, en beneficio de su persona, y por otra parte debido a la emigración del campo a la ciudad capital. (49)

El grado de instrucción es uno de los factores que más influye en el avance y progreso de personas y la sociedad. Además de proveer conocimientos, la educación enriquece el espíritu, los valores y la cultura, la educación es necesaria en todos los sentidos para alcanzar mejores niveles de bienestar social y crecimiento económico, para acceder a mejores empleos. (50)

Las instrucciones se brindan en la actualidad según los recursos socioeconómicos con las que se cuentan, sin embargo, existen los sistemas educativos gratuitos en nuestro país que se encarga de facilitar toda la labor educativa de las familias más vulnerables ya la clase pudiente o la clase media tienen la facilidad a una mejor educación para mejorar su salud piensas intelectuales. (51)

El grado de instrucción de los adultos del caserío de Trancapampa la mayoría tiene secundaria completa, debido a la emigración de los pobladores en busca de mejores oportunidades, en beneficio individual y a las facilidades del gobierno para la educación de la población, de esta manera es importante recalcar que el grado de instrucción de esta población es importante para conseguir el empleo que necesitan para subsistir. Según distintos autores el grado de instrucción es el grado académico que un individuo aprendiz llega a lograr a lo largo de su proceso educativo que comienza con la etapa escolar donde mide sus capacidades intelectuales para su mejor desempeño y utilidad en la sociedad.

En relación a la religión se dice que es un conjunto de normas impulsadas por la jerarquía papal y su práctica es constante sobre todo de las zonas rurales más vulnerables que mantienen su tradición buscando la divinidad y la salvación de sus espíritus, la raza humana siempre tiene la necesidad de creer en algo para poder supera

ciertos obstáculos que se presentan en el camino que le da sabiduría moral y fuerzas físicas para poder seguir con sus acciones. (52)

El estado civil son las situaciones en las que las personas están unidas por un vínculo amoroso o en conformación de una relación para formar una determinada familia dentro de la sociedad estas conllevan a menudo al matrimonio para ser una pareja formal y moral ante la sociedad y que en estas circunstancias las personas viven en apoyo social y emocional con la pareja, por ello es fundamental esta unión de manera que si no estarían amparados por la ley ni la iglesia en cualquier circunstancia (53)

La ocupación es el conjunto de actividades diarias que realiza las personas para la satisfacción de sus necesidades económicas en dedicación de un oficio o profesión estas pueden estar dedicadas a los trabajos formales o independientes según establezca la ley de ministerio de trabajo, de esta manera puede garantizar la calidad de vida de su persona y la de su familia en bienestar de la sociedad en conjunto de manera que será un ejemplo a seguir dentro de la sociedad y el testimonio que brindan sus acciones. (54)

La ocupación constituye el concepto clave desde el punto de vista del establecimiento de los criterios de cualificación profesional. En este sentido, el Real Decreto 797/1995 que establece directrices sobre los certificados de profesionalidad y los correspondientes contenidos mínimos de la formación profesional ocupacional, define la Ocupación como: unidad básica de análisis y ordenación de la actividad laboral, entendida como un agregado de competencias con valor y significado en el empleo, con un sustrato de profesionalidad socialmente reconocido y referente efectivo en la dinámica del encuentro cotidiano entre la oferta y la demanda de trabajo. (55)

En cuanto a la ocupación de los adultos del caserío de Trancapampa es el empleo en las ciudades en desarrollo como empleadas del hogar, albañilería como obreros y a la agricultura que es muy importante para costear sus gastos, vestimenta, y demás necesidades que se requieren para poder vivir en el campo y remedios para sus cultivos.

En conclusión los factores biosocioculturales de los adultos participantes en la presente investigación que residen en el caserío de Trancapampa, en el factor biológico se observa que más de la mitad de las personas son del sexo femenino esto se debe a que mayoría de los varones trabajan fuera de sus comunidades para mejorar la calidad de vida de su familia, la edad promedio es de adultos maduros, ya que la mayoría de los jóvenes emigran a las ciudades capitales en busca de mejores oportunidades, el nivel educativo es de secundaria incompleta ya sea por falta de apoyo o influencias sociales, la religión predominantes es la religión católica, más de la mitad de la población son convivientes, la mayoría de los pobladores son empleados domésticos o trabajadores eventuales, el ingreso económico que tienen es menor a los 700 nuevos soles ya que la mayoría de ellos son empleados domésticos y trabajadores agrícolas.

V. CONCLUSIONES

5.1 Conclusiones

La mayoría de las personas adultas del caserío de Trancapampa presentan un estilo de vida no saludable con el 56,7% y un menor porcentaje presentan estilo de vida saludable con el 43%.

En relación a los factores biosocioculturales el sexo dominante en el caserío de Trancapampa con el: 52% es el sexo femenino, la edad promedio de los adultos de la comunidad son adultos maduros 51,3% el grado de instrucción es secundaria incompleta 43.3%, el 57.3% son católicos, en referencia al factor social más de la mitad son convivientes con el 44.7%, la ocupación que ejercen es de empleados y la mayoría con un 46% tienen un ingreso económico de 400 a 600 nuevos soles.

ASPECTOS COMPLEMENTARIOS

- Dar a conocer los resultados del estudio a las entidades pertinentes de los sectores públicos y privados para contribuir con el desarrollo de la comunidad de Trancapampa, con la implementación de recursos económicos y humanos para mejorar la calidad de vida de los adultos.
- Realizar otros estudios de investigación que permitan identificar los factores de riesgo que puedan existir en relación con el estilo de vida de las personas; para así poder tomarlos en cuenta en las estrategias de salud, desde una perspectiva preventiva promocional.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Morales L. Estilos de vida saludables [Internet]. [cited 2019 Oct 28]. Available from: <https://sites.google.com/site/tapslorenapuellaroproyecto>
2. Santos E. Calidad de vida y estilos de vida - Parques Alegres I.A.P. 2018.
3. Manrique P. Desarrollo de talleres para promover estilos de vida saludables para los adolescentes en conflicto con la ley penal. 2017.
4. Alava I. Determinantes socioeconomicos y estilos de vida con el estado nutricional de los estudiantes de primer nivel de la pontificia Universidad Católica del Ecuador, sedes Quito, Ibarra, Manabi y Santo Domingo, 2018. [Portoviejo]: Pontificia Universidad Católica del Ecuador; 2019.
5. Durán S. Actividad física y perfil de estilos de vida promotores de la salud en adultos mayores chilenos, aceptado en octubre del 2017. [Internet]. 2017 [cited 2019 Oct 24]. p. 1–6. Available from: <http://repositorio.uchile.cl/bitstream/handle/2250/147692/Association-of-sedentariness.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
6. Guerrero N. Estilo de vida y salud: un Problema socioeducativo, antecedentes. Merida; 2010.
7. Wong C. Estilos de vida. 2015
8. Romo D. Estilos de vida y factores biosociales del adulto mayor del distrito de San Juan de Iscos,2017 [Internet]. Chimbote; 2017 [cited 2018 Oct 13]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4432/adulto_mayor_estilos_de_vida_romo_yauri_deycy.pdf?sequence=1&isAllowed=y

9. Coronado J. estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto de la Asociación Vista Alegre de Pocollay - Tacna, 2016. [Internet]. Tacna - Peru; 2016 [cited 2020 May 8]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2310/estilo_de_vida_y_factores_biosocioculturales_del_adulto_coronado_sosa_jonathan.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Villarreal M. Estilos de vida en vendedores informales de una asociación de comerciantes en el año 2016 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016 [cited 2018 Nov 10]. Available from: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/5908/Villareal_me.pdf?sequence=1&isAllowed=y
11. Palacios G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del distrito de Llama -Piscobamba, 2018 [Internet]. Piscobamba; 2018 [cited 2018 Oct 13]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3345/adultos_estilo_de_vida_palacios_miranda_nueva_grabiela.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. Revilla M. Estilos de vida y factores biosocioeconomicos de los adultos del distrito de Jangas – Huaraz, 2015 [Internet]. Huaraz; 2015 [cited 2018 Oct 13]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2708/estilo_de_vida_factores_biosocioculturales_revilla_cancan_fredy_martin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Roque R. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos de la Asociación de choferes y propietarios de la ruta Huaraz - Caraz, 2015 [Internet]. Universidad Católica los Angeles de Chimbote; 2017 [cited 2018 Oct 13].

Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/2235/estilo_de_vida_factores_biosocioculturales_ronal_carlos_roque_baylon.pdf?sequence=1&isAllowed=y

14. Determinantes de la salud segun lalonde | Monografías Plus [Internet]. [cited 2018 Sep 29]. Available from: <https://www.monografias.com/docs/Determinantes-de-la-salud-segun-lalonde-pkf93cvfc8unz>
15. Prado M. Relación entre sobrepeso y obesidad con los estilos de vida de los niños en etapa escolar de la institución educativa n° 82066, Huaracilla – 2018.
16. Valdivia E. Actitudes hacia la promoción de la salud y estilos de vida modelo pender, profesionales del equipo de salud, microred Mariscal Castilla. Arequipa 2016. 2017.
17. Las investigaciones elaborados referidas al estilo [Internet]. [cited 2019 Oct 24]. Available from: http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/59585/1/algm_tesis.pdf
18. Grimaldo M. Calidad de vida y estilo de vida saludable en un grupo de estudiantes de posgrado de la ciudad de Lima. Vol. 8. Lima; 2010.
19. Vinaccia L. Aspectos psicosociales asociados con la calidad de vida de personas con enfermedades crónicas. 2016.
20. Jacoby E. Cambios acelerados del estilo de vida obligan a fomentar la actividad física como prioridad en la Región de las Américas. Vol. 14, Public Health. 2003.

21. Sanabria A. Estilos de vida saludable en profesionales de la salud colombianos. estudio exploratorio. vol. 15, revista. 2007.
22. Uniminuto. Calidad y hábitos de vida - Salud. - Portal Uniminuto. Bogota; 2017.
23. Durán S., Sánchez H., Valladares M., López A., Actividad física y perfil de estilos de vida promotores de la salud en adultos mayores chilenos Association of sedentariness and health promoting lifestyles in older adults.
24. Cortes M. El sentido de la responsabilidad con la salud desde la perspectiva de miembros de organizaciones sociales que se movilizan por este derecho en Colombia [Internet]. Manizales; 2014 [cited 2019 Jun 20]. Available from: <http://biblioteca.clacso.edu.ar/Colombia/alianza-cinde-umz/20140910125239/AngelamariaFranco.pdf>
25. Lazaro J. Autorrealizacion [Internet]. 2011. 2011 [cited 2019 Oct 24]. Available from: <https://www.tdx.cat/bitstream/handle/10803/35699/tcjl.pdf>
26. Fernández R. Redes sociales, apoyo social y salud [Internet]. 2011 [cited 2019 Oct 25]. Available from: www.periferia.name
27. Tres dimensiones para el manejo de estrés [Internet]. 2019 [cited 2019 Nov 7]. Available from: <https://congresotalento.org/10congreso/actividades/las-tres-dimensiones-para-el-manejo-del-estres>
28. Ovidio A. Autorrealización personal y espiritualidad en las condiciones complejas de la sociedad contemporánea [Internet]. 2013 [cited 2019 Nov 7]. Available from: www.clacso.edu.ar

29. Alvarado M. Hábitos alimentarios y estado nutricional en adultos mayores, centro de salud Pachacútec, Cajamarca 2018. 2019.
30. Ramírez M. Nivel de conocimiento y practicas sobre la alimetacion complementaria en madres de niños de 6 a 12 meses de edad atedidos en el centro de slaud de Morro Solar - Jaen, 2017. 2018.
31. Silva E. Nivel de instruccion, socioeconomico y evaluacion de algunas dimensiones de la calidad de vida octogenarias. [Internet]. 2007 [cited 2019 Oct 29]. Available from: www.eerp.usp.br/rlae
32. Tamayo M. Tipos de investigación [Internet]. 2008 [cited 2019 Jun 20]. Available from: https://trabajodegradoucm.weebly.com/uploads/1/9/0/9/19098589/tipos_de_investigacion.pdf
33. Shuttleworth M. Investigación descriptiva [Internet]. 2017 [cited 2020 Apr 19]. Available from: <https://explorable.com/es/disenio-de-investigacion-descriptiva>
34. Vargas E. Tiempo y edad biológica. Arbor [Internet]. 2013 Apr 30 [cited 2020 Apr 19];189(760):a022. Available from: <http://arbor.revistas.csic.es/index.php/arbor/article/view/1563>
35. Herrero J., Perez R. Sexo, género y biología [Internet]. 2007 [cited 2020 Apr 19]. Available from: <http://rua.ua.es/dspace/handle/10045/6132>
36. Definición de Religión [Internet]. [cited 2019 Oct 29]. Available from: <https://www.allaboutworldview.org/spanish/definicion-de-religion.htm>
37. De sousa P. grado de instrucción educativa y la influencia en el ingreso

- económico familiar de los pobladores del AA.HH la perla, distrito de Yarinacocha, provincia de Coronel Portillo 2016 [Internet]. Pucallpa; 2016 [cited 2020 Apr 19]. Available from: <http://repositorio.unu.edu.pe/bitstream/handle/UNU/3473/000002739T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
38. Estado civil. 2016
39. Gil S. Ingreso economico - Definición, qué es y concepto | Economipedia [Internet]. 2015 [cited 2019 Nov 14]. Available from: <https://economipedia.com/definiciones/ingreso.html>
40. Martín S. Aplicación de los principios éticos a la metodología de la investigación. 2015
41. Leon K. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto maduro en el A.H. 10 de setiembre – Chimbote, 2017 [Internet]. Chimbote; 2017 [cited 2020 May 8]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/3795/adulto_maduro_estilos_de_vida_leon_tuanama_katerine_massiel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
42. Llontop M. Estilos de Vida y Factores Biosocioculturales de los Adultos del Asentamiento Humano Costa Verde – Nuevo Chimbote, 2018 [Internet]. Chimbote; 2018 [cited 2020 May 8]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8557/adulto_estilo_de_vida_llontop_zena_maria_victoria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
43. Mariño A. Alimentación saludable. 2017 [cited 2020 Apr 23]; Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actamedica/acm-2016/acm161e.pdf>

44. Ministerio de desarrollo social. actividad física y desarrollo humano. 2012.
45. Jara E. Estilo de vida y factores biosocioculturales del adulto mayor. centro poblado Real - Antiguo - Santa, 2015 [Internet]. Chimbote; 2015 [cited 2020 May 8]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/5551/adultos_mayores_estilo_de_vida_jara_dominguez_elisabet.pdf?sequence=1&isAllowed=y
46. Villacorta G. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del centro poblado de Cochac - Huaraz, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 May 8]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/7552/factores_biosocioculturales_adultos_villacorta_chavez_gissela_elsa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
47. Morales Jara C. Estilos de vida y factores biosocioculturales de los adultos del Barrio Cumpayhuara - Caraz, 2018 [Internet]. Huaraz; 2018 [cited 2020 May 8]. Available from: http://repositorio.uladech.edu.pe/bitstream/handle/123456789/8942/morales_jara_lisbeth_carla_adulto_estilo_de_vida.pdf?sequence=1&isAllowed=y
48. Marcuello C. Sexo, genero, identidad sexual y sus patologias [Internet]. 1999 [cited 2019 Oct 24]. Available from: <http://aebioetica.org/revistas/1999/3/39/459.pdf>
49. Flores S. Determinantes de la salud de los adultos trabajadores del mercado palermo, ex Mayorista - Trujillo, 2017. trujillo; 2017.
50. definiciones de diversos autores sobre el termino instrucción y diseño

- instruccional [Internet]. 2013 [cited 2019 Jun 20]. Available from:
<http://bicentenariomisio.blogspot.com/>
51. Maria S. Definición de educación por diferentes autores. [Internet]. [cited 2018 Sep 28]. Available from: http://mariasdlp.blogspot.com/2010/11/definicion-de-educacion-por-diferentes_24.html
 52. Diaz J. Reflexiones en torno al concepto de Religión. 2014 [cited 2020 May 8];27–43. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/ef/n51/n51a3.pdf>
 53. Bardález C. Proyecto observatorio de la salud, Consorcio de investigación económica y social. 2016.
 54. Alvarez C. ¿Qué es la ocupación? – ColtoChile [Internet]. [cited 2019 Oct 29]. Available from: <http://www.coltochile.cl/que-es-la-ocupacion>
 55. Alvarez E. Definición y desarrollo del concepto de Ocupación: ensayo sobre la experiencia de construcción teórica desde una identidad local.

ANEXOS

ANEXO: 01

UNIVERSIDAD CATOLICA LOS ANGELES DE CHIMBOTE

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA PROFESIONAL DE

ENFERMERÍA

ESCALA DE ESTILO DE VIDA

No	Ítems	CRITERIOS			
	ALIMENTACIÓN				
1	Come Ud. tres veces al día: desayuno almuerzo y comida.	N	V	F	S
2	Todos los días, Ud. consume alimentos balanceados que incluyan tanto vegetales, frutas, carne, legumbres, cereales y granos.	N	V	F	S
3	Consume de 4 a 8 vasos de agua al día	N	V	F	S
4	Incluye entre comidas el consumo de frutas.	N	V	F	S
5	Escoge comidas que no contengan ingredientes artificiales o químicos para conservar la comida.	N	V	F	S
6	Lee Ud. las etiquetas de las comidas empaquetadas, enlatadas o conservas para identificar los ingredientes.	N	V	F	S
	ACTIVIDAD Y EJERCICIO				
7	Hace Ud., ejercicio por 20 a 30 minutos al menos tres veces a la semana.	N	V	F	S

8	Diariamente Ud. realiza actividades que incluyan el movimiento de todo su cuerpo.	N	V	F	S
MANEJO DEL ESTRÉS					
9	Usted identifica las situaciones que le causan tensión o preocupación en su vida.	N	V	F	S
10	Expresa sus sentimientos de tensión o preocupación.	N	V	F	S
11	Ud. plantea alternativas de solución frente a la tensión o preocupación.	N	V	F	S
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
AUTORREALIZACION					
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

ANEXO: 02

**ESCALA DE ESTILOS DE VIDA Y FACTORES
BIOSOCICULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CASERIO DE
ATAQUERO-CARHUAZ-ANCASH**

DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

Iniciales o seudónimo del nombre de la persona:

A) FACTORES BIOLÓGICOS

A. ¿Marque su sexo?

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

¿Cuál es su edad?

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

FACTORES CULTURALES:

¿Cuál es su grado de instrucción?

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

¿cuál es su religión?

- a) Católico(a)
- b) Evangélico
- c) Otras

FACTORES SOCIALES:

¿Cuál es su estado civil?

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

¿Cuál es su ocupación?

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

¿Cuál es su ingreso económico?

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

ANEXO: 03

VALIDEZ DEL CUESTIONARIO SOBRE ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURALES DE LOS ADULTOS DEL CASERÍO DE TRANCAPAMPA ATAQUERO – CARHUAZ -ANCASH, 2018

Validez de contenido:

La medición de la validez de contenido se realizó utilizando la fórmula de Lawshe denominada “Razón de validez de contenido (CVR)”.

$$CVR = \frac{n_e - \frac{N}{2}}{\frac{N}{2}}$$

$n_e = \text{número de expertos que indican esencial} .$

N= número total de expertos.

Al validar el cuestionario se calcula la razón de validez de contenido para cada reactivo, el valor mínimo de CVR para un número de 8 expertos es de 0,75.

De acuerdo con Lawshe si más de la mitad de los expertos indica que una pregunta es esencial, esa pregunta tiene al menos alguna validez de contenido.

Procedimiento llevado a cabo para la validez:

1. Se solicitó la participación de un grupo 8 expertas del área de Salud.
2. Se alcanzó a cada de la experta la “ficha de validación del cuestionario sobre los determinantes de la Salud De Los Adultos Del Centro Poblado De Marian – Sector Rivas – Independencia, 2015”.
3. Cada experta respondió a la siguiente pregunta para cada una de las preguntas del cuestionario: ¿El conocimiento medido por esta pregunta es?

¿Esencial?

¿Útil pero no esencial?

¿No necesaria?

4. Una vez llenas las fichas de validación, se anotó el número de expertas que afirma que la pregunta es esencial.
5. Luego se procedió a calcular el CVR para cada uno de las preguntas. (Ver anexo)
6. Se evaluó que preguntas cumplían con el valor mínimo de la CVR teniendo en cuenta que fueron 8 expertas que evaluaron la validez del contenido. Valor mínimo 0,75.
7. Se identificó las preguntas en los que más de la mitad de las expertas lo consideraron esencial pero no lograron el valor mínimo.
8. Se analizó si las preguntas cuyo CVR no cumplía con el valor mínimo se conservarían en el cuestionario.
9. Se procedió a calcular el Coeficiente de Validez Total del Cuestionario.

Cálculo del Coeficiente de Validez Total:

$$\text{Coeficiente de validez total} = \frac{\sum CVR_i}{\text{Total de reactivos}}$$

$$\text{Coeficiente de validez total} = \frac{25,5}{34}$$

Coeficiente de validez total = 0,75.

Este valor indica que el instrumento es válido para recabar información respecto a los determinantes de la salud de la persona adulta en las regiones del Perú.

ANEXO: Otros

CONSENTIMIENTO INFORMADO:

**ESTILO DE VIDA Y FACTORES BIOSOCIOCULTURAES DEL ADULTO
DEL CASERIO DE TRANCAPAMAPA- ATAQUERO-CARHUAZ, 2018.**

Yo,.....acepto
participar voluntariamente en el presente estudio, señalo conocer el propósito de la
Investigación. Mi participación consiste en responder con veracidad y de forma oral a
las preguntas planteadas.

La investigadora se compromete a guardar la confidencialidad y anonimato de los
datos, los resultados se informarán de modo general, guardando en reserva la identidad
de las personas entrevistadas. Por lo cual autorizo mi participación firmando el
presente documento.

.....

FIRMA

REVISION DE TURNITIN

The screenshot displays a web browser window with the Turnitin interface. The user's name, SUSY JHANET ALONZO VILCA, is visible in the top right. The document content is as follows:

I. INTRODUCCIÓN

El siguiente estudio al caserío tiene por título **estilos de vida y factores bioculturales de los adultos de Trancapampa Ataquero- Carhuaz en** el 2018. Esta investigación tiene su fundamento en las bases teóricas y conceptuales del estilo de vida y factores biosocioculturales de los adultos. En los últimos años, los avances vertiginosos de la ciencia han favorecido para que en la sociedad se experimenten

The text "estilos de vida y factores bioculturales de los adultos de Trancapampa Ataquero- Carhuaz en" is highlighted in red, and a red flag icon is placed above it. The interface also shows a sidebar with navigation icons, a status bar at the bottom indicating "Página: 1 de 26" and "Número de palabras: 6447", and a taskbar at the very bottom with various application icons.